



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ฉบับที่ 3/2563

เรื่อง การช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ “สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)”

\*\*\*\*\*

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) ที่มีการแพร่ระบาดเป็นวงกว้าง พบจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และมีแนวโน้มที่สูงขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อสถานะเศรษฐกิจทำให้สมาชิกสหกรณ์ส่วนหนึ่งได้รับความเดือดร้อน

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 43 ในคราวประชุมครั้งที่ 1/2563 เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2563 จึงมีมติเห็นชอบ กำหนดมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ “สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)” โดยสมาชิกสามารถยื่นคำร้อง แจ้งความประสงค์ขอให้สหกรณ์ช่วยเหลือ หรือบรรเทาความเดือดร้อนในเรื่องต่างๆ เข้ามายังสหกรณ์ได้ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด

ทั้งนี้ สมาชิกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำร้องได้ที่หน้าเว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด ([www.rubbercoop.com](http://www.rubbercoop.com)) แล้วส่งใบคำร้องฉบับจริงเข้ามายังสหกรณ์ คณะกรรมการดำเนินการจะพิจารณามาตรการการช่วยเหลือสมาชิก ต่อไป

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 เมษายน พ.ศ. 2563

(นายพิชญ์ หริกจันทร์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด



คำขอมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ “สู้ภัยไวรัสโคโรนา (โควิด-19)  
สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า ..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่ .....

ตำแหน่ง .....สังกัด ..... โทรศัพท์ .....

ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เนื่องจาก .....

จึงมีความประสงค์ขอให้สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด ช่วยเหลือเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ดังนี้

- 1. ขอดส่งค่าหุ้นรายเดือน ปีบัญชี 2563 ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
- 2. ขอพักชำระหนี้เฉพาะต้นเงินกู้ ปีบัญชี 2563 เป็นระยะเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

โดยเริ่มพักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....  
รายละเอียดดังนี้

รายละเอียดการขอพักชำระหนี้เฉพาะต้นเงินกู้

| สัญญาเลขที่                               | ต้นเงินกู้<br>ที่ขอพักชำระ<br>(บาท) | หลักค้ำประกัน                                      |      |            | คำยินยอมผู้ค้ำประกัน |   |                        |                               |
|---|-------------------------------------|--|------|------------|----------------------|---|------------------------|-------------------------------|
|   |                                     | ทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหลัก<br>ค้ำประกันของสัญญานั้นๆ | หุ้น | หลักทรัพย์ | บุคคล                | ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้และคู่สมรสของข้าพเจ้า รับทราบและ<br>ยินยอมให้ผู้กู้พักชำระหนี้เฉพาะต้นเงินกู้ พร้อมลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญแล้ว | ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน | ลายมือชื่อคู่สมรสผู้ค้ำประกัน |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
|   |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |
| รวมต้นเงินกู้ที่ขอพัก<br>ชำระต่องวด (บาท) |                                     |  |      |            |                      |   |                        |                               |

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าไม่เคยผิดนัดชำระหนี้กับสหกรณ์ และไม่อยู่ระหว่างการถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยของหน่วยงานต้นสังกัด

2. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้ตามข้อ 2. ข้าพเจ้าจะไม่ยื่นกู้เงินกู้ทุกประเภทกับสหกรณ์

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ระบุสิทธิการใช้วงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินหมุนเวียนผ่านบัตร ATM -COOP ตามระยะเวลาที่ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้ (ถ้ามี)

4. เมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามที่ได้รับอนุมัติให้พักชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บต้นเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ตามข้อ 2. ในงวดสุดท้าย เพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์โดยสิ้นเชิง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ค้าประกัน และต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

**สำหรับสหกรณ์ฯ** ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้วสามารถ

พักชำระค่าหุ้นรายเดือน       พักชำระหนี้เงินต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

เห็นสมควรดำเนินการตามที่เสนอ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

.....วัน/เดือน/ปี

เรียนคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา

อนุมัติ       ไม่อนุมัติ      เนื่องจาก.....

**เอกสารประกอบ**

สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง และคู่สมรส

สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารหลักฐานเกี่ยวกับเรื่องที่ได้รับ

ผลกระทบจากสถานการณ์โควิด 19

ผู้ค้าประกัน และคู่สมรสผู้ค้าประกัน

สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

.....วัน/เดือน/ปี