



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด
เรื่อง พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ มาตรการช่วยเหลือสมาชิกและครอบครัว
ที่ได้รับผลจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ชุดที่ 68 ในคราวประชุมครั้งที่ 3/2564 เมื่อวันที่ 12 เมษายน พ.ศ. 2564 ได้พิจารณาจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 ซึ่งส่งผลกระทบต่อดำรงชีวิตของสมาชิกและครอบครัว คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด มีมติให้มีมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์และครอบครัว กรณีได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 โดยให้สมาชิกพักชำระหนี้เฉพาะเงินต้นสำหรับเงินกู้สามัญเงินกู้พิเศษ และเงินกู้ปรับโครงสร้างหนี้ โดยชำระเฉพาะดอกเบี้ย ระยะเวลา 3 เดือน นับตั้งแต่เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2564 ถึง เดือนตุลาคม พ.ศ. 2564 สมาชิกที่ใช้สิทธิพักชำระหนี้ จะไม่มีสิทธิกู้ประเภทอื่น หากมีความประสงค์ที่จะกู้เงิน ต้องยกเลิกการพักชำระหนี้ตามประกาศนี้ก่อน

ขอรับแบบคำร้อง สมาชิกที่มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้น ให้อื่นคำร้อง ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด โดยขอรับแบบ ตามช่องทางดังนี้

1. เว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด www.ctscc.or.th
2. อีเมลสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ctscc@hotmail.com
3. รับแบบคำร้อง ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ทุกสาขา ณ จุดที่จัดเตรียมไว้

การส่งแบบคำร้อง ขอพักชำระหนี้เงินต้น

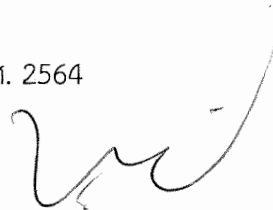
1. เอกสารที่ส่งประกอบด้วย
 - 1.1 แบบคำร้อง ขอพักชำระหนี้เงินต้นประเภทเงินกู้สามัญหรือเงินกู้พิเศษ
 - 1.2 หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ และ
สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ค้ำประกันพร้อมรับรองสำเนา
2. ส่งแบบคำร้องตั้งแต่วันที่ 19 เมษายน – 20 กรกฎาคม 2564 โดยสหกรณ์จะรวบรวมรายชื่อสมาชิกที่ส่งแบบคำร้องและหลักฐานครบถ้วนทุกวันที่ 23 ของเดือน และมีผลการพักชำระหนี้เงินต้นในเดือนถัดไป
3. ส่งที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด ทุกสาขา ณ จุดที่จัดเตรียมไว้ หรือ
4. ไปรษณีย์ลงทะเบียน ถึงผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เลขที่ 19/3 หมู่ 4 ถนนชุมพร - ระนอง ตำบลวังไผ่ อำเภอเมือง จังหวัดชุมพร รหัสไปรษณีย์ 86190 โดยสหกรณ์จะถือวันประทับตราของไปรษณีย์ เป็นสำคัญ

การรับ และการส่งแบบคำร้อง กรุณาหลีกเลี่ยงการเดินทางจากที่พักรวมยังสหกรณ์ฯ เพื่อ
ป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 หากมีข้อสงสัยประการใด ให้โทรสอบถามได้ที่

สำนักงานใหญ่ โทร 077-596762 – 3 , 077-596-673-4
สาขาท่าแซะ โทร 077-599-875
สาขาสวี โทร 077-531-168
สาขาหลังสวน โทร 077-630-726

ประกาศ ณ วันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2564

(ลงชื่อ)



(นายเรืองชัย จิตรภิมย์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด



แบบคำร้อง ขอพักชำระเงินต้นประเภท เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ
ตามมาตรการช่วยเหลือสมาชิกและครอบครัวจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด-19

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัด..... อยู่บ้านเลขที่..... ถนน.....
หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอพักชำระเงินต้นประเภท เงินกู้สามัญ สัญญาเลขที่.....
 เงินกู้พิเศษ สัญญาเลขที่..... ชำระเฉพาะดอกเบี้ย ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. 2564 ถึงเดือน.....
พ.ศ.2564 เป็นระยะเวลา 3 เดือนชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเป็นปกติในเดือน..... พ.ศ.2564 เป็นต้นไป
แบบคำร้องขอพักชำระเงินต้น ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็น
เพียงการพักชำระเงินต้น เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของสมาชิกและครอบครัวให้ดีขึ้น ตามประกาศพระราชกำหนดการ
บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉินจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็น
บุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่าง ๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ และ
ยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด กำหนดทุกประการพร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบ
เอกสารคำยินยอมและสำเนาบัตรของผู้กู้และผู้ค้ำประกันมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) ผู้กู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สมาชิกมีคุณสมบัติตามประกาศ เห็นสมควรให้พักชำระหนี้ ไม่ควรให้พักชำระหนี้

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สหกรณ์ (ลงชื่อ) ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
(.....) (.....)

ได้รับการอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่..... เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ) คณะกรรมการเงินกู้
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด

เขียนที่.....
.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน.....

สังกัด อำเภอ..... จังหวัด.....

อยู่บ้านเลขที่..... ถนน หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทร

ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน เงินกู้สามัญ เลขที่ ลงวันที่

เงินกู้พิเศษ เลขที่ ลงวันที่

ของ นาย/นาง/น.ส. เลขทะเบียน อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

หนังสือฉบับนี้ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ที่ทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ
ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่แต่เป็นเพียงการพักชำระหนี้เงินต้น เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้กู้ ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ โดยยินยอมให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์ครูชุมพร จำกัด พักชำระหนี้เงินกู้เฉพาะเงินต้น เป็นระยะเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.2564
ถึงเดือน..... พ.ศ.2564 ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน ในหน้ดังกล่าว ยินยอมในทุกกรณี โดยหนังสือ
ให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ ของผู้กู้ และหนังสือขอพัก
ชำระหนี้เงินกู้และบันทึกแนบท้ายสัญญาเงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและ
เข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน (กรรมการ/เจ้าหน้าที่/

(.....)

ผู้บังคับบัญชาของผู้ค้ำประกัน)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนา



บันทึกแนบท้ายหนังสือกู้เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ
(พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ/พิเศษ)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน..... อายุ..... ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ขอทำหนังสือพักชำระหนี้เงินต้นสำหรับสามัญ/พิเศษ ให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชุมพร จำกัด เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินกู้สามัญ/พิเศษ ตามหนังสือกู้เงินกู้สามัญ/พิเศษ เลขที่.....
ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้.....บาท (.....)
กำหนดชำระคืนเงินต้น พร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือนทุกเดือน งวดละ.....บาท
เป็นเวลา.....งวด และขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท
(.....)

คณะกรรมการดำเนินการ/คณะกรรมการเงินกู้ ได้พิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าพักชำระหนี้เงินต้น
เป็นเวลา.....เดือน ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. ถึงเดือน..... พ.ศ.

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงพักชำระหนี้เงินต้นเป็นเวลา.....เดือน ในเดือน.....
พ.ศ. ถึงเดือน..... พ.ศ.

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระ
คืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกแนบท้ายหนังสือกู้เงินกู้สามัญ/เงินกู้พิเศษนี้ เป็นส่วนของ
หนึ่งของหนังสือกู้เงินกู้สามัญ/พิเศษ เลขที่..... ลงวันที่..... พ.ศ.

(ลงชื่อ) ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน (กรรมการ/เจ้าหน้าที่/
(.....) ผู้บังคับบัญชาของผู้กู้)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์/ผู้เขียน
(.....)