



## ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุลาพูน จำกัด

เรื่อง การให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568

\*\*\*\*\*

ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์ครุลาพูน จำกัด ได้ตระหนักถึงผลกระทบจากสภาวะเศรษฐกิจ การครองชีพในปัจจุบัน ซึ่งสมาชิกของสหกรณ์ฯ ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในการดำรงชีพประจำวัน ภาวะการดูแลสุขภาพของสมาชิกที่ต้องใช้เงินเป็นค่าใช้จ่ายจำนวนมาก เพื่อใช้เป็นทุนหมุนเวียนหรือเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพดูแลสุขภาพ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุลาพูน จำกัด พร้อมที่จะดูแลสร้างโอกาสในการดำรงชีพด้านสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีด้วยสินเชื่อโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ จึงเปิดบริการสินเชื่อโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 ตามสิทธิ์ โดยให้สมาชิกท่านใดที่สนใจยื่นคำขอกู้ดังกล่าวได้ ตั้งแต่วันที่ 3 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 27 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการให้เงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. เพื่อนำไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง
2. สมาชิกต้องมีเงินได้รายเดือนหักแล้วคงเหลือไม่น้อยกว่า 1,000 บาท
3. กู้ได้ไม่เกิน 150,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 100 งวด (งวดละ 1,900 บาท)
4. สมาชิกต้องมีค่าหุ้นอย่างน้อยร้อยละ 7 ของวงเงินกู้ ตามโครงการฯ
5. อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ให้เป็นไปตามประกาศสหกรณ์กำหนด
6. มีผู้ค้ำประกัน 1 คน โดยเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญเดิมได้

### เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกันจำนวน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด (สพป.1, สพป.2 และ สพม.ลำปาง ลำพูน) หน่วยงานอื่นแนบสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุดและรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุด แนบประกอบคำขอกู้
4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือ เอกชน (ถ้ามี)
5. เอกสารประกอบการขอกู้เงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 23 เดือน มกราคม พ.ศ. 2568

(นายปริญญา สุวรรณชีพ)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุลาพูน จำกัด

รับที่.....  
วันที่...../...../.....

ขอรับเงินกู้วันที่.....  
 โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด  
เลขที่.....  
 โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ATM ของสหกรณ์  
เลขที่.....



หนังสือที่...../.....  
วันที่...../...../.....

**คำเตือน** ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตาม  
รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ  
คำขอกู้นี้ **ด้วยลายมือของตนเองและ**  
**ใช้ปากกาสีเดียวกัน** โดยถูกต้องและ  
ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เขียนที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ปัจจุบันรับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลำพูน โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน  ไม่รวม

รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เข้ารับราชการวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... บัตรประชาชนเลขที่.....

ฐานะการสมรส  โสด  หม้าย  หย่า  มีคู่สมรสชื่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....เสนอคำขอกู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ.2568 จำนวน.....บาท  
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว, สลิปเงินเดือน และเอกสารประกอบเป็นหลักฐานในการขอกู้ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ  
(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 3. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ ..... บาท จำนวน 100 งวด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้น  
ค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมาย  
จากสหกรณ์ฯโปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ  
หรือให้สหกรณ์ฯหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว  
รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ  
หรือระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 8. ข้าพเจ้า  มี  ไม่มี ค่างส่งเงินค้ำประกันและเงินงวดชำระหนี้ ค้างชำระค่าเบี้ยประกัน พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค้ำรับ  
และเงินค่าเบี้ยประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้สมัครหรือทำประกัน เพื่อเป็น  
หลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และพร้อมที่จะ  
ถือปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้  
(.....)

.....พยาน  
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา  
(กรณีตำแหน่งข้าราชการบำนาญให้รับรองตนเอง)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
(.....)

สมาชิกที่ค้ำประกันเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า.....สมาชิกรหัสหน่วยงาน.....เลขทะเบียนที่.....  
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....

โรงเรียนหรือที่ทำการ.....สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน

ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องจำนวนวงเงินกู้ การส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาเงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 ข้อ 1 ถึงข้อ 9 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

.....ผู้ค้ำประกัน.....พยาน  
(.....) (.....)

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568						
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	มีสิทธิ์กู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ		จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้	ให้กู้ได้
			ฉุกเฉิน	การศึกษา		

เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ .....เจ้าหน้าที่  
...../...../.....

เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ .....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ  
...../...../.....

ผู้กู้รับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) ขอให้สหกรณ์ฯ จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้เงิน  
ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)  
โดยข้าพเจ้าขอรับเงินกู้เพื่อไปดูแลสุขภาพของตนเอง

รับเงินกู้ถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน  
(.....)

.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....  
มีมติดังนี้.....

.....รองผู้จัดการ  
...../...../.....

.....ผู้จัดการ  
.....ประธานกรรมการ  
...../...../.....

หมายเหตุ : ในการรับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 เนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการมีนโยบาย  
ให้เงินกู้ถึงมือผู้กู้โดยตรง ดังนั้นในทางปฏิบัติ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินกู้ในนามของผู้กู้เท่านั้น

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด แนบประกอบคำขอกู้ และเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
  - สพป.ลำพูน เขต 1 เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2562
  - สพป.ลำพูน เขต 2 เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2563
  - สพม. ลำปาง – ลำพูน เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2563
  - หน่วยงานอื่น แนบสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด และรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุด
4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือเอกชน (ถ้ามี)
5. เอกสารประกอบการขอกู้เงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

# หนังสือยืนยันการชำระหนี้เงินกู้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาว .....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขทะเบียน.....หน่วย.....

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด จำนวนเงิน.....บาท ตามหนังสือสัญญา

เงินกู้.....ที่...../..... ลงวันที่..... กรณีที่หน่วยงานต้น

สังกัดหักเงินชำระหนี้ส่งให้สหกรณ์ฯ ไม่ครบจำนวน ทำให้มีเงินคงเหลือเข้าบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้านั้น

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่กดถอนเงินจากธนาคารกรุงไทยออกมาใช้ก่อนที่สหกรณ์ฯ จะไปเรียกเก็บให้ครบจำนวน หากข้าพเจ้ากระทำการ ทำให้สหกรณ์ฯ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินดังกล่าวได้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการ โดยถูกเรียกคืนเงินกู้ทั้งหมดทันที และจะถูกตัดสิทธิ์ด้านสวัสดิการต่างๆที่จะได้รับจากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้กู้

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

## หนังสือรับรองการเป็นหนี้สถาบันการเงินอื่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขทะเบียน.....หน่วย.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้า  มีหนี้สถาบันการเงินอื่น  ไม่มีหนี้สถาบันการเงินอื่น

### กรณีมีหนี้สถาบันการเงินอื่น

ข้าพเจ้ามีหนี้สถาบันการเงินอื่น และส่งชำระรายงวดดังนี้

- ธนาคารออมสิน ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ธนาคารอาคารสงเคราะห์ ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ทุกสาขา  
ส่งชำระงวดละ.....บาท
- อื่น ๆ .....ส่งชำระงวดละ.....บาท

รวมส่งชำระทั้งหมดงวดละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

### หมายเหตุ :

หากปรากฏภายหลังว่าข้อมูลไม่ตรงกับที่ให้ไว้ข้างต้น และเกิดปัญหากับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ไม่ว่าจะกรณีใด สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด จะดำเนินการดังนี้

1. งดการให้กู้เป็นเวลา 1 ปี หรือ
2. ดำเนินการตามข้อบังคับ ข้อ 47 การให้ออกจากสหกรณ์ สมาชิกอาจถูกให้ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้
  - (6) ไม่ให้ข้อความจริงเกี่ยวกับหนี้สินของตนแก่สหกรณ์เมื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิก หรือเมื่อจะก่อความผูกพันในหนี้สินต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ หรือผู้ค้ำประกัน หรือเมื่อมีความผูกพันในหนี้สินต่อสหกรณ์อยู่แล้ว