ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด

ที่ 2 /2569

เรื่อง การแจ้งชื่อขอกู้โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อเสริมสภาพคล่องของสมาชิก ประจำปี 2569

.....

จากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด ชุดที่ 51 ครั้งที่ 25 เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2568 ที่ประชุมมีมติให้สมาชิกที่มีความประสงค์ขอกู้โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อเสริมสภาพคล่องของสมาชิก ประจำปี 2569 (ที่จะขอกู้วันที่ 27 – 30 ตุลาคม 2568) ให้ดำเนินการ ดังนี้

วัน/เดือน/ปี	เวลา	รายการ
14-16 ตุลาคม 2568	08.00-16.00 น.	ให้สมาชิกแจ้งรายชื่อเพื่อขอกู้โครงการเงินกู้ฯ ที่ฝ่ายสินเชื่อ ชั้น 5 สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หรือแจ้งทางโทรศัพท์ หมายเลข 089-720-3212
27-30 ตุลาคม 2568	08.00-13.00 น.	ยื่นคำขอกู้โครงการเงินกู้เพื่อเสริมสภาพคล่องฯ (วันละ 70 คน)

<u>ขั้นตอนการยื่นคำขอกู้โครงการเงินกู้เพื่อเสริมสภาพคล่องของสมาชิก</u>

1. รับบัตรคิว
2. ตรวจสอบรายชื่อที่แจ้งไว้
3. เวลา 08.00 - 10.00 น. คิวที่ 1-30 ยื่นคำขอกู้
   เวลา 10.01 – 13.00 น. คิวที่ 31-70 ยื่นคำขอกู้

<u>หมายเหตุ</u>

1. สมาชิกที่มีเงื่อนไขพิเศษ ขอให้ติดต่อยื่นกู้ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 เป็นต้นไป
2. สมาชิกยื่นเรื่องขอกู้โครงการฯ ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2568 เป็นต้นไป
   <u>สามารถ Walk in ได้</u> ตั้งแต่เวลา 08.00 -13.00 น.

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2568

(นายไพวัณ วัฒนราษฎร์)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี จำกัด