

ที่ ศธ 04114 / 0 1185



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ
ถนนวิจิตรสุการ อำเภอเมืองสมุทรปราการ
จังหวัดสมุทรปราการ 49000

๙ ตุลาคม 255๘

เรื่อง การแจ้งขยายเวลาการยื่นคำขอลงทะเบียนมาตรการแก้ไขปัญหานี้สิ้นครูและบุคลากรทางการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน ทุกโรงเรียนในสังกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ที่ ศธ 0206.8/1605 ลงวันที่ 21 กันยายน 2558
2. มาตรการแก้ไขปัญหานี้สิ้นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
3. แบบคำขอลงทะเบียนเข้าร่วมมาตรการแก้ไขปัญหานี้สิ้นครูและบุคลากรทางการศึกษา
4. แบบแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สิน

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แจ้งว่า สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ ศธ 0206.8/1605 ลงวันที่ 21 กันยายน 2558 แจ้งขยายเวลาการรับลงทะเบียนพักชำระหนี้ เพื่อเป็นการช่วยเหลือข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาให้เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล โดยขยายเวลา สิ้นสุดภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2558 (เดิมสิ้นสุด 31 กรกฎาคม 2558)

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ จึงให้ทุกโรงเรียนประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษาในสังกัด รวมทั้งข้าราชการบำนาญที่เป็นลูกหนี้กับธนาคารออมสิน และประสงค์เข้าร่วม มาตรการดังกล่าวสามารถยื่นคำขอลงทะเบียนที่ผ่านการรับรองจากผู้บังคับบัญชาได้ที่ธนาคารออมสินทุกสาขา ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2558 สำหรับลูกหนี้กลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2 จะต้องแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สิน ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดแบบคำขอลงทะเบียนและแบบแสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สิน ได้ที่เว็บไซต์ของสำนักงาน ก.ค.ศ. www.otepec.go.th และเว็บไซต์ของธนาคารออมสิน www.gsb.or.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่มงานสวัสดิการฯ

โทร 042 - 611532 ต่อ 15

ข้อมูลรายได้และรายจ่ายของผู้กู้ นาย/นาง/นางสาว.....

1. รายได้ประจำเดือน

| | | |
|--|-----------------|------------------|
| 1.1 เงินเดือน/เงินบำนาญ (เดือนล่าสุด) | ..... | บาท |
| 1.2 เงินวิทยฐานะ/เงินประจำตำแหน่ง | ..... | บาท |
| 1.3 เงินเพิ่มพิเศษ/ค่าครองชีพ/เงินที่ทางราชการหรือหน่วยงาน จ่ายให้เป็นประจำทุกเดือน | ..... | บาท |
| 1.4 รายได้อื่น ๆ ดังนี้ | ..... | บาท |
| ..... | ..... | บาท |
| ..... | ..... | บาท |
| รวมรายได้ | เป็นเงิน | บาท |

2. รายจ่ายประจำเดือน

| | | |
|---|-----------------|------------------|
| 2.1 เงินงวดชำระหนี้โครงการ ช.พ.ค. โครงการที่..... | ..... | บาท |
| 2.2 เงินงวดชำระหนี้โครงการ ช.พ.ส. | ..... | บาท |
| 2.3 เงินงวดชำระหนี้โครงการพัฒนาชีวิตครู | ..... | บาท |
| 2.4 เงินงวดอื่น ๆ..... | ..... | บาท |
| 2.5 รายจ่ายอื่นๆ ดังนี้ | ..... | บาท |
| ..... | ..... | บาท |
| ..... | ..... | บาท |
| ..... | ..... | บาท |
| รวมรายจ่าย | เป็นเงิน | บาท |

ข้าพเจ้า มีความประสงค์ขอเข้าร่วมมาตรการแก้ไขปัญหานี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา ปี 2558 ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 ลูกหนี้ชั้นวิกฤตรุนแรง คือ ลูกหนี้ที่อยู่ระหว่างการถูกฟ้อง ถูกดำเนินคดี หรือถูกบังคับคดี ขาดความสามารถในการชำระหนี้จากสาเหตุที่จำเป็น หรือเป็นผู้ที่มีทรัพย์สินน้อยกว่าหนี้สิน ประสงค์ให้ธนาคาร
 - ชะลอการฟ้องร้องดำเนินคดีหรือการบังคับคดี ไม่เกิน 3 ปี (ต้องมีระยะเวลาฟ้องคดีเหลือ ไม่น้อยกว่า 2 ปี)
 - พักชำระดอกเบี้ยไม่เกิน 3 ปี แต่ชำระหนี้เงินต้น
- กลุ่มที่ 2 ลูกหนี้ใกล้วิกฤต คือ ลูกหนี้ที่มีหนี้ค้างชำระเกินกว่า 12 งวดติดต่อกัน ประสงค์ให้ธนาคาร
 - พักชำระดอกเบี้ยไม่เกินครึ่งหนึ่ง เป็นเวลาไม่เกิน 2 ปี แต่ให้ชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ย ส่วนที่เหลือ
- กลุ่มที่ 3 ลูกหนี้ที่มีหนี้ค้างชำระไม่เกิน 12 งวดติดต่อกัน ประสงค์ให้ธนาคาร
 - ปรับปรุงโครงสร้างหนี้ตามมาตรการของธนาคาร
- กลุ่มที่ 4 ลูกหนี้ปกติ คือ ลูกหนี้ที่ยังไม่ได้ผิดนัดชำระหนี้ และสามารถบริหารจัดการหนี้ได้ ประสงค์ให้ธนาคาร
 - พักชำระเงินต้นไม่เกิน 2 ปี แต่ชำระดอกเบี้ย

โดยมีเงื่อนไขเพิ่มเติม ดังนี้

1. ได้รับความยินยอมจากผู้ค้าประกัน
2. ยินยอมให้กรมบัญชีกลางหักเงินเดือนชดใช้หนี้ให้ธนาคาร
3. ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ในการเข้ามาตรการแก้ไขปัญหานี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา ปี 2558
4. ตกลงยินยอมที่จะไม่สร้างภาระหนี้เพิ่มกับสหกรณ์ออมทรัพย์อีก และยินยอมเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าที่มีกับสหกรณ์ออมทรัพย์

ทั้งนี้ เมื่อเข้าร่วมมาตรการดังกล่าวแล้วข้าพเจ้าตกลงและให้ความยินยอม ดังนี้

1. หากไม่ชำระหนี้ตามเงื่อนไขที่ได้ตกลงไว้ธนาคาร 2 งวดติดต่อกัน ให้ธนาคารเปลี่ยนหลักเกณฑ์เงื่อนไขการชำระหนี้ให้เป็นไปตามสัญญากู้เงินเดิม
2. แสดงรายการทรัพย์สินและหนี้สินตามแบบที่กำหนด (เฉพาะลูกหนี้กลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2) รวมทั้งยินยอมส่งสลิปเงินเดือนและหรือเปิดเผยข้อมูลเครดิตเพื่อให้ธนาคารทบทวนสินเชื่อทุกปี
3. ให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบธุรกิจ ข้อมูลเครดิต ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูลตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต รวมถึงกระทรวงศึกษาธิการและสำนักงานคณะกรรมการ สกสศ. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอน ความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/ผู้จ้าง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/ผู้จ้าง
(.....)

กรณีมีผู้ค้าประกันมีจำนวนมากกว่า 2 คน ให้จัดทำเอกสารแนบเพิ่มเติม

| | |
|--|--|
| <p>ความเห็นผู้บังคับบัญชาระดับต้น.....</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรเข้าร่วมมาตรการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรเข้าร่วมมาตรการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> | <p>ความเห็นผู้บังคับบัญชา.....</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรเข้าร่วมมาตรการ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สมควรเข้าร่วมมาตรการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p> |
|--|--|

หมายเหตุ : 1.ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป./สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัดเป็นผู้ลงนาม กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษาเป็นผู้ลงนามและประทับตราสถานศึกษา กรณีสังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ลงนาม

2.กรณีไม่มีหน่วยงานต้นสังกัด/ข้าราชการบำนาญ/ประกอบอาชีพส่วนตัว ไม่ต้องมีผู้บังคับบัญชาลงนาม

3.แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้กู้/ผู้ค้าประกัน และสำเนาสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุดของผู้กู้ พร้อมรับรองสำเนาจำนวน 1 ฉบับ