



แบบยืนยันความคิดเห็น

สหกรณ์/ชุมนุมสหกรณ์.....จำกัด
ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ครั้งที่.....
เมื่อวันที่.....มีมติเกี่ยวกับการปฏิรูประบบบริหารจัดการและกำกับดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์
เครดิตยูเนียน ตามข้อเสนอของสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ดังนี้

1. การกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียนอยู่ในกำกับดูแลของหน่วยงานอิสระที่ตั้งขึ้นตาม
กฎหมายใหม่

เห็นด้วย เพราะ.....

ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

2. การกำหนดให้มีคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมกิจการทางการเงินตามกฎหมายใหม่ ประกอบด้วย ปลัด
กระทรวงการคลังเป็นประธานกรรมการ ผู้ว่าราชการจังหวัดแห่งประเทศไทย เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการหลักทรัพย์และตลาด
หลักทรัพย์ ผู้อำนวยการสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง เลขาธิการคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย
อธิบดีกรมส่งเสริมสหกรณ์ อธิบดีกรมการปกครอง เป็นกรรมการ โดยตำแหน่ง และผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งจากผู้ซึ่งมีความ
เชี่ยวชาญด้านกฎหมาย บัญชี บริหารธุรกิจ การเงิน เศรษฐศาสตร์ หรือสหกรณ์ เพื่อทำหน้าที่ในการกำหนดหลักเกณฑ์การกำกับ
ดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียน และหลักเกณฑ์ของกองทุนคุ้มครองสมาชิกสหกรณ์

เห็นด้วย เพราะ.....

ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

3. การกำหนดให้มีกองทุนคุ้มครองสมาชิกสหกรณ์เพื่อคุ้มครองเงินฝากและค่าหุ้นของสมาชิกสหกรณ์
ในวงเงินที่กำหนดเพื่อเพิ่มความมั่นใจของสมาชิกและประชาชน รวมทั้งเสริมสร้างเสถียรภาพในระบบสหกรณ์ โดยสหกรณ์
ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียนต้องนำส่งเงินเข้ากองทุนตามอัตราที่คณะกรรมการกำกับและส่งเสริมกิจการทางการเงิน
ประกาศกำหนดด้วยความเห็นชอบของรัฐมนตรี แต่ไม่เกินร้อยละศูนย์จุดห้าของยอดเงินฝากและเงินชำระค่าหุ้นที่สหกรณ์ได้รับ
ในรอบระยะเวลาหกเดือนก่อนหน้างวดที่ต้องนำส่งเงินเข้ากองทุน

เห็นด้วย เพราะ.....

ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

4. เกณฑ์การกำกับดูแลและตรวจสอบสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียนตามลำดับชั้น โดยแบ่งตามขนาดสินทรัพย์และความซับซ้อนทางธุรกรรม

เห็นด้วย เพราะ.....

.....

ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์/ชุมนุมสหกรณ์.....จำกัด