ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
เรื่อง การช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบเนื่องมาจากค่าใช้จ่ายในครัวเรือน

ด้วยในปัจจุบันภาวะเศรษฐกิจประเทศประสบปัญหาความมั่นคงในหลายๆ ด้าน อยู่ในภาวะเศรษฐกิจที่ยังไม่ฟื้นตัวประกอบกับเป็นช่วงเหตุการณ์ไม่ปกติโดยทั่วไปของโลก ทำให้ประเทศเกิดภาวะวิกฤตขาดแคลนพลังงานเชื้อเพลิง เป็นปัญหาต่อการดำรงชีวิตของประชาชนทำให้มีค่าใช้จ่ายในการอุปโภคบริโภคในครัวเรือนสูงขึ้น ส่งผลกระทบต่อภาระค่าใช้จ่ายการเงินของสมาชิกสหกรณ์เป็นอย่างมาก

เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนในการดำรงชีพของสมาชิกและความเป็นอยู่ของสมาชิก อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสหกรณ์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด พ.ศ. 2562 ข้อ 79 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด ครั้งที่ 4/2569 เมื่อวันที่ 27 มีนาคม 2569 จึงมีมติให้การช่วยเหลือสมาชิกเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ดังนี้

(1) พักชำระหนี้เงินต้นเป็นระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน สำหรับผู้กู้ทุกประเภทที่ได้รับอนุมัติก่อนประกาศนี้ **ยกเว้นเงินกู้สามัญ ATM และเงินกู้ฉุกเฉิน**

(2) สมาชิกหรือสมาชิกสมทบที่มีความประสงค์ขอความช่วยเหลือให้ยื่นความจำนงตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยดาวน์โหลดได้ที่ www.cmphcoop.com/file/loan/Upload31032569.pdf **และส่งคำขอพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน** ของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2569 – 30 มิถุนายน 2569

(3) การพิจารณาทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการเงินกู้หรือคณะกรรมการดำเนินการ โดยมติของคณะกรรมการดำเนินการถือเป็นที่สุด

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2569

(นายทอง พันทอง)
ประธานกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด
หนังสือขอพักชำระหนี้เงินต้น

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้ เงินต้น
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงใหม่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
สังกัดหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
เงินเดือน.....บาท โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ที่อยู่ปัจจุบัน(หมู่บ้าน).....
เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าได้ศึกษาและทราบข้อความในข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์ฯ โดยตลอดแล้ว มีความประสงค์พักชำระหนี้เงินต้นรายเดือนจำนวน 6 เดือน

☐ เงินกู้ประเภท..... สัญญาเลขที่.....

หนังสือขอพักชำระหนี้เงินต้นฉบับนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการพักชำระหนี้เงินต้น

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

การรับทราบและให้คำยินยอมของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันได้รับทราบและยินยอมตกลงให้ผู้กู้ พักชำระหนี้เงินต้นเป็นระยะเวลา 6 เดือน ตามที่ผู้กู้เสนอโดยจะไม่ยกข้อต่อสู้ใดๆ อันผู้ค้ำประกันจะพึงมี ขึ้นต่อสู้สหกรณ์ฯ ผู้ให้กู้โดยสิ้นเชิง และยินยอมให้สหกรณ์ผู้ให้กู้ หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าชำระหนี้กรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ขาดส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ ประกาศ และวิธีการของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ 1. หนังสือขอพักชำระหนี้เงินต้นฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้และผู้ค้ำประกันทุกคน พร้อมรับรองสำเนา
3. คำขอ 1 ฉบับ ต่อ 1 สัญญา
4. ขอสงวนสิทธิ์ในการไม่นำเข้าพิจารณา หากตรวจสอบพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องครบถ้วน

สำหรับเจ้าหน้าที่	สำหรับผู้จัดการ
( ) มีคุณสมบัติตามประกาศ ( ) อื่น ๆ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	เรียน ประธานกรรมการ ( ) เพื่ออนุมัติ ( ) อื่น ๆ..... ..... ลงชื่อ..... (นางศรัญพร ชอบดี) วันที่.....

ความเห็นประธานกรรมการ

( ) อนุมัติ ( ) อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

(นายทอง พันทอง)

ประธานกรรมการดำเนินการ

วันที่.....