



ประกาศ สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด  
เรื่อง การช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ผู้ภัย COVID 19  
พักชำระต้นเงินกู้และงดส่งค่าหุ้นรายเดือน

\*\*\*\*\*

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

เพื่อเป็นการบรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 Coronavirus Disease 2019 หรือโรคโควิด 19 (COVID-19) คณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 44 ในคราวประชุมครั้งที่ 6/2564 ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ เมื่อวันที่ 21 พฤษภาคม 2564 จึงมีมติเห็นชอบกำหนดมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ผู้ภัย COVID 19 พักชำระต้นเงินกู้ และงดส่งค่าหุ้นรายเดือน (ระยะเวลาไม่เกิน 6 เดือน) โดยสมาชิกสามารถยื่นคำขอมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ผู้ภัย COVID 19 ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด

ทั้งนี้ สมาชิกสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มคำร้องได้ที่หน้าเว็บไซต์สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด ([www.rubbercoop.com](http://www.rubbercoop.com)) แล้วส่งคำขอพร้อมเอกสารแนบฉบับจริงเข้ามายังสหกรณ์ได้ตั้งแต่ 21 พฤษภาคม 2564 – 30 มิถุนายน 2564

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2564

(นายพิษณุ ทริกจันทร์)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การยางแห่งประเทศไทย จำกัด



**คำขอความช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ผู้ภัย COVID 19**  
**พักชำระต้นเงินกู้และงดส่งค่าหุ้นรายเดือน**  
**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. ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน ปีบัญชี 2564 ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
- 2. ขอพักชำระหนี้เฉพาะต้นเงินกู้ ปีบัญชี 2564 เป็นระยะเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

โดยเริ่มพักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

รายละเอียดดังนี้

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

/...ทั้งนี้

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้าไม่เคยผิดนัดชำระหนี้กับสหกรณ์ และไม่อยู่ระหว่างการถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยของหน่วยงานต้นสังกัด

2. ในระหว่างที่ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้ตามข้อ 2. ข้าพเจ้าจะไม่ยื่นกู้เงินกู้ทุกประเภทกับสหกรณ์

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ระบุสิทธิการใช้วงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินหมุนเวียนผ่านบัตร ATM –COOP ตามระยะเวลาที่ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้ (ถ้ามี)

4. เมื่อครบกำหนดระยะเวลาตามที่ได้รับอนุมัติให้พักชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บต้นเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ตามข้อ 2. ในงวดสุดท้าย เพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์โดยสิ้นเชิง

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าผู้ค้ำประกัน และต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

**สำหรับสหกรณ์ฯ** ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้วสามารถ

พักชำระค่าหุ้นรายเดือน  พักชำระหนี้เงินต้น

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

เห็นสมควรดำเนินการตามที่เสนอ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

.....วัน/เดือน/ปี

**เรียนคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา**

อนุมัติ มติคณะกรรมการ ครั้งที่ .....เมื่อวันที่.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

**เอกสารประกอบ**

สมาชิกผู้ยื่นคำร้อง และคู่สมรส

สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารหลักฐานเกี่ยวกับเรื่องที่ได้รับผลกระทบจาก

สถานการณ์โควิด 19

ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาทะเบียนบ้าน

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจ

(.....)

.....วัน/เดือน/ปี