



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ฉบับที่ 8 / 2565

เรื่อง พักชำระหนี้สมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่ได้รับผลกระทบ

จากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-19) ระยะที่ 6

อาศัยอำนาจตามประกาศนายทะเบียนสหกรณ์ เรื่อง มาตรการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ ลงวันที่ 30 มีนาคม พ.ศ.2563 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด พ.ศ.2558 ข้อ 15 และข้อ 67 (9) และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้หรือสินเชื่อและดอกเบี้ยเงินกู้หรือสินเชื่อ พ.ศ. 2564 ข้อ 46 โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ชุดที่ 65 ครั้งที่ 5 /2565 วันที่ 26 ธันวาคม พ.ศ.2564 เห็นชอบให้กำหนดมาตรการพักชำระหนี้เพื่อช่วยเหลือเยียวยาสมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-19) ระยะที่ 6 ดังนี้

1. พักชำระหนี้เฉพาะเงินต้น เป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน (งวดประจำเดือนมกราคม 2565 ถึงงวดประจำเดือนมิถุนายน 2565)
2. เงื่อนไขและข้อกำหนดต่าง ๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดท้ายประกาศฉบับนี้
3. สมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่มีความประสงค์สามารถยื่นคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนดได้ตั้งแต่ 27 ธันวาคม 2564 จนถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2565

แต่ทั้งนี้ วงเงินการพักชำระหนี้สมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (Covid-19) ระยะที่ 6 รวมวงเงินไม่เกิน 30 ล้านบาท

สมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่ได้รับความเดือนร้อน และขอพักชำระหนี้สามารถ

ดาวน์โหลดคำขอพักชำระหนี้ และดูรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ <http://www.suratthsc.com>

หมายเหตุ : สำหรับสมาชิกที่เคยยื่นคำขอพักชำระหนี้มาแล้ว ไม่ต้องแนบสำเนาบัตรของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน

ทั้งนี้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 27 ธันวาคม พ.ศ.2564



(นายประพัทธ์ รัตนอรุณ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขประกอบการดำเนินการพักชำระหนี้ (ระยะที่ 6)
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด พ.ศ. 2565

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ที่ 8 / 2565 สหกรณ์
จึงออกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขประกอบการดำเนินการพักชำระหนี้ ดังนี้

1. การพักชำระหนี้กระทำได้เฉพาะพักการส่งเงินต้นที่สมาชิก หรือลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพ (ลูกหนี้ขาด
สมาชิกภาพที่ไม่มียอดค้างชำระรายเดือน) ที่มีความประสงค์ ตามสัญญาเงินกู้ประเภทดังนี้

- 1.1 เงินกู้พิเศษทุกประเภท (พพ./พค./พท.)
- 1.2 เงินกู้สามัญบุคคลค่าประกัน (สบ./สก./สร.)
- 1.3 เงินกู้สามัญไม่เกินทุนเรือนหุ้นและหรือบัญชีเงินฝาก (สม.)
- 1.4 เงินกู้สวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาล (พบ.)
- 1.5 เงินกู้สวัสดิการเพื่อการศึกษา (พศ./ศ1./ศ2./ ศ3./ ศ4.)
- 1.6 เงินกู้เพื่อปรับโครงสร้างหนี้

ทั้งนี้ สัญญาข้างต้นจะต้องเป็นสัญญาที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ

กรณีสมาชิกค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ก่อนการพักชำระหนี้ สหกรณ์จะเรียกเก็บเฉพาะค่าหุ้น/ดอกเบียค้าง
ชำระในเดือนถัดไป ส่วนเงินต้นที่ค้างชำระรวมกับเงินต้นที่พักชำระหนี้จะเก็บในงวดสุดท้ายของสัญญานั้น ๆ

2. ระยะเวลาพักชำระหนี้ถึงงวดประจำเดือนมิถุนายน พ.ศ.2565

3. วงเงินการพักชำระหนี้สมาชิกสหกรณ์ ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ
ไวรัสโคโรนา (Covid-19) ระยะที่ 6 รวมวงเงินไม่เกิน 30 ล้านบาท

4. สำหรับเงินต้นที่มีการพักชำระหนี้ สมาชิกจะต้องชำระหนี้ภายในกำหนดสัญญา

5. สมาชิกที่ขอพักชำระหนี้ มีสิทธิขอกู้ หรือค้ำประกันได้ กรณีขอกู้วงเงินสัญญาที่พักชำระหนี้ ให้ถือว่า
พักชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุด

6. ระหว่างที่ขอพักชำระหนี้ หากมียอดค้างชำระรายการเรียกเก็บ ให้ถือว่าพักชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุด

7. หลักฐานการยื่นคำขอ

7.1 แบบคำขอตามที่สหกรณ์กำหนด โดยสามารถรับแบบคำขอที่สหกรณ์ หรือดาวน์โหลดแบบคำขอได้
ที่ <http://www.suratthsc.com>

7.2 สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้และผู้ค้ำประกัน โดยรับรองสำเนาถูกต้องและระบุข้อความ
(ใช้เพื่อประกอบการขอพักชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ในฐานะผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน)

7.3 ผู้ลงลายมือชื่อในช่องพยาน คือ กรรมการดำเนินการ หรือเจ้าหน้าที่สหกรณ์ หรือพยานที่สหกรณ์
มอบหมายเท่านั้น

หมายเหตุ 1. สมาชิก ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพสามารถยื่นคำขอพักชำระหนี้ เพื่อเสนอพิจารณา อนุญาตพักชำระหนี้ตาม
คำร้องได้ทุกวันทำการจนถึงวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 ในเวลาทำการปกติ

2. การยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอพักชำระหนี้พร้อมเอกสารที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตามช่องทาง ดังนี้

2.1 ยื่นที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

2.2 ยื่นผ่านกรรมการดำเนินการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายของแต่ละอำเภอ

สมาชิกตรวจสอบข้อมูลได้ที่ www.suratthsc.com ในระบบ E-Money



โทรศัพท์ 0-7722-2135 - 6 ต่อ 115 , 116 โทรสาร 0-7728-3156

มือถือ 09-94054222 Line ID : @suratcoop

E-mail : coopsurat2471@gmail.com



แบบคำขอพักชำระหนี้ตามมาตราการแก้ไขผลกระทบจากเชื้อไวรัส COVID-19 (ระยะที่ 6)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า เลขทะเบียนที่

หน่วยงาน / โรงเรียน อำเภอ จังหวัดสุราษฎร์ธานี เงินได้รายเดือน บาท
มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ตามประกาศสหกรณ์ ฉบับที่ 8 / 2565 ลงวันที่ 27 ธันวาคม 2564 ดังนี้

- เงินกู้สามัญ (สม.,สบ.,สก.,สร.) สัญญาที่...../..... ลงวันที่.....
- เงินกู้พิเศษ (พพ., พค., พท.) สัญญาที่...../..... ลงวันที่.....
- เงินกู้สวัสดิการเพื่อการศึกษา (พศ., ศ1., ศ2, ศ3, ศ4) สัญญาที่...../..... ลงวันที่.....
- เงินกู้สวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาล (พบ.) สัญญาที่...../..... ลงวันที่.....
- เงินกู้เพื่อปรับโครงสร้างหนี้ (.....) สัญญาที่...../..... ลงวันที่.....

ตั้งแต่วันที่.....ถึงเดือน..... (การพักชำระหนี้กระทำได้ไม่เกินงวดเดือนมิถุนายน 2565)

ทั้งนี้ จำนวนงวดที่ขอพักชำระหนี้จะชำระให้แล้วเสร็จภายในเงื่อนไขสัญญาเดิม เอกสารนี้ถือเป็นเอกสารคู่สัญญาและมีผลตามกฎหมายทุกประการ
จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....) ผู้กู้

โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างเงินกู้ของสมาชิก/ลูกหนี้ขาดสมาชิกภาพรายดังกล่าว รับทราบและยินยอมการพักชำระหนี้ ตามเงื่อนไขข้างต้น

.....ผู้ค้ำประกันผู้ค้ำประกันผู้ค้ำประกัน
(.....)	(.....)	(.....)
เลขทะเบียน.....	เลขทะเบียน.....	เลขทะเบียน.....

.....ผู้ค้ำประกันผู้ค้ำประกันพยาน/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)	(.....)	(.....)
เลขทะเบียน.....	เลขทะเบียน.....	เลขทะเบียน.....

หมายเหตุ เงื่อนไขสัญญาค้ำประกันได้ระบุไว้ว่า ในกรณีที่สหกรณ์ฯ ขอผ่อนเวลาเงินงวดชำระหนี้ตามที่กำหนดไว้แล้วให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้า ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้าง
ถือว่าการผ่อนเวลาเช่นนั้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลานั้นๆ ด้วยทุกครั้ง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

เห็นควรอนุมัติ พักการชำระหนี้ จำนวน.....งวด ตั้งแต่วันที่.....ถึงเดือน.....

โดยเป็นไปตามเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ ความเห็นของประธานกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....
(.....)