

## โครงการเงินกู้ริ้วสามัญเพื่อนช่วยเพื่อน(สู้ COVID-19 ระยะที่ 5)

เปิดโครงการ 18 ตุลาคม – 15 ธันวาคม 2564

- 1) วัตถุประสงค์ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้แก่สมาชิก ในช่วงวิกฤตการณ์ด้านภัย covid-19
- 2) ผู้กู้ต้องเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราววิชาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานกระทรวง
- 3) อายุสมาชิกตั้งแต่ 36 เดือน (สำหรับสมาชิกที่มีเพื่อนช่วยเพื่อนเดิมสามารถยื่นกู้ได้โดยโดยอนุมัติโดยไม่กำหนดอายุสมาชิก)
- 4) ทำประกันชีวิตกลุ่มครอบครัว
- 5) ต้องมีหุ้นอย่างน้อย 10 % ของยอดกู้
- 6) อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 6.25 ต่อปี
- 7) มีเงินกองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกัน
- 8) วงเงินกู้ / การค้าประกัน / การผ่อนชำระ

### ➔ สมาชิกที่เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ

- วงเงินสูงสุดไม่เกิน 600,000 บาท และเงินเหลือรับหลังกู้ไม่เกิน 50,000 บาท
- หากผู้กู้อายุ 55 ปี ขึ้นไป ให้แนบประมาณการบำนาญเพื่อประกอบพิจารณาอนุมัติ และบำนาญต้องพอหักหลังเกษียณ
- การค้าประกัน ใช้ข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ ค่าประกัน 4 คน
- การผ่อนชำระ ส่งเงินต้น 500 บาท/เดือนพร้อมดอกเบี้ย

### ➔ สมาชิกที่เป็นพนักงานราชการ ลูกจ้างชั่วคราววิชาชีพ ลูกจ้างชั่วคราว และพนักงานกระทรวง

- วงเงินสูงสุดไม่เกิน 300,000 บาท และเงินเหลือรับหลังกู้ไม่เกิน 20,000 บาท
- ต้องมีเงินเหลืออย่างน้อยร้อยละ 10 % หลังการกู้
- การค้าประกัน
  1. ต้องมีสมาชิกที่เป็นข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำค้าประกันอย่างน้อย 3 คน
  2. หรือผู้ค้าประกัน 4 คน ถ้าผู้ค้าประกันเป็นลูกจ้างชั่วคราว ต้องมีอายุสมาชิก 36 เดือนขึ้นไป และผู้ค้าประกัน 1 ใน 4 ต้องเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ
  3. หรือลูกจ้างชั่วคราวอายุสมาชิกตั้งแต่ 36 เดือนขึ้นไป จำนวน 5 คน
- การผ่อนชำระ ส่งเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย หมดภายในอายุ 60 ปี

- 9) ผ่อนชำระภายใน 150 งวด หนี้ที่เหลือให้ชำระในงวดสุดท้ายหรือให้กู้หักกลบลบหนี้ได้
- 10) สิทธิการค้าประกันตามโครงการนี้ คนหนึ่งค้าได้ไม่เกิน 5 สัญญา
- 11) ใช้แบบฟอร์มคำขอกู้และบันทึกข้อตกลงในการกู้ พร้อมเอกสารแนบการขอกู้เหมือนกับเงินกู้สามัญ
- 12) รอบแรกยื่นคำขอกู้ได้ตั้งแต่วันที่ 18 – 29 ตุลาคม 2564 จ่ายเงินกู้วันที่ 5 พฤศจิกายน 2564
- 13) รอบต่อไปส่งเอกสารภายในวันอังคาร อนุมัติจ่ายเงินกู้ทุกวันศุกร์

### หมายเหตุ

- 14) ต้องหักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไว้ 3,000 บาท
- 15) เป็นสมาชิกสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

**\*\*แบบฟอร์มการยื่นกู้ขอรับได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด\*\***

# บันทึกข้อตกลง

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญเพื่อนช่วยเพื่อน สู้ Covid-19 ระยะที่ 5

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขที่ ..... อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....

ขอกู้เงินสามัญเพื่อนช่วยเพื่อน สู้ Covid-19 ระยะที่ 5 จำนวนเงิน .....บาท  
(.....) โดยมีเงื่อนไขในการขอกู้เงินดังนี้

- 1) ผ่อนชำระภายใน 150 งวด หนี้ที่เหลือให้ชำระในงวดสุดท้ายหรือให้กู้หักกลบหนี้ได้
- 2) ปิดชำระหนี้  เงินกู้สามัญอาชีพเสริม  เงินกู้ฉุกเฉิน  เงินกู้.....
- 3) ให้สหกรณ์หักเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า 3,000 บาท

วัตถุประสงค์การขอกู้เงินในครั้งนี้เพื่อรวมหนี้เงินกู้ให้เป็นสัญญาเดียว และเพื่อ

.....  
.....  
การขอกู้เงินสามัญเพื่อนช่วยเพื่อน สู้ Covid ระยะที่ 5 ในครั้งนี้ผู้ค้าประกันได้ยินยอมและเซ็นรับทราบใน  
การค้ำประกันมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

ความเห็นของกรรมการโซน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....