



คู่มือหรือแนวทางการขอรับบริการ สำหรับผู้รับบริการหรือผู้มาติดต่อ

การขอหนังสือรับรองสิทธิ
การขอสินเชื่อโครงการสินเชื่อสวัสดิการอเนกประสงค์
ธนาคารกรุงไทย/ธนาคารออมสิน/ธนาคารอาคารสงเคราะห์

“ไม่มีค่าธรรมเนียม”

**ช่องทางการให้บริการ กลุ่มอำนวยการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต 2**

1	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	1 นาที
2	เจ้าหน้าที่จัดพิมพ์หนังสือรับรอง	3 นาที
3	เจ้าหน้าที่การเงินลงนาม	2 นาที
4	เสนอ รอง ผอ.สพป.สงขลา เขต 2 เพื่อลงนาม	1 นาที
5	เสนอ ผอ.สพป.สงขลา เขต 2 เพื่อลงนาม	2 นาที
6	ส่งมอบให้ผู้รับบริการ ลงนามรับหนังสือรับรอง	1 นาที

กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการหักเงินเดือนบำนาญข้าราชการ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551
- ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดการสวัสดิการภายในส่วนราชการ

เอกสารประกอบการขอสินเชื่อ

- คำขอกู้แต่ละสถาบันการเงิน เช่น ธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน ธนาคารอาคารสงเคราะห์
- แบบสลิปเงินเดือน ต้องมียอดเงินคงเหลือ 30% หลังหักเงินงวด
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือสำเนาบัตรประชาชน

๑. ชื่องาน : การขอหนังสือรับรองสิทธิ

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวปฏิบัติการขอหนังสือรับรองสิทธิ

๓. ขอบเขตของงาน

ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยงานสารบรรณ พ.ศ.๒๕๒๖ ส่วนที่ ๖ หนังสือที่เจ้าหน้าที่ทำขึ้นหรือรับไว้เป็นหลักฐานในราชการ ข้อ ๒๔ หนังสือรับรอง

๔. คำจำกัดความ

การรับรอง หมายถึง การรับรองบุคคล

๕. ขั้นตอนการให้บริการ

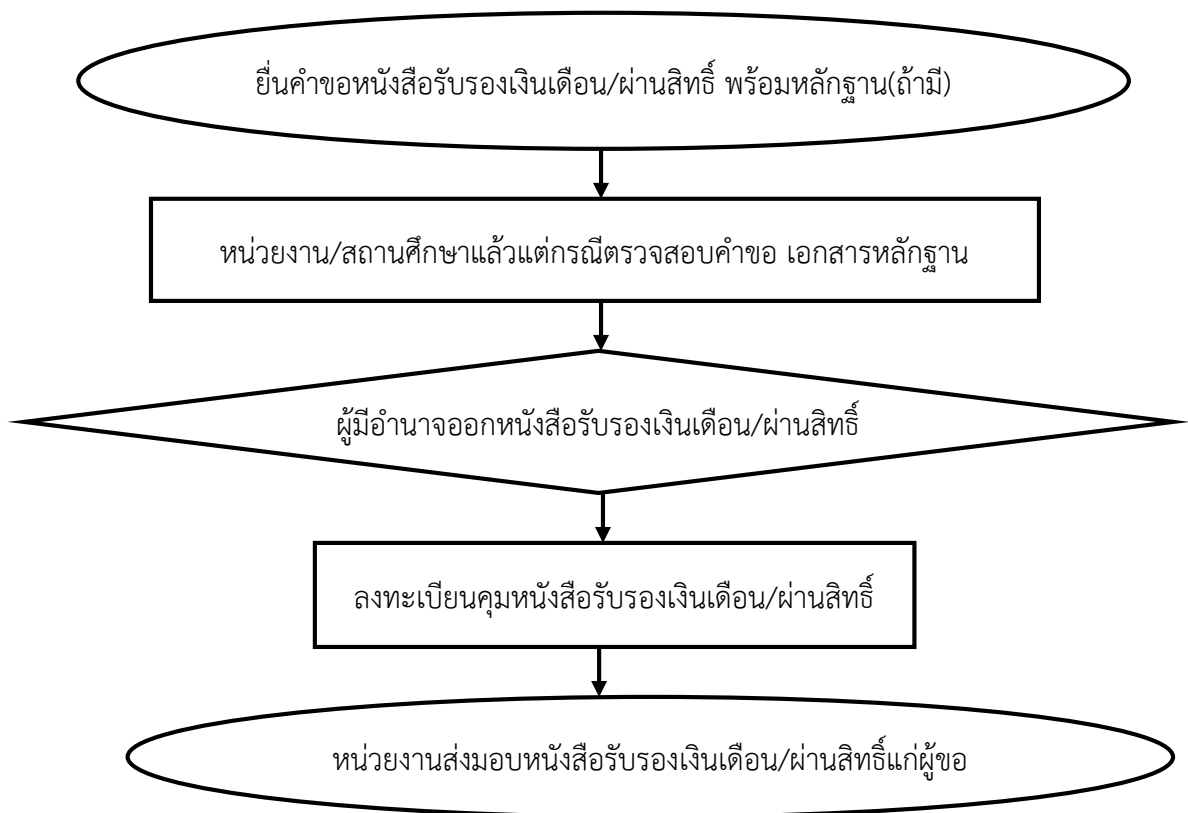
๑. ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำที่สังกัดโรงเรียน และสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ หากประสงค์ขอหนังสือรับรอง/ผ่านสิทธิให้ยื่นขอที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา สงขลา เขต ๒ (กลุ่มอำนวยการ)

๒. เจ้าหน้าที่รับเรื่อง ตรวจสอบเอกสาร จัดทำบัญชีควบคุมการออกหนังสือรับรอง/ผ่านสิทธิ

๖. ช่องทางการให้บริการ ยื่นคำขอหนังสือรับรองเงินเดือน/ผ่านสิทธิ พร้อมเอกสารหลักฐาน ได้ที่กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ ในวัน เวลา ราชการ

๗. ค่าธรรมเนียม ไม่มีค่าธรรมเนียม

๘. Flow Chart การให้บริการ



๙. กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๙.๑ ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการหักเงินเดือนบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. ๒๕๕๑

๙.๒ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

๑๐. แบบฟอร์มที่ใช้

แบบคำขอรับการบริการตามเงื่อนไขของแต่ละโครงการ

ผลสำเร็จที่คาดหวัง

๑. การปฏิบัติราชการของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเป็นไปด้วยความถูกต้องตามระเบียบฯ สะดวก รวดเร็ว บริการด้วยกัลยาณมิตร บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผู้มาติดต่อราชการและใช้บริการของสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาได้รับความสะดวกและความพึงพอใจในการรับบริการ

แบบคำขออนุญาตรับรองสิทธิ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตรับรองสิทธิ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

ข้าพเจ้า.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....โรงเรียน.....

สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ เลขที่สมาชิก กบข.....

(กรณีเป็นสมาชิก กบข.) วัน เดือน ปี ที่บรรจุรับราชการ.....ได้รับเงินเดือน ๆ ละ

.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท

เงินค่าตอบแทน.....บาท (เงินคงเหลือสุทธิเดือนละ.....บาท)

จำนวนเงินที่ขอกู้.....บาท เงินงวดจำนวน.....บาท

มีความประสงค์ขออนุญาตรับรองเรื่องการหักเงินเดือน เพื่อนำไปใช้สิทธิสวัสดิการสินเชื่อ

☐ โครงการสวัสดิการสินเชื่อไม่มีเงินฝาก

ข้อตกลงระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รหัสสวัสดิการ ๐๐๑ W ๓๕๐๒๔๘ ฉบับลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๓๔

☐ โครงการบ้าน ออ. - กบข. เพื่อที่อยู่อาศัยข้าราชการ ครั้งที่.....

ข้อตกลงระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

รหัสสวัสดิการ.....

☐ โครงการเงินกู้สวัสดิการ ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

☐ โครงการเงินกู้สวัสดิการ ธนาคารออมสิน สาขา.....

และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเลขโทรศัพท์เพื่อติดต่อประสานงาน.....

หมายเหตุ เอกสารแนบ ๑. สำเนาบัตรข้าราชการ ๒. สำเนาสลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)

๓. คำขอกู้ของธนาคารกรุงไทย ธนาคารออมสิน (ธนาคารอาคารสงเคราะห์ไม่ต้องใช้)

กรณีจะยื่นคำขอกู้เงิน ต้องมีเงินคงเหลือสุทธิไม่น้อยกว่า ๓๐% หลังหักเงินงวด



ที่ ศธ ๐๔๑๔๖/

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
สงขลา เขต ๒ ถนนสาครมงคล
อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การกู้เงินเพื่อที่อยู่อาศัยโครงการเงินกู้สวัสดิการไม่มีเงินฝาก

เรียน กรรมการผู้จัดการธนาคารอาคารสงเคราะห์

อ้างถึง ข้อตกลงระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ฉบับลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๓๔ (รหัสสวัสดิการ ๐๐๑ W ๓๕๐๒๔๘)

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ ขอรับรองว่า.....
เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ตำแหน่งโรงเรียน.....
วันเริ่มบรรจุ.....ปัจจุบันได้รับเงินเดือน ๑ ละ.....บาท (สุทธิเดือนละ.....บาท)
และมีรายได้พิเศษอื่น ๆ เฉลี่ยต่อเดือน (เงินวิทยฐานะ.....บาท เงินค่าตอบแทน.....บาท)

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า
..... มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นผู้กู้ในโครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย ตาม
ข้อตกลงดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

กลุ่มอำนวยการ

งานสวัสดิการสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร. ๐ ๗๔๒๕ ๘๒๑๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@skab.go.th



เอกสารแนบ ๒
สำหรับหน่วยงานกรอก

หนังสือรับรองเรื่องการหักเงินเดือน
โครงการเงินกู้เพื่อเป็นสวัสดิการสำหรับบุคลากรของรัฐ

ที่ ศธ ๐๔๑๔๖/

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
ถนนสาครมงคล อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอส่งรายชื่อผู้ขอเงินโครงการสินเชื่อสวัสดิการสำหรับบุคลากรของรัฐ
สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

เรียน ผู้จัดการ บมจ. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ ได้พิจารณาแล้วขอรับรองว่า
.....ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตำแหน่ง.....
โรงเรียน..... สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
อัตราเงินเดือนบาท มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นผู้กู้โครงการเงินกู้เพื่อเป็นสวัสดิการ
สำหรับบุคลากรของรัฐ ตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนดและมีเงินเดือนเหลือเพียงพอที่จะชำระหนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ ทั้งนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒
ยินดีให้ความร่วมมือหักเงินเดือน และ/หรือค่าจ้างหรือเงินได้อื่น ๆ ของผู้กู้ส่งชำระหนี้ให้ธนาคารทุกเดือน
โดยได้รับเงินเดือนและเงินอื่นที่จ่ายควบคู่กับเงินเดือนสุทธิหลังจากชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่น้อยกว่า
ร้อยละ ๓๐ ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระ
หนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๕๑ หากผู้กู้อย่างนี้ไปทำนิติกรรมเงินกู้กับ
สถาบันการเงินอื่นในภายหลัง และทำให้ไม่สามารถหักเงินกู้ได้ตามหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
ไม่ถือเป็นความรับผิดชอบของพยานและเจ้าหน้าที่หักเงินเดือน

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

กลุ่มอำนวยการ

งานสวัสดิการสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา

โทร. ๐ ๗๔๒๕ ๘๒๑๖

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@sk๒.go.th

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

ทำที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสงขลา เขต ๒

ข้าพเจ้า.....ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาสงขลา เขต ๒ ได้ยื่นเรื่องขอกู้เงินจาก บมจ. ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.....
จำนวนเงินกู้.....บาท (.....) ยินยอมให้หัวหน้าการเงิน
ของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือนหรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด
เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏ
ในสัญญาได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ผู้ให้คำยินยอมทราบล่วงหน้าก่อน และในกรณี
ที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือน
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป
หากผู้กู้รายนี้ ไปทำนิติกรรมกับสถาบันการเงินอื่น ทำให้ไม่สามารถหักเงินกู้ได้ตามระเบียบ
กระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ ให้แก่สวัสดิการภายใน
ส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๕๑ ถือว่าหนังสือรับรองฉบับนี้ไม่มีข้อผูกพัน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้บังคับบัญชา)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (หัวหน้างานการเงิน)
(.....)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

หมายเหตุ ได้ตรวจสอบรายการหักแล้ว ไม่มีการคืนหนี้เพื่อให้มีเงินคงเหลือร้อยละ ๓๐

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่หักเงินเดือน
(.....)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ