



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

ฉบับที่ 3/2564

เรื่อง การช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส
COVID-19

เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ตามนโยบายของรัฐบาล

อาศัยอำนาจตามประกาศนายทะเบียนสหกรณ์ เรื่อง มาตรการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ ลงวันที่ 30 มีนาคม 2563 ข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด พ.ศ. 2544 ข้อ 74 และมติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 34 ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2564 เห็นสมควรกำหนดให้มีประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด เรื่องมาตรการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 โดยมีมาตรการช่วยเหลือสมาชิก 2 มาตรการ ดังนี้

มาตรการที่ 1 จัดสวัสดิการเฉพาะกิจ สำหรับสมาชิกที่ติดเชื้อไวรัส COVID-19 จะได้รับเงินช่วยเหลือจำนวน 20,000 บาท ต่อคน และกรณีเสียชีวิตจากการติดเชื้อไวรัส COVID-19 จะได้รับเงินช่วยเหลือจำนวน 100,000 บาท ต่อคน กำหนดระยะเวลา 6 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564 ถึง 31 กรกฎาคม 2564

กรณีติดเชื้อไวรัส COVID-19 สมาชิกต้องยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสวัสดิการภายใน 60 วัน นับแต่วันที่ได้รับการรักษาจนหายเป็นปกติพร้อมเอกสารรับรองจากสถานพยาบาล กรณีเสียชีวิตให้ผู้รับผลประโยชน์ยื่นคำร้องเพื่อขอรับเงินสวัสดิการภายใน 60 วัน นับแต่วันที่เสียชีวิต พร้อมเอกสารสำเนาใบมรณบัตรจากสถานพยาบาล

มาตรการที่ 2 พักชำระหนี้เงินต้นสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการครองชีพและอื่นๆ โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

1. การพักชำระหนี้เงินต้นสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อการครองชีพและอื่น ๆ สมาชิกจะผ่อนชำระเฉพาะดอกเบี้ย เป็นระยะเวลา 4 เดือน ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2564 ถึงเดือนมิถุนายน 2564 ส่วนเงินต้นที่ยังไม่ได้ผ่อนชำระจำนวน 4 เดือน จะนำไปรวมกับเงินต้นที่ต้องชำระงวดสุดท้ายตามสัญญา

2. ผู้กู้ที่ประสงค์จะขอพักชำระหนี้เงินต้นสำหรับเงินกู้สามัญ ให้แจ้งความประสงค์ได้ตั้งแต่วันที่ 1 -28 กุมภาพันธ์ 2564

3. สมาชิกที่ได้รับการพักชำระหนี้เงินต้นสำหรับเงินกู้สามัญตามมาตรการที่ 2 แล้ว จะขอใช้สิทธิกู้ใหม่ได้ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2564

ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม 2564



(นายบำรุงศักดิ์ ฉิ่งวังตะกอก)

รองประธานกรรมการคนที่ 2

ปฏิบัติหน้าที่แทนประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

ขั้นตอนการยื่นแบบคำขอพักชำระหนี้

ขั้นตอนที่ 1 ผู้กู้ดาวน์โหลดแบบฟอร์ม “แบบคำขอพักชำระหนี้” จากเว็บไซต์สหกรณ์
<http://www.coop.pwa.co.th/> (เอกสารมี 2 ใบ)

ขั้นตอนที่ 2 สมาชิกกรอกเอกสาร ดังนี้

2.1 ผู้กู้กรอก “แบบคำขอพักชำระหนี้” จำนวน 1 ใบ

2.2 ผู้ค้ำประกันกรอก “หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ”
พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรพนักงาน (รับรองสำเนาถูกต้อง)
โดยผู้ค้ำประกัน 1 คนต่อ 1 ใบ

***ทั้งนี้ ผู้กู้ต้องแนบ “หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ” ตามจำนวน
ผู้ค้ำประกันในสัญญาเงินกู้ ***

หมายเหตุ 1. กรณีผู้กู้ที่มีผู้ค้ำประกันมากกว่า 1 คน เช่น ผู้กู้มีผู้ค้ำประกัน 4 คน ให้ผู้กู้
เป็นผู้รวบรวมเอกสารของผู้ค้ำประกันทั้ง 4 คน ให้ครบถ้วน พร้อมนำส่ง
สหกรณ์ในคราวเดียวกัน

2. การพักชำระหนี้จะมีผลต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการเงินกู้

เอกสารที่ต้องการ

1. แบบคำขอพักชำระหนี้
2. หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ
3. สำเนาบัตรประชาชน / บัตรพนักงาน ที่ไม่หมดอายุของ ผู้ค้ำประกัน



สหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด
แบบคำขอพักชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินกู้สามัญเพื่อการครองชีพและอื่นๆ สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....
ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้เงินต้น และจ่ายเฉพาะดอกเบี้ยเป็นระยะเวลา 4 เดือน (ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2564 ถึงเดือน
มิถุนายน 2564 เป็นต้นไป) โดยเงินต้นที่ยังไม่หักจำนวน 4 เดือน ให้นำไปรวมกับเงินต้นที่ต้องชำระงวดสุดท้ายตามสัญญา
แบบคำขอฉบับนี้ข้าพเจ้าให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็น
บุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ และ
ยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้ ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้ ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(ชื่อผู้ค้ำประกัน).....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน เลขที่.....ปรากฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....
ของนาย/นาง/นางสาว(ชื่อผู้กู้).....

หนังสือฉบับนี้ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ที่ทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้สามัญ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่
แต่เป็นเพียงการพักชำระต้นเงินกู้เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้กู้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ และสหกรณ์สามารถทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้
ต่อไปอีกไม่เกิน 4 เดือน(ตั้งแต่เดือนมีนาคม 2564 ถึงเดือนมิถุนายน 2564) เป็นต้นไป ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน
ในหนีดังกล่าวยินยอมในทุกกรณี โดยหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญของผู้กู้
และผู้กู้ และหนังสือขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารแนบ

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรพนักงานของผู้ค้ำประกัน

ที่อยู่.....

.....

.....

เบอร์โทร.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือกรณีเสียชีวิต เนื่องจากติดเชื้อไวรัส COVID-19

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

เนื่องจาก.....เป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด สมาชิกเลขที่.....ได้เสียชีวิตเนื่องจากติดเชื้อ
ไวรัส COVID-19 เมื่อวันที่..... ข้าพเจ้า.....
ซึ่งเป็นผู้จัดการเกี่ยวกับศพของ.....ขอรับเงินช่วยเหลือกรณี
สมาชิกเสียชีวิต เนื่องจากติดเชื้อไวรัสCOVID-19 จากสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการใดที่ข้าพเจ้านำดำเนินการไปเกี่ยวกับการขอรับเงินช่วยเหลือ
ดังกล่าว มีผลผูกพันต่อข้าพเจ้า และขอร่วมกันรับผิดชอบเงินบางส่วนหรือทั้งหมด ถ้าปรากฏใน
ภายหลังว่ามีทายาทรายอื่นมาเรียกร้องสิทธิขอรับส่วนแบ่งจากเงินช่วยเหลือดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดเบิกเงินช่วยเหลือกรณีสมาชิกเสียชีวิต เนื่องจากติดเชื้อไวรัส
COVID-19 ให้ต่อไปด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....เกี่ยวกับการศพ

()

ลงชื่อ.....ผู้จัดการเกี่ยวกับการศพ

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ลงชื่อ.....พยาน

()

ที่อยู่ สหกรณ์ออมทรัพย์การประปาส่วนภูมิภาค จำกัด
72 ถนนแจ้งวัฒนะ 1 แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210
โทร. 0-2551-8930-3
โทรสาร 0-2521-6296

เอกสารที่ต้องการ

- | | |
|--|--------------|
| 1. สำเนาใบมรณบัตรของผู้เสียชีวิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้เสียชีวิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาทะเบียนบ้าน(ป้มตาย) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาบัตร, ทะเบียนบ้าน คู่สมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. สำเนาทะเบียนสมรส | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. สำเนาบัตร,ทะเบียนบ้านผู้รับประโยชน์ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |

ที่อยู่.....

.....

.....

เบอร์โทร.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินช่วยเหลือกรณีติดเชื้อไวรัส COVID-19

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาสวณภูมิภาค จำกัด

เนื่องจาก.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
การประปาสวณภูมิภาค จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกเลขที่..... ได้ติดเชื้อไวรัส COVID-19
และเข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาล..... ระหว่างวันที่.....
ข้าพเจ้าขอรับเงินช่วยเหลือกรณีติดเชื้อโควิด-19 จากสหกรณ์ออมทรัพย์การประปาสวณภูมิภาค จำกัด
จึงเรียนมาเพื่อโปรดเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือกรณีติดเชื้อไวรัส COVID-19 จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

()

เอกสารที่ต้องการ

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัว | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคารกรุงไทย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. ใบรับรองแพทย์ | จำนวน 1 ฉบับ |