

แบบสำรวจประวัติข้อมูลของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน

--	--

คำอธิบาย เนื่องด้วย สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนาชุมชน จำกัด (สอ.พช.) ต้องการสำรวจประวัติข้อมูลส่วนตัวของสมาชิก สอ.พช. ให้เป็นปัจจุบัน และสำรวจความต้องการการใช้บริการกับ สอ.พช. จึงขอความร่วมมือจากท่านสมาชิกทุกท่าน กรุณากรอกข้อมูลของท่าน บุคคล ที่เกี่ยวข้อง และข้อมูลการใช้บริการส่งคืนสหกรณ์ฯ ภายในวันที่ 30 กันยายน 2560 ด้วยจักขอบคุณยิ่ง

- ชื่อสมาชิก (นาย / นาง / นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
 รหัสครัวเรือน วันเดือนปีเกิด (วัน.....เดือน.....พ.ศ.)
 สถานะภาพ โสด สมรส หม้าย/หย่าร้าง อื่น ๆ
 เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
- ชื่อคู่สมรส
 เลขประจำตัวประชาชน
- ระดับการศึกษา ต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก
- ที่อยู่ติดต่อและจัดส่งเอกสาร(ปัจจุบัน)บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัส.....เบอร์โทรบ้าน.....
 เบอร์โทรมือถือ..... อีเมลล์..... Line ID
 Face book.....
- ช่องทางในการติดต่อสื่อสารกับสหกรณ์ และรับข้อมูลข่าวสาร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 จดหมาย/หนังสือ เว็บไซต์ OA Email Line Face book SMS
- ผลิตภัณฑ์เงินกู้ที่ท่านเคยใช้ หรือที่ท่านใช้บริการอยู่กับ สอ.พช. (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 1. เงินกู้สามัญ 2. เงินกู้ฉุกเฉิน /ฉุกเฉิน ATM 3. เงินกู้พิเศษ
 4. เงินกู้โครงการต่าง ๆ
 4.1 เพื่อซื้อคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สื่อสาร 4.2 เพื่อการศึกษา 4.3 เพื่อประหยัดพลังงาน
 4.4 เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัย 4.5 เพื่อท่องเที่ยว
 4.6 เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่มีความจำเป็นเร่งด่วน
- ผลิตภัณฑ์เงินฝากที่ท่านได้ใช้บริการกับ สอ.พช.
 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินฝากออมทรัพย์/ออมทรัพย์อเนกประสงค์
 เงินฝากออมทรัพย์พิเศษเปี่ยมสุข เงินฝากประจำ

8. ประเภทเงินกู้ที่ท่านต้องการให้สหกรณ์เปิดให้บริการเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของสมาชิก
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อซื้อยานพาหนะ | <input type="checkbox"/> เงินกู้สำหรับจัดซื้ออุปกรณ์ เครื่องใช้ในบ้าน |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อการรักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... |
9. ช่องทางที่ใช้บริการฝาก-ถอนเงิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- เคาน์เตอร์สหกรณ์ ผ่านตู้ ATM โอนทางธนาคาร อื่น ๆ (ระบุ).....
10. สวัสดิการที่ท่านต้องการให้สหกรณ์ควรจัดให้เพิ่มเติม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล | <input type="checkbox"/> สวัสดิการเพื่อสมาชิกผู้เป็นโสด |
| <input type="checkbox"/> สวัสดิการเพื่อการมงคลสมรส | <input type="checkbox"/> สวัสดิการเพื่อรับขวัญทายาทใหม่ |
| <input type="checkbox"/> การจัดหาบริษัททำประกันอัคคีภัย | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |
11. เพื่อลดความเสี่ยงในการให้สินเชื่อ และช่วยเหลือสมาชิกที่เป็นผู้ค้าประกัน ท่านคิดว่าสหกรณ์ควรจะกำหนดมาตรการอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ตรวจสอบคุณสมบัติผู้กู้เพื่อประกอบการอนุมัติ โดยการให้คะแนน Credit Scoring เช่น
- | | |
|---|--------|
| - ประวัติการชำระคืนเงินกู้ตามกำหนด | = 35 % |
| - สัดส่วนของเงินคงเหลือสุทธิหลังหักชำระหนี้ | = 30 % |
| - ระยะเวลาการเป็นสมาชิก | = 15 % |
| - เงินกู้ประเภทอื่นที่มีอยู่กับสหกรณ์ | = 10 % |
| - ยอดคงเหลือเงินกู้ครั้งล่าสุด | = 10 % |
- เพิ่มหลักประกันให้เพียงพอกับวงเงินกู้ (จำนวนคนค้าประกัน/ทำประกันชีวิตเพิ่ม)
- กำหนดวิธีปฏิบัติของสมาชิกที่โอนไปหน่วยงานอื่น และยังมีหนี้สินอยู่กับสหกรณ์ (การชำระหนี้ /การกู้ใหม่)
- อื่น ๆ.....
12. ท่านต้องการให้ สอ.พช. ปรับปรุงแบบฟอร์มในการใช้บริการในเรื่องใด
- การกู้ การฝาก-ถอน การขอรับสวัสดิการ อื่น ๆ.....
13. ท่านได้แต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์เป็นปัจจุบันหรือยัง เป็นปัจจุบันแล้ว ยังไม่เป็นปัจจุบัน
14. ท่านได้รับบัตรสรรหา และส่งคืนตามกำหนดหรือไม่ ส่งคืนตามกำหนด ไม่ได้ส่งคืนตามกำหนด
15. ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรม สอ.พช. กับผู้แทนสมาชิกบ้างหรือไม่ ได้เข้าร่วมกิจกรรม ไม่เคยเข้าร่วม
16. ท่านทราบความเคลื่อนไหวของ สอ.พช. ผ่านช่องทางใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|---|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> จดหมาย/หนังสือ | <input type="checkbox"/> เว็บไซต์ | <input type="checkbox"/> ผู้แทนสมาชิก |
| <input type="checkbox"/> ตัวแทนสหกรณ์ฯ ในส่วนภูมิภาค (พัฒนาการจังหวัด ผอ.ศูนย์ศึกษาและพัฒนาชุมชน) | | |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | | |

17. ถ้ามีการจัดตั้งสาขาบริการของ สอ.พช. ท่านคิดว่าจะจัดตั้งที่ไหนดี
18. ถ้ามีการจัดตั้งสาขาบริการของ สอ.พช. ท่านจะใช้บริการในเรื่องใดบ้าง
-

* สมาชิกในส่วนภูมิภาค โปรดส่งคืนผ่านหน่วยงานต้นสังกัด *

** ข้าราชการบำนาญ และสมาชิกสังกัดหน่วยงานอื่น โปรดส่งคืน สอ.พช. ตามที่อยู่ด้านหลัง **