



โครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด -19

1. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการช่วยเหลือสมาชิกผู้กู้เงินสามัญ ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ด้วยการพักชำระหนี้เงินต้น แต่ยังคงชำระดอกเบี้ยรายเดือนตามปกติ

2. ประเภทเงินกู้ที่สามารถพักชำระหนี้ได้

สามารถพักชำระต้นเงินกู้สามัญใช้บุคคลค้าประกันเท่านั้น

3. ระยะเวลาพักชำระหนี้

งดส่งเงินต้นได้สูงสุดไม่เกิน 6 งวด

4. ระยะเวลายื่นคำขอพักชำระหนี้

สมาชิกยื่นเอกสารการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ ได้ตั้งแต่วันที่ 1 – 30 กันยายน 2564 พร้อมเอกสารหลักฐานตามข้อ 6.

5. คุณสมบัติของสมาชิกผู้ใช้สิทธิโครงการนี้

5.1 ต้องผ่อนชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเงินกู้ดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 งวด

5.2 สมาชิกต้องมีอายุไม่เกิน 60 ปี และไม่เป็นข้าราชการบำนาญ

5.3 สมาชิกที่ยังผิดนัดชำระหนี้สัญญากู้ยืมอื่นอยู่ไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการ

5.4 สมาชิกที่มีการประนอมหนี้และการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการประนอมหนี้และการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ.2555 ไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการนี้

5.5 สมาชิกจะขอพักชำระเงินต้น ต้องให้ผู้ค้าประกันยินยอมและลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

5.6 สมาชิกที่อยู่ในระหว่างพักชำระหนี้ดังกล่าว ไม่สามารถยื่นกู้ทุกประเภท จนกว่าจะชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ยตามปกติ

6. เอกสารหลักฐานประกอบการพักชำระหนี้เงินกู้

6.1 ใบแจ้งความประสงค์เข้าร่วมโครงการพักชำระหนี้

6.2 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ และผู้ค้าประกัน

6.3 หนังสือยินยอมผู้ค้าประกันลงลายมือชื่อ

7. การพิจารณาอนุมัติ

เจ้าหน้าที่ทะเบียนหุ้น – หนี้ จะตรวจสอบเอกสารโครงการนี้และเสนอคณะกรรมการเงินกู้ เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

8. ระยะเวลาการพักชำระหนี้ หากได้รับการอนุมัติให้พักชำระหนี้ เริ่มตั้งแต่ 1 พ.ย. 64 – 30 เม.ย.65 (ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน)

9. สหกรณ์ฯ คงไว้ซึ่งสิทธิในการอนุมัติให้แก่สมาชิกเป็นรายๆ ไป

หนังสือขอพักชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญตามโครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙
เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงมหาดไทย จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....ได้กู้เงินสามัญไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์
กระทรวงมหาดไทย จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่...../.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
วงเงินกู้.....บาท (.....) ผ่อนชำระงวดละ.....เป็นเวลา.....งวด
ชำระมาแล้ว.....งวด คงเหลือเงินต้นค้างชำระ.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ารับทราบและเข้าใจเงื่อนไขการขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญตามโครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญจาก
สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ทุกประการและมีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เฉพาะเงินต้นเป็น
เวลาไม่เกิน ๖ เดือน เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ **จึงได้ลงลายมือชื่อเป็น
หลักฐานพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนาถูกต้องแนบท้าย
หนังสือฉบับนี้และได้ให้ผู้ค้ำประกันทุกคนลงลายมือชื่อให้ความยินยอมมาพร้อมหนังสือฉบับนี้**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

บันทึกให้ยินยอมของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของนาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้ ตามหนังสือสัญญา
เงินกู้สามัญเลขที่...../.....รับทราบและเข้าใจเงื่อนไขและยินยอมให้สหกรณ์ฯ พักการส่งเงินที่ผู้กู้ขอพัก
การชำระเงินกู้สามัญแก่สหกรณ์ฯ ตามโครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙
และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนค้ำประกันตามที่ผู้กู้ขอพักการชำระหนี้ดังกล่าวนี้ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึก
ให้ยินยอมของผู้ค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกัน ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ
เลขที่...../.....ดังกล่าวด้วย **ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานพร้อมสำเนาบัตรประจำตัว
ข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนาถูกต้องแนบท้ายหนังสือฉบับนี้**

ข้าพเจ้า ๑.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า ๒.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า ๓.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า ๔.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า ๕.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

หลักฐานประกอบการขอพักชำระหนี้สหกรณ์

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง

หรือ

สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ รับรองสำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....