



โครงการปรับโครงสร้างหนี้เพื่อความยั่งยืนทางการเงิน (4.75%)

(ระยะเวลาโครงการตั้งแต่ 17 เมษายน – 31 ธันวาคม 2568)

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ศรีสมุทรปราการ จำกัด ที่เป็น **ข้าราชการบำนาญ**
2. ต้องเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ สหกรณ์ออมทรัพย์ศรีสมุทรปราการ จำกัด หรือเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อื่น ๆ โดยสหกรณ์ฯ เป็นศูนย์ประสานงานที่ได้รับเงินสงเคราะห์ฯ จำนวน 400,000 บาท ขึ้นไป
3. ต้องมีหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง ณ ที่จ่ายนำส่งให้สหกรณ์ **ในจังหวัดสมุทรปราการ เท่านั้น**
4. สมาชิกจะต้องส่งคืนต้นเงินกู้ครั้งสุดท้าย (สำหรับเงินกู้ประเภทสามัญ หรือโครงการพิเศษของสหกรณ์) มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 งวด
5. สมาชิกจะต้องมีเงินเหลือใช้จ่ายภายหลังหักเงินชำระหนี้สหกรณ์และหรือสถาบันการเงินอื่นแล้ว เหลือต่ำกว่าร้อยละ 30 ของเงินได้รายเดือน

เอกสารประกอบการเข้าร่วมโครงการ (เอกสารประกอบรับรองสำเนาทุกหน้า)

1. แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล
4. เอกสารประกอบการพิจารณา
 - 1) รายได้หลัก : สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 1 เดือน หรือเดือนปัจจุบัน
 - 2) เอกสารแสดงภาระหนี้สินนอกเหนือจากภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์ (หากมี)

ช่องทางจัดส่งเอกสารตัวจริงพร้อมเอกสารประกอบได้ที่

1. สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ศรีสมุทรปราการ จำกัด
2. ศูนย์บริการสหกรณ์ออมทรัพย์ศรีสมุทรปราการ จำกัด
3. ไปรษณีย์ ที่อยู่ สหกรณ์ออมทรัพย์ศรีสมุทรปราการ จำกัด เลขที่ 23/17-20 ต.ปากน้ำ อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้

วันที่รับเรื่อง.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบสมัคร.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้เพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินเพื่อความยั่งยืนทางการเงิน จึงได้ให้รายละเอียดข้อมูลของข้าพเจ้าไว้กับโครงการเพื่อประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการและดำเนินการอื่นใด เพื่อประโยชน์ในการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลการติดต่อ

ชื่อนามสกุลเลขสมาชิก

บัตรประชาชนเลขที่วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่หมู่ที่ตรอก/ซอย

ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

ที่อยู่จัดส่งข้อมูลและเอกสาร (หากที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบันไม่ต้องกรอกที่อยู่จัดส่งเอกสาร)

☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่ตรอก/ซอย

ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

E-mail Line ID

2. สถานะ

เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

เป็นผู้ทักท้วงการฟ้องหรือไม่ ☐ ใช่ (พร้อมเอกสารแนบ) ☐ ไม่ใช่

เป็นคนไร้ความสามารถตามกฎหมายหรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

3. อาชีพ

ข้าราชการบำนาญ ☐ สปป.สป.เขต 1 ☐ สปป.สป.เขต 2 ☐ สพม.สมุทรปราการ

4. ภาระหนี้กับสถาบันการเงินอื่นๆนอกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด.

1.จำนวน
2.จำนวน
3.จำนวน
4.จำนวน
5.จำนวน

5. รายได้

☐ รายได้หลักตามสลิปเงินเดือน รายได้ประจำต่อเดือนบาท

☐ รายได้อื่นๆ (หากมี)

1.จำนวน
2.จำนวน

การลงนามเอกสาร/เงื่อนไขการปรับปรุงโครงสร้างหนี้

กรณีข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ลงนามในเอกสาร/เงื่อนไขการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด ภายในระยะเวลาที่สหกรณ์กำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดที่ระบุในใบสมัครนี้เป็นจริงทุกประการ โดยสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด สามารถนำข้อมูลที่ระบุไว้ในใบสมัครนี้เพื่อเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผยได้ตามวัตถุประสงค์ของโครงการ รวมทั้งสามารถตรวจสอบข้อมูล ขอข้อมูลและเปิดเผยข้อมูล ตลอดจนใช้ข้อมูลเกี่ยวกับภาระหนี้หลักประกัน และ/หรือการได้รับสินเชื่อของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ สถาบันการเงิน หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รวบรวมไว้ที่บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด หรือบริษัทข้อมูลเครดิตใดๆ ตามพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต ที่จะมีขึ้นต่อไปในภายหน้าไม่ว่าจะเป็นภาระหนี้และ/หรือวงเงินสินเชื่อที่ข้าพเจ้าเคยมีในอดีต และ/หรือที่มีอยู่ในปัจจุบันตลอดจนที่จะมีขึ้นในภายหน้า ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อตัวข้าพเจ้าในการที่สหกรณ์ฯ จะพิจารณาให้ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการ และการพิจารณาเงื่อนไขการปรับโครงสร้างหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์หรือสถาบันการเงินที่เข้าร่วมโครงการ โดยไม่ต้องคำนึงว่าข้าพเจ้าจะได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการหรือไม่ก็ตาม

ลงนามผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่

เอกสาร ☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน