



กองการศึกษา  
 2810  
 20 ต.ค. 2563  
 09.27น

**บันทึกข้อความ**

ส่วนราชการ สำนักการคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
 ที่ ศก ๕๑๐๔/๑๗๖๓ วันที่ ๑๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓  
 เรื่อง ขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย Covid-๑๙ มาตรการที่ ๑

เรียน หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

สำนักการคลัง ขอส่งสำเนาหนังสือสทกรมออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด  
 จำกัด ที่ สอ.อบจ. ว. ๔๐/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๓ เรื่อง ขยายระยะเวลามาตรการให้ความ  
 ช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย Covid-๑๙ มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ.สู้ภัย Covid-๑๙  
 รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ สำหรับกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ให้แจ้ง  
 โรงเรียนในสังกัดฯ ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

(นายไกรศักดิ์ รัตนะ)

**ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ**

เรียน ผู้อำนวยการกองการศึกษา

- เพื่อโปรดทราบและดำเนินการ
- เพื่อโปรดศึกษาและดำเนินการ
- ข้อเสนอ เห็นควรเสนอ  
ไฟรตริกลงทางท.ศ.แล้ว

ข้อพิจารณา/สั่งการ

- ทราบและดำเนินการ
- ทราบและแจ้ง
- เห็นด้วยในการดำเนินการ
- สั่งการเพิ่มเติม

ในวงวิสัยทวอออนไลน์  
 บม  
 20 ต.ค. 67

(นางอินทอร คันสร)  
 หัวหน้าฝ่ายบริหารการศึกษารักษาราชการแทน  
 ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
 ๒๑ ต.ค. ๖๗

นางอินทอร คันสร  
 หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม





ที่ สอ.อบจ.ว.๕๐ /๒๕๖๓

๓ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19  
มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ที่ สอ.อบจ. ว.๒๗/๒๕๖๓  
ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด เรื่อง ขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19 มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19 จำนวน ๑ ฉบับ
  ๒. แบบคำขอพักชำระหนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ได้ประกาศเรื่อง กำหนดมาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19 จำนวน ๒ มาตรการ ดังนี้

- มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19
- มาตรการที่ ๒ โครงการเงินกู้ช่วยเหลือสมาชิกสู้ COVID-19

โดยกำหนดให้สมาชิกพักชำระหนี้ตามมาตรการที่ ๑ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

สหกรณ์ฯ ได้ขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19 มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19 เพิ่มจากเดิมอีก ๖ เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ พร้อมกันทุกราย ซึ่งสมาชิกที่ได้รับการพักชำระหนี้ไปแล้วสามารถขอขยายระยะเวลาได้โดยการส่งคำขอพักชำระหนี้มาให้สหกรณ์ฯ ใหม่ ในกรณีนี้สหกรณ์ฯ จึงขอความร่วมมือ ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ได้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ฝ่ายสินเชื่อ

โทร. ๐-๒๖๖๙-๗๓๖๓-๕

โทรสาร. ๐-๒๖๖๙-๗๓๖๑-๒

องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ  
 11979  
 วันที่ 12 ต.ค. 2563  
 เวลา ๑๐:๐๐ น.  
 สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ  
 องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด  
 ถนนนครราชสีมา วังสวนสุนันทา  
 เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐  
 สำเนาจริง  
 2922  
 วันที่รับที่ 12 ต.ค. 2563  
 วันที่...../...../.....  
 เวลา 15. 295





ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด  
เรื่อง ขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19  
มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19

.....

ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด ได้ประกาศเรื่อง กำหนดมาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19 จำนวน ๒ มาตรการ ดังนี้  
มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19  
มาตรการที่ ๒ โครงการเงินกู้ช่วยเหลือสมาชิกสู้ COVID-19  
โดยกำหนดให้สมาชิกพักชำระหนี้ตามมาตรการที่ ๑ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน - พฤศจิกายน ๒๕๖๓ นั้น

คณะกรรมการดำเนินการฯ ในการประชุมครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบขยายระยะเวลามาตรการให้ความช่วยเหลือสมาชิก สู้ภัย COVID-19 มาตรการที่ ๑ โครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สู้ภัย COVID-19 เพิ่มจากเดิมอีก ๖ เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ สิ้นสุดเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ พร้อมกันทุกราย ซึ่งสมาชิกที่ได้รับการพักชำระหนี้ไปแล้วสามารถขอขยายระยะเวลาได้ โดยการส่งคำขอพักชำระหนี้มาให้สหกรณ์ฯ ใหม่

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด



1. กรณีเข้าร่วมโครงการครั้งแรกให้แนบหลักฐาน  
สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ ผู้ค้ำประกัน  
คู่สมรสของผู้กู้ และคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน

2. กรณีได้รับการพักชำระหนี้อยู่เดิม ให้ส่งแต่คำขอ  
พักชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯ เพียงอย่างเดียว



## แบบคำขอเข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สุักย COVID-19

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี เลขที่สมาชิก ..... สังกัด .....  
 เคย  ไม่เคย เข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สุักย COVID-19 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่บ้าน/อาคาร ..... ซอย ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....  
E-mail ..... ได้รับผลกระทบโดย .....

ได้กู้ยืมเงินประเภท  สามัญ  พิเศษ สัญญาเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท  
ตกลงผ่อนชำระเป็นงวดรายเดือน  เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย  เงินต้นคงที่และดอกเบี้ย เป็นจำนวนเงิน ..... บาท  
ระยะเวลาผ่อนชำระ ..... งวด ได้ผ่อนชำระหนี้ไปแล้ว ..... งวด มีเงินต้นคงเหลือจำนวน ..... บาท  
โดยมีผู้ค้ำประกันจำนวน ..... ราย ดังนี้

- |                      |                    |              |
|----------------------|--------------------|--------------|
| 1. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |
| 2. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |
| 3. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |
| 4. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |
| 5. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |
| 6. ชื่อ - สกุล ..... | เลขที่สมาชิก ..... | สังกัด ..... |

ซึ่งผู้ค้ำประกันทุกรายตกลงยินยอมให้ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สุักย COVID-19 ของสหกรณ์ฯ โดย  
ยินยอมผูกพันตามสัญญาค้ำประกันเดิม

กรณีเงินกู้พิเศษใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน

มีที่ดินโฉนดที่ ..... เลขที่ดิน ..... ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... เนื้อที่ดิน ..... ไร่ ..... งาน ..... ตารางวา จำนวนเป็นประกันการชำระหนี้

ข้าพเจ้าขอเข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้ สอ.อบจ. สุักย COVID-19 โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าตกลงหยุดส่งเงินงวดชำระหนี้รายเดือนในส่วนของเงินต้นเป็นระยะเวลา ..... งวด ตั้งแต่  
เดือน ..... ถึง เดือน .....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงส่งชำระเงินค่าดอกเบี้ยในอัตราที่สหกรณ์ฯ กำหนด ระหว่างที่หยุดส่งเงินต้น

ข้อ 3. ในการส่งชำระเงินค่าดอกเบี้ยตามข้อ 2. นั้น ให้หักจากเงินได้รายเดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าเข้าใจเป็นอย่างดีแล้วว่าโครงการนี้ไม่มีลักษณะเป็นการผ่อนเวลาการชำระหนี้ตามประมวลกฎหมาย  
แพ่งและพาณิชย์ มาตรา 700

ข้อ 5. หนังสือฉบับนี้ให้แนบไว้ท้ายสัญญากู้ยืมเงิน และให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาด้วย

ขณะที่เขียนใบสมัครเข้าร่วมโครงการนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้ดีแล้ว และขอรับรองว่าข้อเท็จจริงในหนังสือเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานสองคน

ลงชื่อ ..... ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ข้าพเจ้า ..... ตำแหน่ง ..... เป็นผู้บังคับบัญชาของผู้เข้าร่วมโครงการ ขอรับรองว่าลายมือชื่อของผู้เข้าร่วมโครงการ และผู้ค้ำประกันดังกล่าวข้างต้น เป็นลายมือชื่อที่แท้จริง

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

<p>ฝ่ายทะเบียนสมาชิก ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้วปรากฏว่า</p> <p><input type="checkbox"/> เข้าร่วมโครงการฯ ได้</p> <p><input type="checkbox"/> เข้าร่วมโครงการฯ ไม่ได้ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ ..... จนท.ผู้ตรวจสอบ (.....)</p> <p>ลงชื่อ ..... หัวหน้างาน (.....)</p> <p>ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย (.....)</p>	<p>ฝ่ายสินเชื่อ ได้ตรวจสอบสิทธิและเอกสารของสมาชิกแล้วปรากฏว่า</p> <p><input type="checkbox"/> พักชำระหนี้ได้ จำนวน ..... เดือน</p> <p><input type="checkbox"/> พักชำระหนี้ไม่ได้ เนื่องจาก .....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ ..... จนท.ผู้ตรวจสอบ (.....)</p> <p>ลงชื่อ ..... หัวหน้างาน (.....)</p> <p>ลงชื่อ ..... หัวหน้าฝ่าย (.....)</p>
<p style="text-align: center;">อนุมัติ</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ .....</p>	