



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๖๕๕

ถึง ที่ทำการองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานเทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ สำนักงานส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

ด้วยสำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรดิตถ์ แจ้งว่าธนาคารออมสิน ได้แจ้งการดำเนินการกรณีผู้กู้สินเชื่อ
โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก โดยแจ้งว่าได้มีหนังสือแจ้งให้ผู้กู้เงิน
หรือผู้ร่วม ให้ติดต่อสำนักงาน สกสค.จังหวัด ที่เป็นสมาชิกเพื่อดำเนินการในการขอกลับเข้าเป็นสมาชิกภายใน
๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือและได้สำเนาแจ้งผู้ค้าประกันเพื่อทราบด้วยแล้ว ทั้งนี้ กรณีผู้กู้
หรือผู้ร่วมประสงค์ขอกลับเข้าเป็นสมาชิกแต่ไม่สามารถดำเนินการให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด
หรือไม่สามารถกลับเข้าเป็นสมาชิกได้ด้วยเหตุใดก็ตาม ให้สมาชิกติดต่อที่ธนาคารออมสินสาขาที่สะดวก เพื่อให้
จัดทำแบบคำขอผ่อนผันระยะเวลาในการดำเนินการขอกลับเข้าเป็นสมาชิก หรือแจ้งปัญหาสาเหตุที่ไม่สามารถ
ดำเนินการได้ เพื่อธนาคารออมสินจะได้รวบรวมข้อมูลประกอบการพิจารณาให้ความช่วยเหลือร่วมกับสำนักงาน
คณะกรรมการ สกสค. ต่อไป

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรดิตถ์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประชาสัมพันธ์ให้ครู และบุคลากรทางการศึกษาที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค. - ช.พ.ส. ในสังกัดทราบโดยทั่วกัน รายละเอียด
ปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค. จังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ ศธ ๕๒๑๐๗๔/๘๓๕ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๔
ที่ส่งมาพร้อมนี้ สำหรับอำเภอ ขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ และดำเนินการต่อไป



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : ธนาภรณ์ เปรมปรี (โทร.) ๐๘๙-๔๓๙๐๙๒๗



ที่ ศธ ๕๒๑๐๗๔/ ๕๓๕

สำนักงาน สกสค.จังหวัดอุดรธานี
๙๑/๙ หมู่ ๓ ถนนพาดวารี ตำบลป่าเช่า
อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ๕๓๐๐๐

๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการกรณีผู้กู้เงินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือแจ้งลูกหนี้ที่พ้นสมาชิกภาพการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยธนาคารออมสิน ได้แจ้งการดำเนินการกรณีผู้กู้เงินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ที่พ้นสภาพการเป็นสมาชิก โดยแจ้งว่าได้มีหนังสือแจ้งให้ผู้กู้เงินหรือผู้กู้ร่วมให้ติดต่อสำนักงาน สกสค.จังหวัด ที่เป็นสมาชิกเพื่อดำเนินการในการขอกลับเข้าเป็นสมาชิกภายใน ๙๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือและได้สำเนา แจ้งผู้ค้าประกันเพื่อทราบด้วยแล้ว ทั้งนี้ กรณีผู้กู้หรือผู้กู้ร่วมประสงค์ขอกลับเข้าเป็นสมาชิกแต่ไม่สามารถดำเนินการ ให้แล้วเสร็จได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด หรือไม่สามารถกลับเข้าเป็นสมาชิกได้ด้วยเหตุใดก็ตาม ให้สมาชิกติดต่อ ที่ธนาคารออมสินสาขาที่สะดวก เพื่อให้จัดทำแบบคำขอผ่อนผันระยะเวลาในการดำเนินการขอกลับเข้าเป็นสมาชิก หรือแจ้งปัญหาสาเหตุที่ไม่สามารถดำเนินการได้ เพื่อธนาคารออมสินจะได้รวบรวมข้อมูลประกอบการพิจารณา ให้ความช่วยเหลือร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการ สกสค.ต่อไป

สำนักงาน สกสค.จังหวัดอุดรธานี จึงขอความอนุเคราะห์ท่านประชาสัมพันธ์ ให้ครูและบุคลากร ทางการศึกษา ที่เป็นสมาชิก ช.พ.ค.-ช.พ.ส. ในสังกัดของท่านทราบโดยทั่วกัน ขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

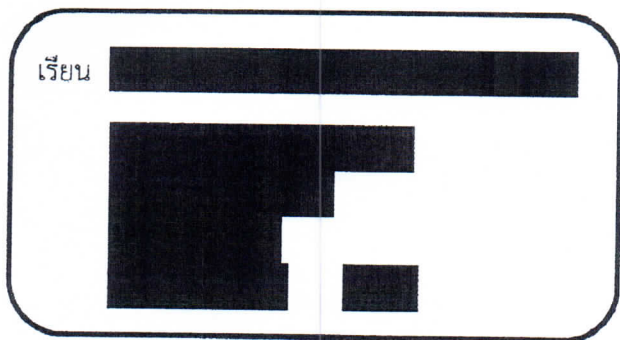
(นายเรืองวิศ พายุหะธำรงรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษาจังหวัดอุดรธานี

สำนักงาน สกสค.จังหวัด

โทร.๐ ๕๕๔๔ ๒๒๒๘, ๐ ๕๕๘๑ ๗๗๕๓

โทรสาร ๐ ๕๕๘๑ ๗๗๕๓



ธนาคารออมสิน
470 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

วันที่ กรกฎาคม 2564

เรื่อง การรักษาสภาพของการเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรียน [Redacted]

ตามที่ท่านได้ทำสัญญากู้ยืมเงินเพื่อการบริโภคสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้สมาชิก ช.พ.ค. กับธนาคาร
ออมสินสาขา [Redacted] เมื่อวันที่ [Redacted] และผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ค.
ของท่านได้ทำหนังสือยินยอมและสัญญาโอนสิทธิเรียกร้องของผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ค. ให้ไว้กับธนาคารเพื่อเป็นหลักประกัน
จนกว่าจะชำระหนี้ตามสัญญาครบถ้วน นั้น

ธนาคารได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าปัจจุบันท่านพ้นสภาพการเป็นสมาชิกการ
ฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา (ช.พ.ค.) ซึ่งถือเป็นเหตุผิดนัดผิดสัญญา ดังนั้น จึงขอให้
ท่านดำเนินการกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัด ที่ท่านเคยเป็นสมาชิก ช.พ.ค. ภายใน 90 วัน
นับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ หากท่านไม่ดำเนินการภายในกำหนดเวลาดังกล่าวธนาคารจำเป็นต้องใช้สิทธิ
บอกเลิกสัญญาและเรียกให้ท่านชำระหนี้คืนทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออภัยมา ณ โอกาสนี้ หากท่านได้ดำเนินการกลับเข้าเป็นสมาชิก
ช.พ.ค. เรียบร้อยแล้ว

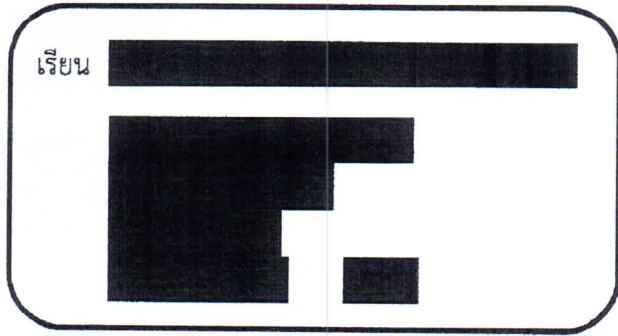
ขอแสดงความนับถือ

ธนาคารออมสิน
(เอกสารนี้ออกโดยระบบอัตโนมัติ จึงไม่มีการลงนาม)

ฝ่ายบริหารผลิตภัณฑ์ การตลาด และพัฒนาลูกค้าบุคลากรภาครัฐ 1 โทรศัพท์ 0 2299 8000 ต่อ 155424-5

สำเนาเรียน

[Redacted]
ผู้ค้าประกัน เพื่อโปรดทราบ



ธนาคารออมสิน
470 ถนนพหลโยธิน แขวงสามเสนใน
เขตพญาไท กรุงเทพฯ 10400

วันที่ กรกฎาคม 2564

เรื่อง การรักษาสถานภาพของการเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
เรียน [Redacted] ผู้กู้
[Redacted] ผู้กู้ร่วม

ตามที่ท่านได้ทำสัญญากู้ยืมเงินเพื่อการบริโภคสินเชื่อโครงการสวัสดิการเงินกู้สมาชิก ช.พ.ส. กับธนาคาร
ออมสินสาขา [Redacted] เมื่อวันที่ [Redacted] และผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ส.
ของท่านได้ทำหนังสือยินยอมและสัญญาโอนสิทธิเรียกร้องของผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ส. ให้ไว้กับธนาคารเพื่อเป็นหลักประกัน
จนกว่าจะชำระหนี้ตามสัญญาครบถ้วน นั้น

ธนาคารออมสินได้รับแจ้งจากสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าปัจจุบันท่านพ้นสภาพการเป็นสมาชิก
การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาในกรณีคู่สมรสถึงแก่ความตายซึ่งถือเป็นเหตุผิดนัดผิดสัญญา
ดังนั้น จึงขอให้ท่านดำเนินการกลับเข้าเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ที่สำนักงาน สกสค. จังหวัด [Redacted] ที่ท่านเคยเป็นสมาชิก ช.พ.ส. ภายใน
90 วันนับตั้งแต่วันที่ระบุในหนังสือฉบับนี้ หากท่านไม่ดำเนินการภายในกำหนดเวลาดังกล่าวธนาคารจำเป็นต้องใช้สิทธิ
บอกเลิกสัญญาและเรียกให้ท่านชำระหนี้คืนทั้งหมด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขออภัยมา ณ โอกาสนี้ หากท่านได้ดำเนินการกลับเข้าเป็นสมาชิก
ช.พ.ส. เรียบร้อยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ธนาคารออมสิน
(เอกสารนี้ออกโดยระบบอัตโนมัติ จึงไม่มีการลงนาม)

ฝ่ายบริหารผลิตภัณฑ์ การตลาด และพัฒนาลูกค้าบุคลากรภาครัฐ 1 โทรศัพท์ 0 2299 8000 ต่อ 155424-5

สำเนาเรียน [Redacted] ผู้ค้าประกัน เพื่อโปรดทราบ