



โครงการปรับโครงสร้างหนี้ (4.25%)

(ระยะเวลาโครงการตั้งแต่ 15 ตุลาคม 2568 – 31 ธันวาคม 2568)

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด ที่ส่งชำระค่าหุ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. ต้องมีหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง ณ ที่จ่ายนำส่งให้สหกรณ์
3. สมาชิกจะต้องส่งคืนต้นเงินกู้ครั้งสุดท้าย (สำหรับเงินกู้ประเภทสามัญ หรือโครงการพิเศษของสหกรณ์) มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 งวด เว้นแต่สมาชิกที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จะต้องส่งคืนต้นเงินกู้มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 งวด เว้นแต่ การกู้เงินโครงการพิเศษที่สหกรณ์กำหนด
4. สมาชิกจะต้องมีเงินเหลือใช้จ่ายภายหลังจากหักเงินชำระหนี้สหกรณ์และหรือสถาบันการเงินอื่นแล้ว แล้วเหลือต่ำกว่าร้อยละ 15 ของเงินได้รายเดือน ยกเว้นสำหรับสมาชิกที่เคยปรับโครงสร้างหนี้ตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการปรับโครงสร้างหนี้ สามารถปรับโครงสร้างหนี้ภายใต้โครงการนี้โดยไม่ต้องคำนึงถึงเงินเหลือใช้จ่ายแต่ทั้งนี้ทั้งนี้ที่นำมาปรับโครงสร้างหนี้ นั้น จะต้องเป็นหนี้ที่เกิดก่อนการปรับโครงสร้างหนี้ครั้งแรก
5. สมาชิกผู้กู้ต้องยื่น ข้อมูลเครดิตบูโร และแจ้งข้อมูลภาระหนี้ที่มีอยู่กับสถาบันการเงินหรือสหกรณ์อื่นตามรูปแบบที่สหกรณ์กำหนดมาประกอบการพิจารณาขอสินเชื่อ เพื่อให้สมาชิกก่อหนี้เกินความสามารถในการชำระหนี้ ทั้งนี้หากสหกรณ์ต้องการให้สมาชิกผู้จัดหาเอกสารเพิ่มเติมเพื่อทำการตรวจสอบให้สมาชิกผู้กู้เป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าว

เอกสารประกอบการเข้าร่วมโครงการ (เอกสารประกอบรับรองสำเนาทุกหน้า)

1. แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – สกุล
4. ข้อมูลเครดิตบูโร
5. เอกสารประกอบการพิจารณา
 - 5.1 รายได้หลัก : สลิปเงินเดือนล่าสุดของผู้กู้ โดยให้เจ้าหน้าที่การเงินและหัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้รับรองพร้อมประทับตราหน่วยงาน
 - 5.2 เอกสารแสดงภาระหนี้สินนอกเหนือจากภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์ (หากมี)
 - 5.3 หลักฐานแสดงวันที่บรรจุแต่งตั้งเข้ารับราชการจากทะเบียนประวัติราชการ (ก.พ.7)
(สำหรับผู้กู้กลุ่มข้าราชการและลูกจ้างประจำที่มีอายุ 55 ปีขึ้นไป)

โครงการปรับโครงสร้างหนี้

เพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินสมาชิกสหกรณ์ที่ชำระหนี้เกินศักยภาพ(4.5%)

(ระยะเวลาโครงการตั้งแต่ 1 มีนาคม 2568 – 31 ธันวาคม 2568)

คุณสมบัติผู้เข้าร่วมโครงการ

1. ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด ที่ส่งชำระค่าหุ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. ต้องมีหน่วยงานต้นสังกัดในการหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง ณ ที่จ่ายนำส่งให้สหกรณ์
3. สมาชิกจะต้องส่งคืนต้นเงินกู้ครั้งสุดท้าย (สำหรับเงินกู้ประเภทสามัญ หรือโครงการพิเศษของสหกรณ์) มาแล้วไม่น้อยกว่า 6 งวด เว้นแต่สมาชิกที่มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป จะต้องส่งคืนต้นเงินกู้มาแล้วไม่น้อยกว่า 3 งวด
4. สมาชิกจะต้องมีเงินเหลือใช้จ่ายภายหลังจากหักเงินชำระหนี้สหกรณ์และหรือสถาบันการเงินอื่นแล้ว เหลือต่ำกว่าร้อยละ 30 ของเงินได้รายเดือน

เอกสารประกอบการเข้าร่วมโครงการ (เอกสารประกอบรับรองสำเนาทุกหน้า)

1. แบบฟอร์มใบสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้
2. สำเนาบัตรประชาชน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล
4. เอกสารประกอบการพิจารณา
 - 1) รายได้หลัก : สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 1 เดือน หรือเดือนปัจจุบัน
 - 2) เอกสารแสดงภาระหนี้สินนอกเหนือจากภาระหนี้สินที่มีอยู่กับสหกรณ์ (หากมี)
 - 3) สมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป ต้องแนบเอกสาร กพ.7 หรือคำสั่งบรรจุ เว้นสมาชิกที่เป็นข้าราชการบำนาญ

ช่องทางจัดส่งเอกสารตัวจริงพร้อมเอกสารประกอบได้ที่

1. สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด
2. ศูนย์บริการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด
3. ไปรษณีย์ ที่อยู่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด เลขที่ 23/17-20 ต.ปากน้ำ
อ.เมืองสมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ 10270

- ☐ ดอกเบี้ยร้อยละ 4.25 ต่อปี
ตามระเบียบปรับโครงสร้างหนี้
- ☐ ดอกเบี้ยร้อยละ 4.50 ต่อปี
ตามโครงการแก้ปัญหาหนี้สินฯ
- ☐ ดอกเบี้ยร้อยละ 4.75 ต่อปี
ตามโครงการปรับโครงสร้างหนี้
เพื่อความยั่งยืนทางการเงิน



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้

วันที่รับเรื่อง.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เลขที่ใบสมัคร.....(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการปรับโครงสร้างหนี้เพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินสมาชิกสหกรณ์ที่ชำระหนี้เกินศักยภาพ จึงได้ให้รายละเอียดข้อมูลของข้าพเจ้าไว้กับโครงการเพื่อประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการและดำเนินการอื่นใด เพื่อประโยชน์ในการเข้าร่วมโครงการของข้าพเจ้า ดังนี้

1. ข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลการติดต่อ

ชื่อนามสกุลเลขสมาชิก

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

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่หมู่ที่ตรอก/ซอย

ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

ที่อยู่จัดส่งข้อมูลและเอกสาร (หากที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบันไม่ต้องกรอกที่อยู่จัดส่งเอกสาร)

☐ ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย

ถนนตำบล/แขวงอำเภอ/เขต

จังหวัดรหัสไปรษณีย์โทรศัพท์

E-mail Line ID

2. สถานะ

เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

เป็นผู้ทุพพลภาพถาวรหรือไม่

☐ ใช่ (พร้อมเอกสารแนบ)

☐ ไม่ใช่

เป็นคนไร้ความสามารถตามกฎหมายหรือไม่

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

3. อาชีพ

- ☐ ข้าราชการ ประจำการ/บำนาญ (หน่วยงานต้นสังกัด).....
- ☐ พนักงานราชการ (หน่วยงานต้นสังกัด).....
- ☐ ลูกจ้างประจำ (หน่วยงานต้นสังกัด).....
- ☐ ครูเอกชน (หน่วยงานต้นสังกัด).....
- ☐ ครูอัตราจ้าง (หน่วยงานต้นสังกัด).....
- ☐ อื่นๆ

4. หน่วยงานปัจจุบัน

- ☐ สพป.สป.เขต 1
- ☐ สพป.สป.เขต 2
- ☐ สพม.สมุทรปราการ
- ☐ อื่นๆ

5. ภาระหนี้กับสถาบันการเงินอื่นๆนอกจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสมุทรปราการ จำกัด.

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

6. รายได้

- ☐ รายได้หลักตามสลิปเงินเดือน รายได้ประจำต่อเดือนบาท
- ☐ รายได้อื่นๆ (หากมี)

1.จำนวน
2.จำนวน
3.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 ที่จะมีขั้นตอนต่อไปในภายหน้าไม่ว่าจะเป็นภาระหนี้และ/หรือวงเงินสินเชื่อที่ข้าพเจ้าเคยมีในอดีต และ/หรือที่มีอยู่ในปัจจุบันตลอดจนที่จะมีขึ้นในภายหน้า ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ต่อตัวข้าพเจ้าในการที่สหกรณ์ฯ จะพิจารณาให้ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการ และการพิจารณาเงื่อนไขการปรับโครงสร้างหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์หรือสถาบันการเงินที่เข้าร่วมโครงการ โดยไม่ต้องคำนึงว่าข้าพเจ้าจะได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการหรือไม่ก็ตาม

ลงนามผู้สมัคร

(.....) ตัวบรรจง

เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่

เอกสาร ☐ ครบถ้วน

☐ ไม่ครบถ้วน

.....