

บริการสินเชื่อเงินด่วน "สิบล้าน" ของ อสม. จังหวัดสตูล

28 กุมภาพันธ์ 2568





เนื่องด้วยสมาคมฯ ได้รับการประสานงาน จากธนาคาร
เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส) เรื่อง “สินเชื่อเงิน
ด่วนสืบทอด” เพื่อ อสม. อสส. ซึ่งเปิดให้เฉพาะ อสม/อสส. ที่เป็น
สมาชิกสมาคมทกส.อสม.แห่งประเทศไทย ได้กู้เงินดอกเบี้ยต่ำ
ตามนโยบายที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้แถลงต่อ
สื่อมวลชน โดยจะเปิดดำเนินการกลางเดือนกุมภาพันธ์ 2568
ซึ่งอสม/อสส.ที่ประสงค์จะยื่นกู้เงินกับธนาคาร ธกส. จะต้อง
มีหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสมาคมฯ และรับรองผู้รับเงิน
สงเคราะห์ของสมาชิก ซึ่งออกให้โดยศูนย์ประสานงาน
สมาคมทกส.อสม.แห่งประเทศไทย ระดับจังหวัด มาประกอบการ
ยื่นกู้



สินเชื่อเงินด่วนสหกรณ์ เพื่อ อสม. อสส.

กู้ได้สูงสุด **100,000** บาท

อัตราดอกเบี้ยเท่ากับร้อยละ:

0.50 หรือ **6.00**
ต่อเดือน ต่อปี

เริ่มตั้งแต่วันที่ 17 กุมภาพันธ์ 2568 เป็นต้นไป

*กู้หากู้เป็นและชำระคืนไทย **เงื่อนไขอื่นๆ เป็นไปตามที่ธนาคารกำหนด

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม 0 2555 0555 หรือ www.baac.or.th

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

1. เป็นสมาชิก อสม. หรือ อสส. ที่ได้รับเงินช่วยเหลือผ่านบัญชีเงินฝาก อ.ก.ส.
2. เป็นผู้มีสัญชาติไทย อายุ 20 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป และต้องมีอายุไม่เกิน 75 ปี
3. หลักประกันเงินกู้ บุคคลท่านประกัน จำนวน 2 คน ต้องเป็นสมาชิก อสม. หรือ อสส.
4. ยินยอมให้ อ.ก.ส. ทำเงินฝากชำระหนี้เงินกู้โครงการฯ ทุกเดือน
5. เป็นสวัสดิการข้าราชการมีสินเชื่อเงินด่วนทั้งหมดติดต่อกันทุกเดือน ไม่เกินกว่า 2 วงศ์ล่าสุด
6. ยอดเงินทุกโครงการของ อสม. และ อสส. รวมกันไม่เกิน 1 แสนบาทต่อราย
7. เป็นสมาชิกสมาคมธนาคารแห่งประเทศไทย (บ.ท.อ.)
8. ยินยอมให้ บ.ท.อ. อสม. นำเงินของธนาคารข้าราชการได้มีตัวตนของทั้งองค์กร



คุณสมบัติ อสม.ในการกู้เงิน "สิบล้าน"

- 1) เป็นสมาชิก ฅกส.อสม.
- 2) เคยใช้บริการ "สินเชื่อเงินด่วนกิ่งแสน"
มีประวัติชำระหนี้ดีไม่น้อยกว่า 2 งวดล่าสุด
- 3) ไม่มีหนี้ค้างชำระหรือดอกเบี้ยปรับ
- 4) อายุไม่เกิน 75 ปี

ขั้นตอนการยื่นขอรับบริการสินเชื่อเงินด่วน“สิบล้าน”ของ อสม. จังหวัดสตูล

1 การออกคิวรับหนังสือรับรอง

จนท.สสจ.สตูล เข้าสู่ระบบ Triple C เมนู คิวหนังสือรับรอง เพื่อกำหนดวัน เวลา ที่จะออกคิวหนังสือรับรอง (เฉพาะวันจันทร์ พุธ ศุกร์)

2 อสม. จองคิวรับหนังสือรับรอง

จองคิวผ่าน LINE OA ของสมาคม ฅกส. อสม. เมนู คิวทำหนังสือรับรอง เลือกวันที่ เวลา ที่ประสงค์จะนัดรับเอกสาร ระบบแจ้ง “จองคิวสำเร็จ”



3 รับหนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสมาคม ฅกส. อสม.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.สตูล พร้อมนำสำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด

4 ขอรับบริการสินเชื่อเงินด่วน ฅ รกส. ที่ทำสัญญาเดิม

1. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสมาคม
2. ผู้ค้ำประกันคนเดิม 2 คน
3. ผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ทุกคน



การออกคิวรับหนังสือรับรอง

จนท.สสจ.สตูล เข้าสู่ระบบ Triple C เมนู คิวหนังสือรับรอง เพื่อกำหนดวัน เวลา ที่จะออกคิวหนังสือรับรอง (เฉพาะวันจันทร์ พุธ ศุกร์)

ออกคิววันละ 70 คิว

คิวทำหนังสือรับรอง 0 412
ตั้งค่าเวลารับคิว
ไม่ได้ปิดงาน 71
รายงาน

มุมมอง: ปฏิทิน | ปี: 2025 | เดือน: มีนาคม | ค้นหาด้วยเลขบัตรประชาชน หรือ รหัสการจอง:
ค้นหา + เพิ่มคิว Walk-in

< มีนาคม 2025 >

อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
23	24	25	26	27	28	1
2	3	4	5	6	7	8
	คิวที่เปิด : 65 / 65 จองแล้ว : 65 ว่าง : 0 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 60 / 60 จองแล้ว : 60 ว่าง : 0 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 60 / 60 จองแล้ว : 60 ว่าง : 0 Walk in : 0	
9	10	11	12	13	14	15
	คิวที่เปิด : 72 / 72 จองแล้ว : 72 ว่าง : 0 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 47 / 75 จองแล้ว : 47 ว่าง : 28 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 26 / 70 จองแล้ว : 26 ว่าง : 44 Walk in : 0	
16	17	18	19	20	21	22
	คิวที่เปิด : 1 / 72 จองแล้ว : 1 ว่าง : 71 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 3 / 75 จองแล้ว : 3 ว่าง : 72 Walk in : 0		คิวที่เปิด : 4 / 70 จองแล้ว : 4 ว่าง : 66 Walk in : 0	
23	24	25	26	27	28	29

2

อสม. จองคิวรับหนังสือรับรอง

จองคิวผ่าน LINE OA ของสมาคม ฅกส. อสม. เมนู
คิวทำหนังสือรับรอง เลือกวันที่ เวลา ที่ประสงค์จะ
นัดรับเอกสาร ระบบแจ้ง "จองคิวสำเร็จ"

ฅกส-อสม
vhv-svstem.com

สมาคมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
แห่งประเทศไทย

สวัสดิ์ : นพเก้า สหะแก้ว
สมาชิกเลขที่ : 004156748

จองคิวทำหนังสือรับรองความเป็นสมาชิก
และ หนังสือรับรองข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์

เลขที่การจอง
2

วันที่
24 กุมภาพันธ์ 2568 เวลา
09:35

สถานที่
ศูนย์ประสานงานจังหวัดสตูล
โปรดเตรียม สำเนาบัตรประชาชน
ของท่าน มาเข้ารับบริการด้วย

ยกเลิกการจอง



*ศึกษาข้อมูลการจองที่ youtube (เพื่อนบ้านอสม.) ep34/
กุมภาพันธ์ 68 เรื่อง ลงทะเบียนจองคิวรับเอกสาร
"สินเชื่อ เงินด่วน สิบหมื่น" *

3 รับหนังสือรับรองการเป็นสมาชิก สมาคม ฅกส. อสม.

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สจ.สตูล พร้อมนำสำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด

1. ขอรับสำเนาใบสมัครสมาชิกสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย ของข้าพเจ้า
 2. ยินยอมให้สมาคมฯ เปิดเผยข้อมูลผู้รับเงินสงเคราะห์ของข้าพเจ้า แก่ธนาคาร ธ.ก.ส.


ลงชื่อ.....สมาชิกสมาคมฯ
 (.....)


 ศูนย์ประสานงานสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย
 จังหวัดสตูล

ขอรับรองว่า สมาชิกเลขที่.....เป็นสมาชิกสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย และมีชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ตามสำเนาใบสมัคร/สำเนาหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี) นี้

ลงชื่อ.....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย
 จังหวัดสตูล

2
157556 ฅกส. อสม. ๓


 ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคม ฅกส. อสม.
 (สำหรับ อสม.)

เรียน นายกสมาคม ฅกส. อสม.
 ข้าพเจ้า..... เกิดวันที่ 10 เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ อายุ 51 ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เป็น อสม. อสม. กทม.
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/คลอง..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอสมัครเป็นสมาชิก ฅกส. อสม. และยินยอมชำระเงิน ค่าบำรุง (รายปี) เงินสงเคราะห์
 โดยยินยอมให้หักเงิน และหักเงินสำเร็จ จากบัญชีธนาคาร ฅกส. หรือ ธนาคาร.....
 ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี.....
 ข้าพเจ้าทราบและรับรองว่าจะปฏิบัติตามข้อบังคับสมาคม ฅกส. อสม. พ.ศ. ๒๕๖๒ และแก้ไขเพิ่มเติมทุกประการ
 ข้าพเจ้าขอระบุชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ ดังต่อไปนี้

๑. เกี่ยวข้องเป็น
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์.....
 ที่อยู่..... บัญชีธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี.....

๒. เกี่ยวข้องเป็น
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์.....
 ที่อยู่..... บัญชีธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี.....

๓. เกี่ยวข้องเป็น
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์.....
 ที่อยู่..... บัญชีธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี.....

๔. เกี่ยวข้องเป็น
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์.....
 ที่อยู่..... บัญชีธนาคาร..... ชื่อบัญชี..... หมายเลขบัญชี.....

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัครสมาชิก (ลงชื่อ)..... ผู้รับรอง
 ตัวบรรจง..... (นางสาวทวิภากร อรรถธรรมสุข)

 ศูนย์ประสานงานสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย
 จังหวัดสตูล
 ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 หมายเหตุ ให้ จนท. ในสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่รับ
 (ลงชื่อ).....
 นายกสมาคม ฅกส. อสม.

ขอรับรองว่า สมาชิกเลขที่ 157556 เป็นสมาชิกสมาคม ฅกส. อสม. แห่งประเทศไทย และมีชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ตามสำเนาใบสมัคร/สำเนาหนังสือแจ้งขอเปลี่ยนหรือเพิ่มจำนวนผู้รับเงินสงเคราะห์ (ถ้ามี) นี้

สำหรับเจ้าหน้าที่..... (ลงชื่อ).....
 นางสาวทวิภากร อรรถธรรมสุข
 เจ้าหน้าที่ศูนย์ประสานงานสมาคม ฅกส.อสม. แห่งประเทศไทย
 จังหวัดสตูล



**ขอรับบริการสินเชื่อเงินด่วน
ณ รกส. ที่ทำสัญญาเดิม**



- 1. หนังสือรับรองการเป็นสมาชิกสมาคม**
- 2. ผู้ค้ำประกันคนเดิม 2 คน**
- 3. ผู้มีสิทธิ์รับเงินสงเคราะห์ทุกคน**



ผลการดำเนินงาน

จำนวน อสม.ที่มารับบริการ
ขอใบรับรอง จำนวน 150 คน
*เริ่มดำเนินการ 24 ก.พ.68



Thank you



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ ชั้น 1 สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสตูล โทร ๐ ๗๕๗๓ ๒๓๕๑ ต่อ ๑๐๕