



ประกาศเลขที่ ๘๗/๒๕๖๘

ประกาศคณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
เรื่อง สวัสดิการเงินกู้ยืมบุคลากรคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ ได้มีสวัสดิการเงินกู้ยืมแก่บุคลากร คณะเภสัชศาสตร์ เพื่อให้ประกาศเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการให้บริการสวัสดิการดังกล่าว เป็นไปตามความเหมาะสมกับปัจจุบัน จากการที่มหาวิทยาลัยเปลี่ยนเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับ โดยอ้างถึงอำนาจตามความในหมวด ๘ สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ ข้อ 35 (3) ของ ข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงขอเปลี่ยนแปลง ประกาศ สวัสดิการกู้ยืมเงินบุคลากร คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ ดังรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติของผู้กู้/ เอกสารประกอบ	วงเงินกู้/อัตราดอกเบี้ย ระยะเวลาส่งคืน	หลักเกณฑ์/เงื่อนไข	การผ่อนชำระและผิดนัด ชำระ
<b>1.คุณสมบัติผู้กู้</b> 1.1 เป็นบุคลากรของ คณบดีคณะทุกประเภท ที่ได้รับ เงินเดือนหรือค่าจ้างผ่าน กองคลัง มหาวิทยาลัย เท่านั้น และปฏิบัติงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี 1.2 มีเงินเดือนหรือค่าจ้าง คงเหลือสุทธิ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10	1.วงเงินกู้ ไม่เกิน 5,000 บาท 2.อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 3 ของวงเงินกู้ 3.ระยะเวลาคืน ผ่อนชำระ ให้เสร็จสิ้น ภายใน 10 งวด	1. ผู้กู้ได้ไม่เกิน 2 ครั้ง/ปี บประมาณ เมื่อผ่อนชำระเสร็จสิ้น 2.ยื่นคำขอภาระห่วงวันที่ 1-5 และ 15-20 ของเดือน 3.สำหรับผู้กู้ ที่มีสัญญา ก่อนหน้าประกาศฉบับนี้ ให้ผ่อนชำระจนครบตาม สัญญาเดิม ในแต่ละงวด ไม่ เกินวันที่ ได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้าง 4.ยกเลิกประกาศฉบับเดิม ให้ใช้ฉบับนี้แทน 5.ผู้มีอำนาจอนุมัติ คณบดี หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	1.ให้ผ่อนชำระ ไม่เกินวัน รับเงินเดือนหรือค่าจ้าง จากกองคลังในแต่ละเดือน โดยจ่ายงวดแรก ในเดือน ถัดไป และดอกเบี้ยจ่ายครั้ง เดียวในงวดแรก 2.ผิดนัดชำระหนี้ติดต่อ กัน เกิน 2 งวด ครั้งแรกตัดสิทธิ 1 ปี และครั้งที่ 2 ตัดสิทธิ ตลอดไป 3.เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาผ่อน ชำระตามสัญญา ผู้กู้ชำระ ไม่ครบ คณาฯ ดำเนินการ หักเงินเดือน/ค่าจ้างราย เดือน ตามจำนวนที่ค้าง และค่าปรับ 100.-บาท
<b>2.เอกสารประกอบ</b> 2.1 คำขอและสัญญา กู้ยืม เงินสวัสดิการ ที่กำหนด ท้ายประกาศ 2.2 สลิปเงินเดือน			

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์ ดร.นิมิต วรกุล)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

(สำเนา)

ประกาศเลขที่ ๘๙/๒๕๖๕

ประกาศคณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์  
เรื่อง สวัสดิการเงินกู้ยืมบุคลากรคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

ตามที่คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ ได้มีสวัสดิการเงินกู้ยืมแก่บุคลากร คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ เพื่อให้ประกาศเกี่ยวกับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการให้บริการสวัสดิการดังกล่าว เป็นไปตามความเห็นชอบปัจจุบัน จากการที่มหาวิทยาลัย เปลี่ยนเป็นมหาวิทยาลัยในกำกับ โดยอ้างถึงอำนาจตามความในหมวด ๘ สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ ข้อ 35 (3) ของข้อบังคับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ว่าด้วยการบริหารงานบุคคล มหาวิทยาลัย พ.ศ. ๒๕๕๙ จึงขอเปลี่ยนแปลงประกาศ สวัสดิการกู้ยืมเงินบุคลากร คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ ดังรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติของผู้กู้/ เอกสารประกอบ	วงเงินกู้/อัตราดอกเบี้ย ระยะเวลาสักครึ่ง	หลักเกณฑ์/เงื่อนไข	การผ่อนชำระ และการผิดนัดชำระ
1. คุณสมบัติผู้กู้ 1.1 เป็นบุคลากรของคณะ ทุกประเภท ที่ได้รับเงินเดือน หรือค่าจ้างผ่าน กองคลัง มหาวิทยาลัยท่า�ัน และ ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี 1.2 มีเงินเดือนหรือค่าจ้าง คงเหลือสุทธิ ไม่น้อยกว่าร้อย ละ 10	1. วงเงินกู้ ไม่เกิน 5,000 บาท 2. อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 3 ของวงเงินกู้ 3. ระยะเวลาคืน ผ่อน ชำระให้เสร็จสิ้น ภายใน 10 งวด	1. กู้ได้ไม่เกิน 2 ครั้ง/ ปีงบประมาณ เมื่อผ่อนชำระ เสร็จสิ้น 2. ยื่นคำขอกู้ระหว่างวันที่ 1-5 และ 15-20 ของเดือน 3. สำหรับผู้กู้ ที่มีสัญญา ก่อหน้าประกาศฉบับนี้ ให้ ผ่อนชำระจนครบตาม สัญญาเดิม ในแต่ละงวด ไม่ เกินวันที่ ได้รับเงินเดือนหรือ ค่าจ้าง 4. ยกเลิกประกาศฉบับเดิม ให้ใช้ฉบับนี้แทน 5. ผู้มีอำนาจอนุมัติ คณบดี หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	1. ให้ผ่อนชำระ ไม่เกินวัน รับเงินเดือนหรือค่าจ้าง จาก กองคลังในแต่ละเดือน โดยจ่ายงวดแรก ในเดือน ถัดไป และดอกเบี้ยจ่ายครั้ง เดียวในงวดแรก 2. ผิดนัดชำระหนี้ติดต่อ กัน เกิน 2 งวด ครั้งแรกตัดสิทธิ 1 ปี และครั้งที่ 2 ตัดสิทธิ ตลอดไป 3. เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาผ่อน ชำระตามสัญญา ผู้กู้ชำระไม่ ครบ คณาฯ ดำเนินการหัก เงินเดือน/ค่าจ้างรายเดือน ตามจำนวนที่ค้างและ ค่าปรับ 100.-บาท
2. เอกสารประกอบ 2.1 คำขอและสัญญา กู้ยืม เงินสวัสดิการ ที่กำหนดท้าย ประกาศ 2.2 สลิปเงินเดือน			

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) นิมิต วรกุล

(รองศาสตราจารย์ ดร.นิมิต วรกุล)

คณบดีคณบดีคณะเภสัชศาสตร์

สำเนาอยู่ท้อง

(นางพิมพ์พรรณ สุวรรณกานนิต)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

สัญญาเลขที่ .....

คำขอและหนังสือสัญญาภัยมเงินสวัสดิการบุคคลากร

คณะเภสัชศาสตร์

เขียนที่ คณะเภสัชศาสตร์

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... ตัวแหน่ง .....

หน่วยงาน/สาขาวิชา ..... คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง ในอัตรา ..... บาท คงเหลือสุทธิ ..... บาท (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของรายรับ)

ขอทำสัญญาภัยมเงินไว้กับ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

1. ข้าพเจ้าขอภัยมเงินสวัสดิการบุคคลากร คณะเภสัชศาสตร์ จำนวน ..... บาท (.....)

(ไม่เกิน 5,000.-บาท) คิดอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3 ต่อครั้งของวงเงินภัยม

2. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินภัยม ข้าพเจ้าจะจ่ายดอกเบี้ย ณ ในวันที่ชำระเงินยึดงวดแรก และนำหลักฐานการชำระคืนส่งหน่วยคลัง คณะเภสัชศาสตร์ ภายใน ..... งวด (ระบุงวดที่จะใช้คืน ไม่เกิน 10 งวด) เริ่มจ่ายวันที่ ..... สิ้นสุดวันที่ .....

3. ถ้าข้าพเจ้าไม่สามารถชำระคืนเงินภัยมทั้งหมด ภายใน 10 งวด. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่จ่ายเงินหักเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้า เพิ่มจำนวนเงินภัยมคงค้าง พร้อมค่าปรับ จำนวน 100 บาท

4. หากข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้าย จากการประจำและข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จ เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการ

หรือหน่วยงานจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่จ่ายเงินหักเงินชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

5. ข้าพเจ้ารับทราบหลักเกณฑ์ เงื่อนไข ตามประกาศคณะเภสัชศาสตร์ ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2565 และยินยอมตามข้อความข้างต้น จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและให้โอนเงินเข้าบัญชี เลขที่ ..... ธนาคาร ..... สาขา .....

..... ผู้ขอภัยม

(.....)

..... พยาน ..... พยาน

ความเห็นเจ้าหน้าที่	คำสั่งผู้มีอำนาจ
<input type="radio"/> เห็นควรอนุมัติ	<input type="radio"/> อนุมัติ
<input type="radio"/> ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก .....	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ
ลงชื่อ ..... ..... วันที่ .....	ลงชื่อ ..... ..... ผู้อนุมัติ..... (.....) ตำแหน่ง .....
	วันที่ .....

### ใบรับเงิน

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ยืมจำนวน.....บาท

(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน      ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....) (.....)

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงิน ของผู้รับเงิน และหน่วยคลังโอนเงินเข้าบัญชีตามระบุข้างต้น)

รายการส่งชดใช้เงินกู้ยืม				
次第	วันเดือนปี	จำนวนเงินคืน	เงินทันคงเหลือ	หมายเหตุ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				