



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ฉบับที่ ๒ /๒๕๖๖

เรื่อง โครงการผ่อนผันการชำระหนี้

.....

ด้วยสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ยังได้รับผลกระทบจากปัญหาวิกฤติเชื้อโรคโควิด - ๑๙ ซึ่งเป็นสาเหตุให้ขาดสภาพคล่องในการดำเนินชีวิต เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิก จึงเสนอโครงการผ่อนผันการชำระหนี้ ระหว่างเดือน มกราคม ๒๕๖๖ ถึง สิงหาคม ๒๕๖๖ อาศัยอำนาจตามความในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ว่าด้วยการให้กู้ยืมแก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้ พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จึงมีมติเห็นชอบให้จัดทำโครงการผ่อนผันการชำระหนี้ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากปัญหาวิกฤติเชื้อโรคโควิด -๑๙ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กำหนดการยื่นคำขอ ผ่อนผันการชำระหนี้	ระยะเวลาการผ่อนผันชำระหนี้ ๒ รอบ (รอบละ ๓ เดือน)		
	รอบที่ ๑	ชำระหนี้ปกติ	รอบที่ ๒
๑ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕	มกราคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๖	เมษายน ๒๕๖๖	พฤษภาคม ๒๕๖๖ - กรกฎาคม ๒๕๖๖
๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ - เมษายน ๒๕๖๖	พฤษภาคม ๒๕๖๖	มิถุนายน ๒๕๖๖ - สิงหาคม ๒๕๖๖

หลักเกณฑ์เงื่อนไขในการผ่อนผันการชำระหนี้มีดังต่อไปนี้

- กำหนดให้ผ่อนผันการชำระหนี้เงินกู้ยืมสามัญ เพียง ๑ สัญญาเท่านั้น และต้องชำระหนี้เงินกู้ประเภทนั้นมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ งวด
- สมาชิกต้องยินยอมให้สหกรณ์ฯ เพื่อยอดชำระเงินต้นของเงินกู้ยืมที่ขอผ่อนผัน ในงวดใดงวดหนึ่งหรือเฉลี่ยหลายงวด เพื่อให้การชำระเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญากู้ยืม
- ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมทุกรายสำหรับสัญญาเงินกู้ที่จะขอผ่อนผันการชำระหนี้
- ในระหว่างที่ได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันการชำระหนี้ สมาชิกยังมีหน้าที่ต้องชำระดอกเบี้ยเงินกู้ยืมตามปกติ จะงดส่งชำระดอกเบี้ยเงินกู้ยืมไม่ได้
- เมื่อได้รับอนุมัติให้ผ่อนผันการชำระหนี้แล้วจะถูกงดการให้กู้ยืมเงินสามัญทุกประเภท ยกเว้นเงินกู้ยืมเพื่อเหตุฉุกเฉิน หรือเงินกู้ยืมเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน เท่านั้น โดยไม่นำยอดเงินคงเหลือจากการผ่อนผันการชำระหนี้มาคำนวณให้กู้ยืมเงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน
- การผัดนัดชำระดอกเบี้ยเงินกู้ยืมสัญญาเงินกู้ที่ผ่อนผันการชำระหนี้ ถือว่าผัดนัดชำระหนี้ทั้งเงินต้นและดอกเบี้ยเริ่มตั้งแต่วันที่ขอผ่อนผันการชำระหนี้

๗. ยื่นคำขอผ่อนผันการชำระหนี้ตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก ผู้กู้ และ ผู้ค้ำประกัน คนละ ๑ ฉบับ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสาคร รอดขันเมือง)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด