



ประกาศ

สภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมสุขภาพจิต จำกัด

เรื่อง เงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 12 การประชุมครั้งที่ 10 / 2554 เมื่อวันอังคารที่ 29 พฤศจิกายน 2554 มีมติช่วยเหลือผู้ประสบภัยครั้งนี้ โดยการให้ยืมเงินทศรอง (กรณีเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ) คนละไม่เกิน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) แบ่งจ่ายคืนไม่เกิน 20 เดือน เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระของสมาชิกผู้ประสบภัยครั้งนี้ โดยผู้ยืมเงินทศรองครั้งนี้จะต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

1. เป็นผู้ประสบภัยพิบัติ ตามรายชื่อที่หน่วยงานแจ้งชื่อมายังสภกรณ์ (ในกรณีเป็นข้าราชการบำนาญ จะต้องขอยืมเงินทศรองนี้ได้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นของตนเอง)
2. เป็นสมาชิกแบบสามัญ
3. เป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน
4. มีเงินเดือนเพียงพอให้หักชำระคืนเงินทศรอง

ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2554 เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2554

(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต)

รองประธานกรรมการ

สภกรณ์อ้อมทรัพย์กรมสุขภาพจิต จำกัด

เอกสารที่ใช้

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สลิปเงินเดือน
3. หน้าสมุดธนาคาร



หนังสือยืมที่...../.....

วันที่.....

บัญชียืมที่.....

คำขอและหนังสือเงินยืมทศรอง (กรณีเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมสุขภาพจิต จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอเงินยืมทศรอง (กรณีเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ) ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอยืมเงินทศรอง จำนวน.....บาท (.....)

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินยืมทศรองแล้ว ข้าพเจ้าขอแบ่งจ่ายคืน ดังนี้

(1) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(11) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(2) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(12) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(3) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(13) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(4) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(14) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(5) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(15) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(6) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(16) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(7) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(17) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(8) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(18) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(9) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(19) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท
(10) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท	(20) ภายในสิ้นเดือน..... จำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินยืมทศรองแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพัน ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่ขอแบ่งจ่ายไว้ตามข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 ถ้าข้าพเจ้าประสงค์ขอลาออกหรือย้ายราชการ หรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระคืนเงินยืมทศรอง (กรณีเงินช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ) ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จบำนาญ เงินทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักคืนเงินยืมทศรองต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

.....ผู้ขอ

.....พยาน

(.....)

(.....)

คำรับรองของเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอรับรองว่า.....

มียอดคงเหลือเพียงพอที่จะหักชำระคืนเงินยืมทศรองดังกล่าว

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับผู้ขอยืมเงินทศรอง

ข้าพเจ้าผู้ขอให้ออมเงินเข้าบัญชีประเภท.....

ธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

.....ผู้กู้

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ วันที่.....

ผู้อนุมัติ วันที่.....

เจ้าหน้าที่การเงิน วันที่.....