



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

เรื่อง โครงการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 3) ประจำปี 2564

เนื่องจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19 ในหลายประเทศทั่วโลกยังคงมีการแพร่ระบาดในวงกว้างและมีรายงานผู้ติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นมาตลอด และมีการระบาดระลอกใหม่ในประเทศไทย ซึ่งการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อมากกว่าได้สร้างผลกระทบต่อเศรษฐกิจโลกและเศรษฐกิจไทยอย่างรุนแรง ทำให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด จำนวนมาก ต้องได้รับผลกระทบจากการดำเนินกิจกรรมทางเศรษฐกิจ ภายใต้ข้อจำกัดมากขึ้นจากมาตรการควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนั้น คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด ชุดที่ 64 ในคราวประชุมพิเศษ ครั้งที่ 4/2564 เมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2564 จึงได้กำหนดมาตรการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ดังต่อไปนี้

1. พักชำระหนี้เฉพาะเงินต้นของเงินกู้สามัญปกติ หรือเงินกู้สามัญร่วมกับเงินกู้พิเศษ เป็นระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน (ตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศ)
2. เงื่อนไขและข้อกำหนดต่างๆ ให้เป็นไปตามที่กำหนดท้ายประกาศฉบับนี้
3. สมาชิกสหกรณ์ที่มีความประสงค์สามารถยื่นคำขอตามแบบที่สหกรณ์กำหนด (ในวันและเวลาทำการของสหกรณ์) ดังนี้

3.1 สมาชิกปกติ ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ 9 สิงหาคม 2564 จนถึงวันที่ 25 กันยายน 2564

3.2 สมาชิกบำนาญ ยื่นได้ตั้งแต่วันที่ 9 สิงหาคม 2564 จนถึงวันที่ 20 กันยายน 2564

สมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับความเดือดร้อน และขอพักชำระหนี้ สามารถดาวน์โหลดคำขอพักชำระหนี้ และดูรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่ <http://www.ssktco-op.com>

ทั้งนี้ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 3 สิงหาคม 2564

(นายธีรนนท์ คำคำวี)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

# หลักเกณฑ์และเงื่อนไขประกอบการดำเนินการพักชำระหนี้

## สหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

\*\*\*\*\*

เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด เรื่อง โครงการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 3) ประจำปี 2564 ลงวันที่ 3 สิงหาคม 2564 สหกรณ์ฯ จึงออกหลักเกณฑ์และเงื่อนไขประกอบการดำเนินการพักชำระหนี้ ดังนี้

1. การพักชำระหนี้กระทำเฉพาะพักการส่งเงินต้น ที่สมาชิกมีความประสงค์ ตามประเภทสัญญาเงินกู้ ดังนี้
  - 1.1 เงินกู้สามัญ ใช้บุคคลค้ำประกัน (ไม่ใช่หลักทรัพย์ค้ำประกัน)
  - 1.2 เงินกู้สามัญร่วมกับเงินกู้พิเศษ ใช้บุคคลค้ำประกันทั้งนี้ สัญญาข้างต้นจะต้องเป็นสัญญาที่เกิดขึ้นก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ
2. ระยะเวลาพักชำระหนี้
  - 2.1 สมาชิกปกติ งวดประจำเดือนกันยายน - พฤศจิกายน 2564
  - 2.2 สมาชิกปกติบ้านอายุ งวดประจำเดือนตุลาคม - ธันวาคม 2564
3. สำหรับเงินต้นที่มีการพักชำระหนี้ สมาชิกจะต้องชำระหนี้ภายในกำหนดสัญญา
4. สมาชิกที่ขอพักชำระหนี้ มีสิทธิ์ขอกู้ หรือค้ำประกันได้ กรณีขอกู้วันชำ สัญญาที่พักชำระหนี้ ให้ถือว่าการพักชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุด
5. ระหว่างที่ขอพักชำระหนี้ หากมียอดค้างชำระรายการเรียกเก็บ ให้ถือว่าการพักชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุด
6. หลักฐานการยื่นคำขอ
  - 6.1 แบบคำขอตามที่สหกรณ์กำหนด โดยสามารถรับแบบคำขอที่สหกรณ์ หรือดาวน์โหลดแบบคำขอได้ที่ [www.ssktco-op.com](http://www.ssktco-op.com)
  - 6.2 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน โดยรับรองสำเนาถูกต้อง
  - 6.3 ผู้ลงลายมือชื่อในช่องพยาน คือ กรรมการดำเนินการประจำเขต

- หมายเหตุ**
1. สมาชิกสามารถยื่นคำขอพักชำระหนี้ เพื่อเสนอพิจารณา อนุญาตพักชำระหนี้ตามคำร้องได้ทุกวันทำการ ดังนี้
    - 1.1 สมาชิกปกติ - ส่งไม่เกินวันที่ 25 สิงหาคม 2564 มีผลในการพักชำระหนี้ เดือนกันยายน - พฤศจิกายน 2564  
- ส่งวันที่ 26 สิงหาคม - 25 กันยายน 2564 มีผลในการพักชำระหนี้ เดือนตุลาคม - พฤศจิกายน 2564
    - 1.2 สมาชิกบ้านอายุ - ส่งไม่เกินวันที่ 20 สิงหาคม 2564 มีผลในการพักชำระหนี้ เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2564  
- ส่งวันที่ 21 สิงหาคม - 20 กันยายน 2564 มีผลในการพักชำระหนี้ เดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม 2564
- \*\*\* เนื่องจากบ้านอายุจะต้องทำบัญชีตั้งหักเงินล่วงหน้าก่อน 1 เดือน
2. การยื่นคำขอ ให้ยื่นคำขอพักชำระหนี้พร้อมเอกสารที่ครบถ้วนสมบูรณ์ตามช่องทาง ดังนี้
    - 2.1 ยื่นที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด
    - 2.2 ยื่นผ่านกรรมการประจำเขต
    - 2.3 ส่งทางไปรษณีย์ โดยถือวันที่ประทับตราเป็นสำคัญ

สมาชิกตรวจสอบข้อมูลได้ที่ [www.ssktco-op.com](http://www.ssktco-op.com) ข้อมูลส่วนตัว



โทรศัพท์ 061-0290923

โทรสาร 045-613340

Line ID :@coopsisaket

E-mail : [ssktco-op@hotmail.com](mailto:ssktco-op@hotmail.com)

เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ  
บัตรประจำตัวประชาชน ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน โดยรับรองสำเนา  
ถูกต้อง



### แบบคำขอพักชำระหนี้ตามมาตรการแก้ไขผลกระทบจากเชื้อไวรัส COVID-19

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียนที่ .....

หน่วยงาน/โรงเรียน .....อำเภอ..... จังหวัดศรีสะเกษ เงินได้รายเดือน.....บาท

มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เฉพาะเงินต้น ตามประกาศสหกรณ์ฯ โครงการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของ  
ของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 3) ประจำปี 2564 ลงวันที่ 4 สิงหาคม 2564 ดังนี้

เงินกู้สามัญ สัญญาที่..... /..... ลงวันที่.....

เงินกู้สามัญร่วมเงินกู้พิเศษ สัญญาที่..... /..... ลงวันที่.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงเดือน..... (การพักชำระหนี้กระทำได้ตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศ)

ทั้งนี้ จำนวนงวดที่ขอพักชำระหนี้จะชำระให้แล้วเสร็จภายในเงื่อนไขสัญญาเดิม เอกสารนี้ถือเป็นเอกสารคู่สัญญาและมีผลตามกฎหมาย

ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( ..... ) ผู้กู้

โทรศัพท์ (มือถือ) .....

ข้าพเจ้า ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้รายดังกล่าว รับทราบและยินยอมการพักชำระหนี้ ตามเงื่อนไขข้างต้น

..... ผู้ค้ำประกัน ..... ผู้ค้ำประกัน

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

เลขทะเบียน..... เลขทะเบียน.....

..... พยาน/กรรมการประจำเขต

( ..... )

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูศรีสะเกษ จำกัด

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

โดยเป็นไปตามเกณฑ์ที่สหกรณ์ฯ กำหนด

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

..... / ..... / .....

ความคิดเห็นของผู้จัดการ เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ      ความเห็นของประธานกรรมการ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

..... ผู้จัดการ      ..... ประธานกรรมการ

( ..... )..... / ..... / ..... ( ..... )..... / ..... / .....