



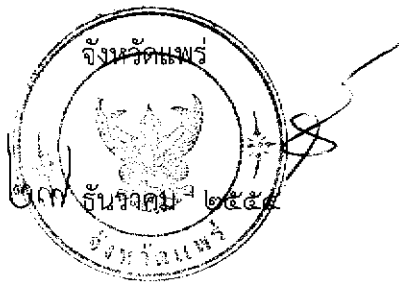
ที่ พร ๐๐๓๗.๓/ว ๒๐๖๓

ถึง สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดแพร่

สำนักงานเทศบาลเมืองแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้น อ.สูงเม่น, อ.สอง อ.ลอง)

จังหวัด ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. ที่ ศธ ๕๒๐๗๔๐/๐๘๙๙ ลงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๔ เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์มาตรการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ที่ประสบอุทกภัย เรียนมาพร้อมนี้ จำนวน ๑ ชุด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบโดยทั่วกัน สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลที่มีโรงเรียนในสังกัดทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร/โทรสาร ๐๕๔-๕๓๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๑๒

๕ ๖๐๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ 6074
วันที่ 22 ธ.ค. 2554
เวลา 16.57 น.

ที่ ศธ 520740 / 0899

สำนักงาน สกสค.จังหวัดแพร่
2 / 162-167 ถนนยันตรกิจโกศล
ต.โนเวียง อ.เมืองแพร่ จ.แพร่ 54000

14 ธันวาคม 2554

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์มาตรการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อน
แก่สมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ที่ประสบอุทกภัย

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดและแบบฟอร์มมาตรการช่วยเหลือ ฯ จำนวน 1 ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ร่วมกับ ธนาคารออมสิน ได้มีมาตรการช่วยเหลือ
และบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ที่ประสบอุทกภัย 2 มาตรการ คือ


1) มาตรการที่ 1 ปรับลดอัตราดอกเบี้ยให้แก่สมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ที่ประสบ
อุทกภัย ซึ่งเป็นผู้กู้เงินในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. อยู่ก่อนแล้ว โดยปรับลดอัตราดอกเบี้ยเท่ากับ
MLR - 1.00 ต่อปี เป็นระยะเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเท่ากับ MLR - 0.85 ต่อปี

2) มาตรการที่ 2 ให้กู้เงินสวัสดิการ ช.พ.ค. เพิ่มเติม แก่สมาชิก ช.พ.ค. ที่ประสบอุทกภัย
ซึ่งเป็นผู้กู้เงินในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. อยู่ก่อนแล้วทุกโครงการ กู้เงินเพิ่มเติมไม่เกินรายละเอียด
200,000 บาท และเมื่อรวมเงินกู้ตามสัญญาเดิมต้องไม่เกิน 3,000,000 บาท
โดยสมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ที่สนใจสามารถยื่นแบบคำขอรับความช่วยเหลือ พร้อมเอกสารประกอบได้ที่
สำนักงาน สกสค. จังหวัดแพร่ นับตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2554 รายละเอียดตามเอกสารที่แนบ
มาพร้อมหนังสือฉบับนี้

ในการนี้ สำนักงาน สกสค.จังหวัดแพร่ จึงขอความอนุเคราะห์มายังท่านเพื่อโปรด
ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก ช.พ.ค. และ ช.พ.ส. ทุกโรงเรียนในสังกัดของท่านได้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ


(นายสมบุญ รอบเมือง)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดแพร่

กลุ่มอำนาจการ

โทร 0 5462 7118 , 0 5452 2711

โทรสาร 0 5462 7118



สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ร่วมกับ ธนาคารออมสิน
มาตรการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส. ที่ประสบอุทกภัย

คุณสมบัติของผู้ที่ยื่นขอรับความช่วยเหลือ

1. เป็นสมาชิก ช.พ.ค. หรือสมาชิก ช.พ.ค./ช.พ.ส. ผู้กู้เงินสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค./ ช.พ.ส. อยู่ก่อนแล้วทุกโครงการที่ประสบอุทกภัย โดยบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการ ได้รับความเสียหาย
2. ได้รับการรับรองจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. / สำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ที่ตนสังกัดว่าเป็นผู้ได้รับความเสียหาย และยินยอมให้หักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้โดยได้รับการรับรองการหักเงินเดือนจากหัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน
3. ต้องชำระเงินสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. , ช.พ.ส. ให้เป็นปัจจุบัน
4. กรณีขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยโดยไม่ขอกู้เงินเพิ่ม หากมีเงินงวดค้างชำระต้องชำระเงินงวดค้างชำระทั้งหมดให้เสร็จสิ้นก่อนขอรับความช่วยเหลือ
5. กรณีกู้เงินเพิ่มตามมาตรการนี้ หากมีเงินงวดค้างชำระต้องชำระเงินงวดค้างชำระทั้งหมดให้เสร็จสิ้นก่อนขอรับความช่วยเหลือ หรือต้องยินยอมให้หักเงินกู้ที่ได้รับในครั้งนี้อย่างเต็มที่ชำระเงินงวดค้างชำระ

★ กรณีสมาชิก ช.พ.ค. /ช.พ.ส. ค้างชำระเงินงวดที่ธนาคารได้หักเงินสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เพื่อชำระหนี้แทนแล้ว ไม่มีสิทธิขอรับการช่วยเหลือตามมาตรการนี้ เว้นแต่ได้ชำระหนี้ให้เป็นปัจจุบันเรียบร้อยแล้ว ★

มาตรการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ช.พ.ค. / ช.พ.ส.

มาตรการที่ 1 ปรับลดอัตราดอกเบี้ยให้แก่สมาชิก ช.พ.ค./ช.พ.ส. ที่ประสบอุทกภัย ซึ่งเป็นผู้กู้เงินในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค./ช.พ.ส. อยู่ก่อนแล้ว ทุกโครงการ โดยปรับลดอัตราดอกเบี้ยจากอัตราดอกเบี้ยของแต่ละโครงการเป็นเท่ากับ ร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี นับตั้งแต่วันที่ลงนามในบันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้ และปรับลดเงินงวดให้สอดคล้องกับอัตราดอกเบี้ยที่ลดลง ตามตารางเอกสารแนบ เป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยและเงินงวดให้เป็นไปตามสัญญาเดิม สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. ที่ประสบอุทกภัย และประสงค์ขอกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. วงเงินกู้ไม่เกิน 3,000,000 บาท ซึ่งเป็นผู้กู้รายใหม่ สามารถยื่นกู้โดยขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยตามมาตรการที่ 1 ได้

มาตรการที่ 2 ให้กู้เงินเพิ่มตามมาตรการช่วยเหลือนี้แก่สมาชิก ช.พ.ค. ที่ประสบอุทกภัย ซึ่งเป็นผู้กู้เงินในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. อยู่ก่อนแล้ว ทุกโครงการ โดยมีหลักเกณฑ์เงื่อนไขการให้กู้ ดังนี้

- 1) ให้กู้เงินเพิ่มไม่เกินรายละ 200,000 บาท และมีรวมเงินกู้ตามสัญญาเดิมต้องไม่เกิน 3,000,000 บาท โดยต้องมีผู้ค้ำประกันเพิ่ม 1 คน และต้องไม่เป็นผู้ค้ำประกันผู้กู้ในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. /ช.พ.ส. ทุกโครงการ ยกเว้นกรณีผู้กู้ที่ทำประกันภัยสินเชื่อปลอดภัยเพิ่มหรือมีประกันภัยครอบคลุมวงเงินกู้ทั้งหมด ไม่ต้องมีบุคคล ค้ำประกัน
- 2) กรณีที่ผู้ขอกู้อายุเกิน 65 ปี ให้กู้เพิ่มได้ไม่เกิน 50,000 บาท โดยไม่ต้องมีบุคคลค้ำประกัน และไม่ต้องทำประกันสินเชื่อ
- 3) อัตราดอกเบี้ยเงินกู้เท่ากับร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นระยะเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเท่ากับร้อยละ MLR-0.85 ต่อปี
- 4) ต้องมีเงินเดือนคงเหลือตาม Slip เงินเดือน เหลือเพียงพอหักชำระหนี้

5) ระยะเวลาชำระเงินกู้ไม่เกิน 30 ปี และเงินงวดผ่อนชำระ ดังนี้

วงเงินกู้ (บาท)	เงินงวดในช่วง 6 เดือนแรก (บาท)	เงินงวดตั้งแต่เดือนที่ 7 เป็นต้นไป (บาท)	ค่าเบี้ยประกันภัย สำหรับระยะเวลา 9 ปี (บาท)
50,000	300	400	2,790
100,000	600	700	5,580
150,000	900	1,100	8,370
200,000	1,200	1,300	11,160

การขอรับความช่วยเหลือ

ให้ยื่นแบบคำขอรับความช่วยเหลือพร้อมเอกสารประกอบได้ที่สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. สำนักงาน สกสค.จังหวัด/กรุงเทพมหานคร ที่ตนเองสังกัด นับตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2554

เอกสารประกอบการยื่นขอรับความช่วยเหลือ

กรณีไม่ขอกู้เงินเพิ่มแต่ขอปรับลดอัตราดอกเบี้ย (สำหรับสมาชิก ช.พ.ค./ช.พ.ส.)

- | | | | |
|---|-------|---|-----|
| 1. แบบขอรับความช่วยเหลือ | จำนวน | 2 | ชุด |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ | จำนวน | 2 | ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | 2 | ชุด |
| 4. รูปถ่ายบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการที่ได้รับความเสียหาย หรือ หนังสือรับรองจากหน่วยงานภาครัฐ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือ หลักฐานอื่นที่แสดงความเสียหาย | จำนวน | 2 | ชุด |

กรณีขอกู้เงินเพิ่มและขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จากเดิมเป็นอัตราร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเท่ากับร้อยละ MLR-0.85 ต่อปี (เฉพาะผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค.)

- | | | | |
|---|-------|---|-----|
| 1. แบบขอรับความช่วยเหลือ | จำนวน | 2 | ชุด |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/บัตรประชาชนของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน | จำนวน | 2 | ชุด |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน | จำนวน | 2 | ชุด |
| 4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) | จำนวน | 2 | ชุด |
| 5. ใบสำคัญการจ่ายเงินเดือน (Slip) เดือนสุดท้ายของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน | จำนวน | 2 | ชุด |
| 6. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน | จำนวน | 2 | ชุด |
| 7. รูปถ่ายบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการที่ได้รับความเสียหาย หรือ หนังสือรับรองจากหน่วยงานภาครัฐ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือ หลักฐานอื่นที่แสดงความเสียหาย | จำนวน | 2 | ชุด |
| 8. อื่น ๆ (ถ้ามี)..... | จำนวน | 2 | ชุด |

กรณีสมาชิก ช.พ.ค.ที่ประสบอุทกภัย และประสงค์ขอกู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. วงเงินกู้ไม่เกิน 3,000,000 บาท ต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขการให้กู้เงิน และให้ใช้เอกสารประกอบตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. วงเงินกู้ไม่เกิน 3,000,000 บาท



ธนาคารออมสินสาขา.....



สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ร่วมกับ ธนาคารออมสิน

แบบคำขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ช.พ.ค. , ช.พ.ส.

ที่ประสบอุทกภัย

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

เป็นสมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว..... ช.พ.ส. เลขประจำตัว.....สังกัด สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

สำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร /จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน /โรงเรียน.....

สังกัด สพป.....เขต..... สพม.....เขต..... บ้านนาบุญ อาชีวศึกษา เอกชน

อื่น ๆ (ระบุ).....

ปัจจุบันเป็นผู้กู้เงินสินเชื่อ โครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. วงเงินกู้.....บาท

โครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ส. วงเงินกู้.....บาท

มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ดังนี้

กรณีไม่ขอกู้เงินเพิ่มเติมขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ (สำหรับผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค., ช.พ.ส. อยู่ก่อนแล้ว)

ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จากเดิมเป็นอัตราร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ย

เป็นไปตามสัญญากู้เงินเดิม พร้อมยื่นเอกสารประกอบ ดังนี้

สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 2 ชุด

รูปถ่ายบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานที่ได้รับความเสียหาย หรือ จำนวน 2 ชุด

หนังสือรับรองจากหน่วยงานภาครัฐ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือ หลักฐานอื่นที่แสดงความเสียหาย

กรณีขอกู้เงินเพิ่มและขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จากเดิมเป็นอัตราร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นเวลา 6 เดือน

หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เท่ากับร้อยละ MLR-0.85 ต่อปี (เฉพาะผู้กู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. อยู่ก่อนแล้ว)

ขอกู้เงินเพิ่มตามมาตรการช่วยเหลือนี้ วงเงินขอกู้.....บาท (.....)

ประสงค์ทำประกัน จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท

ไม่ประสงค์ทำประกัน โดยเสนอผู้ค้ำประกันเพิ่ม จำนวน 1 คน ชื่อ - สกุล.....

วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.....อายุงาน.....ปี เงินเดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน /โรงเรียน.....

สังกัด สพป.....เขต..... สพม.....เขต..... บ้านนาบุญ อาชีวศึกษา เอกชน

อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้อมูลรายได้และรายได้คงเหลือของสมาชิก ช.พ.ค. (เฉพาะกรณีขอกู้เงินเพิ่ม)

1. รายได้ประจำเดือน เดือนสุดท้าย

- 1.1 อัตราเงินเดือน / เงินบำนาญ ที่รับปัจจุบัน จำนวน บาท
1.2 เงินวิทยฐานะเงินเพิ่มพิเศษ / ค่าครองชีพที่ทางราชการ / หน่วยงาน จำนวน บาท
จ่ายให้เป็นประจำทุกเดือน (ยกเว้นค่าเช่าบ้าน)

รวม เป็นเงิน บาท

2. หักค่าใช้จ่ายต่างๆ (รวมเงินงวดส่งชำระครั้งก่อน)

เป็นเงิน บาท

3. เงินคงเหลือตามสลิปเงินเดือน

เป็นเงิน บาท

4. เงินงวดที่ต้องส่งชำระจากการกู้เพิ่มครั้งนี้

เป็นเงิน บาท

เงินคงเหลือสุทธิ

เป็นเงิน บาท

เอกสารประกอบ (เฉพาะกรณีขอกู้เงินเพิ่ม) ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน จำนวน 2 ชุด
 สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน จำนวน 2 ชุด
 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - ชื่อสกุล ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) จำนวน 2 ชุด
 ใบสำคัญการจ่ายเงินเดือน (Slip) เดือนสุดท้ายของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน จำนวน 2 ชุด
 หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัด จำนวน 2 ชุด
ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน
 รูปถ่ายบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการที่ได้รับความเสียหาย หรือ จำนวน 2 ชุด
หนังสือรับรองจากหน่วยงานภาครัฐ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือ หลักฐานอื่นที่แสดงความเสียหาย
 อื่น ๆ (ถ้ามี)..... จำนวน 2 ชุด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับ
สินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต
ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูลตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบ
ธุรกิจข้อมูลเครดิต รวมถึงสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด
และกรณีที่ข้าพเจ้าตกลงใจทำประกันชีวิตหรือประกันภัยอุบัติเหตุเพื่อประกันสินเชื่อข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ยประกัน
และหากธนาคารออมสินได้ชำระค่าเบี้ยประกันดังกล่าวแทนข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ยประกันดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยใน
อัตราเดียวกับดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่ธนาคารออมสิน ทั้งนี้ สู้แต่ธนาคารออมสินจะเห็นสมควร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้กู้

(.....)

วันที่...../...../.....

การรับรองสำเนาเอกสาร ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจง กำกับทุกฉบับ

(สำหรับเจ้าหน้าที่ สกสศ.)	
<p>ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารแล้ว ขอรับรองว่า ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน ชำระเงินสงเคราะห์รายศท ข.พ.ค./ข.พ.ส. เป็นปัจจุบัน และไม่ค้างชำระเงินงวดที่ธนาคารได้หักเงินสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ.เพื่อชำระหนี้แทน</p>	
<p>(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่สกสศ. จังหวัด.....</p>	
<p>ขอรับรองว่าผู้กู้เป็นสมาชิก ข.พ.ค. และมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่จะขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการนี้</p>	
<p>(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสศ.จังหวัด..... วันที่...../...../.....</p>	

(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน)	
สรุปความเห็นเบื้องต้นของผู้วิเคราะห์	มติของคณะกรรมการสินเชื่อ
<p>พิจารณาแล้วเห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเป็นร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี ระยะเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามสัญญาเดิม</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับลดเงินงวดจากเดิมงวดละ.....บาท เป็นงวดละ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ให้กู้เพิ่มกรณีฉุกเฉิน วงเงินกู้.....บาท อัตราดอกเบี้ยเท่ากับร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เท่ากับร้อยละ MLR-0.85 ต่อปี เงินงวดส่งชำระ.....บาท</p> <p style="text-align: right;">(ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p>ผลการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....ประธานกรรมการ (.....)</p> <p>.....กรรมการ (.....)</p> <p>.....กรรมการ/เลขานุการ (.....)</p> <p>วันที่...../...../.....</p>

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ /หน่วยงาน (สำหรับผู้กู้)

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา เขต.....
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละ.....บาท รวมเงินได้รายเดือนจากทางราชการทั้งสิ้น.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงิน

จากธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็หนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์

แห่งนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบส่วนหน้า ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงาน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า (ผู้กู้) ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินบำเหน็จบำนาญ และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่ธนาคารออมสินต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้กู้และหรือผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน**

(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงลายมือชื่อ สำหรับ

- ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป./สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงลายมือชื่อ
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงลายมือชื่อและประทับตราสถานศึกษา
- สังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงลายมือชื่อ

หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน/โรงเรียน.....

สังกัด สพป.....เขต..... สพม.....เขต..... บำนาญ อาชีวศึกษา

เอกชน อื่นๆ (ระบุ).....

ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์อุทกภัย ทำให้บ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการได้รับความเสียหาย

จึงออกหนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อประกอบการขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา สกสค. ร่วมกับธนาคารออมสิน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ /หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ หมายถึง ผู้อำนวยการเขตของสำนักงานเขต ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน เป็นต้น
หัวหน้าหน่วยงาน หมายถึง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น อันได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด เป็นต้น



ธนาคารออมสินสาขา.....



สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ร่วมกับ ธนาคารออมสิน
 แบบคำขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนแก่สมาชิก ข.พ.ค. , ข.พ.ส.
 ที่ประสบอุทกภัย
 (สำหรับสมาชิก ข.พ.ค. ผู้กู้รายใหม่ โดยให้แนบแบบคำขอกู้เงินโครงการสวัสดิการเงินกู้ ข.พ.ค.
 วงเงินกู้ไม่เกิน 3 ล้านบาท เพื่อขอปรับลดอัตราดอกเบี้ยและเงินงวดผ่อนชำระ)

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน

เป็นสมาชิก ข.พ.ค. เลขประจำตัว.....สังกัด สำนักงานคณะกรรมการ สกสค.

สำนักงาน สกสค. กรุงเทพมหานคร /จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน /โรงเรียน.....

สังกัด สหป.....เขต..... สหม.....เขต..... บำนาญ อาชีวศึกษา เอกชน

อื่น ๆ (ระบุ).....

ปัจจุบันเป็นผู้กู้รายใหม่ของโครงการสวัสดิการเงินกู้ ข.พ.ค. วงเงินกู้.....บาท

มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ดังนี้

ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จากเดิมเป็นอัตราร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี เป็นเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ย

เป็นไปตามสัญญาเงินกู้ พร้อมยื่นเอกสารประกอบ ดังนี้

- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ จำนวน 2 ชุด
 - รูปถ่ายบ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการที่ได้รับความเสียหาย หรือ จำนวน 2 ชุด
- หนังสือรับรองจากหน่วยงานภาครัฐ/หัวหน้าหน่วยงาน หรือ หลักฐานอื่นที่แสดงความเสียหาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอ

(.....)

วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่ สกสค.)	
ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารแล้ว ขอรับรองว่า ผู้ขอกู้ชำระเงินสงเคราะห์รายศฟ ข.พ.ค./ช.พ.ส. เป็นปัจจุบัน และไม่ค้างชำระเงินงวดที่ธนาคารได้หักเงินสนับสนุนของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. เพื่อชำระหนี้แทน	
(ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่สกสค. จังหวัด.....	
ขอรับรองว่าผู้กู้เป็นสมาชิก ข.พ.ค. และมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่จะขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการนี้	
(ลงชื่อ)..... (.....) ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด..... วันที่...../...../.....	

(สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารออมสิน)	
สรุปความเห็นเบื้องต้นของผู้วิเคราะห์	มติของคณะกรรมการสินเชื่อ
<p>พิจารณาแล้วเห็นควร</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับลดอัตราดอกเบี้ยเป็นร้อยละ MLR-1.00 ต่อปี ระยะเวลา 6 เดือน หลังจากนั้นอัตราดอกเบี้ยเป็นไป ตามสัญญาเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับลดเงินงวดจากเดิมงวดละ.....บาท เป็นงวดละ.....บาท</p> <p>(ลงชื่อ) (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....</p>	<p>ผลการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....ประธานกรรมการ (.....)กรรมการ (.....)กรรมการ/เลขานุการ (.....) วันที่...../...../.....</p>

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ /หน่วยงาน (สำหรับผู้กู้)

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา.....เขต.....
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต.....
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ/ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละ.....บาท รวมเงินได้รายเดือนจากทางราชการทั้งสิ้น.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงินจากธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็หนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงาน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า (ผู้กู้) ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินบำเหน็จบำนาญ และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่ธนาคารออมสินต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน**
(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงลายมือชื่อ สำหรับ

- ข้าราชการ/ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป./สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงลายมือชื่อ
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงลายมือชื่อและประทับตราสถานศึกษา
- สังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงลายมือชื่อ

หนังสือรับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้ เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน หน่วยงาน/โรงเรียน.....

สังกัด สพบ..... เขต..... สพม..... เขต..... บ้านนาญ อาชีวศึกษา

เอกชน อื่นๆ (ระบุ).....

ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์อุทกภัย ทำให้บ้านพักอาศัย/ทรัพย์สิน/สถานประกอบการได้รับความเสียหาย

จึงออกหนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อประกอบการขอรับความช่วยเหลือตามมาตรการช่วยเหลือบรรเทาความเดือดร้อนของสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา สกสค. ร่วมกับธนาคารออมสิน

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ / หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ หมายถึง ผู้อำนวยการเขตของสำนักงานเขต ผู้ว่าราชการจังหวัด นายอำเภอ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน เป็นต้น
หัวหน้าหน่วยงาน หมายถึง ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น อันได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหารการศึกษา ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการ สกสค. จังหวัด เป็นต้น