คู่มือการให้บริการ
การลงทะเบียนแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา
สถานีแก้หนี้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑

กลุ่มอำนวยการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

ชื่องาน การลงทะเบียนแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา	สพท. กลุ่มอำนวยการ	รหัสเอกสาร : -

ตัวชี้วัดที่สำคัญของกระบวนงาน การติดตามและรายงานผลการดำเนินงานตามนโยบายและกลยุทธ์ สพฐ. สพป.สุโขทัย เขต 1 ที่เป็นระบบ

ลำดับที่	ผังขั้นตอนการดำเนินงาน	รายละเอียดงาน	เวลาดำเนินการ	มาตรฐานคุณภาพงาน	ผู้รับผิดชอบ
1.	เข้าสู่ระบบด้วย Application Line	1) เข้าสู่ระบบด้วย Application Line ทาง https://debtclinic.obec.go.th/	**1 นาที**		กลุ่มอำนวยการ
2.	เลือกเมนู	2) เลือกเมนู เข้าร่วมโครงการและกรอกรายละเอียดแบบฟอร์ม	**1 นาที**		กลุ่มอำนวยการ
3.	แนบเอกสาร	3) แนบเอกสารและยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลกับสถาบันทางการเงิน	**5 นาที**		กลุ่มอำนวยการ
4. 5.	ยืนยัน ตรวจสอบ	4) ยืนยันการลงทะเบียน ข้อมูลจะเข้าสู่ระบบของสถานีแก้หนี้ สพป.สุโขทัย เขต 1 5) เจ้าหน้าที่ปริ้นเอกสารนำเข้าที่ประชุมและประสานงานกับสถาบันการเงินต่างๆ เพื่อขอแนวทางพิจารณาให้ความช่วยเหลือ	**1 นาที** **1 สัปดาห์**		กลุ่มอำนวยการ
6.	ประสานงานและรายงานผล	6) ประสานงานผู้ลงทะเบียนทราบผลการพิจารณา 7) รายงานผลให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานทราบ	**24 ชั่วโมง**		กลุ่มอำนวยการ

ช่องการให้บริการ : https://debtclinic.obec.go.th/ หรือติดต่อลงทะเบียนได้ที่กลุ่มอำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุโขทัย เขต ๑ โทร ๐๕๕ ๖๑๖ ๑๘๐

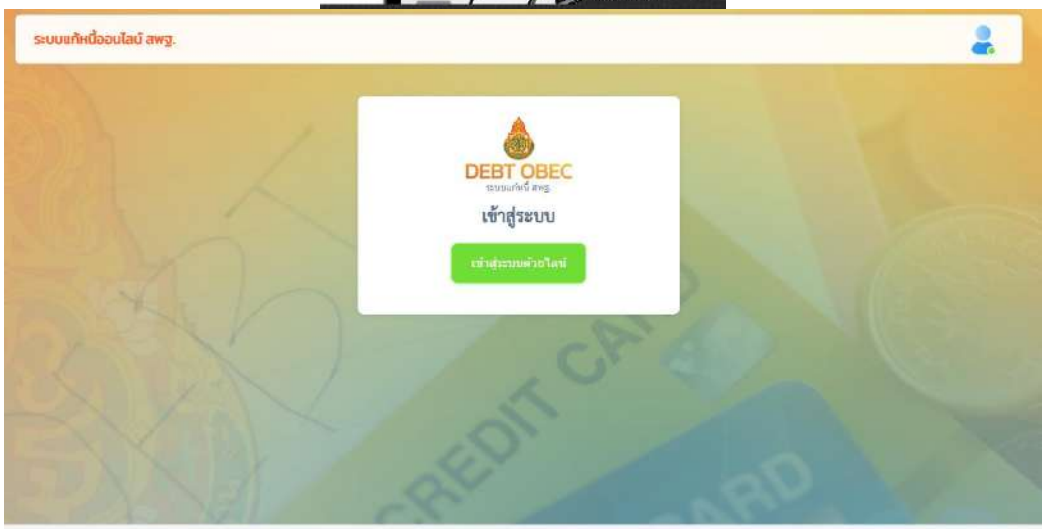
ไม่มีค่าธรรมเนียมในการบริการ

เอกสารหลักฐาน : ๑. บัตรประจำตัวประชาชนตัวจริง ๒. สลิปเงินเดือนล่าสุด

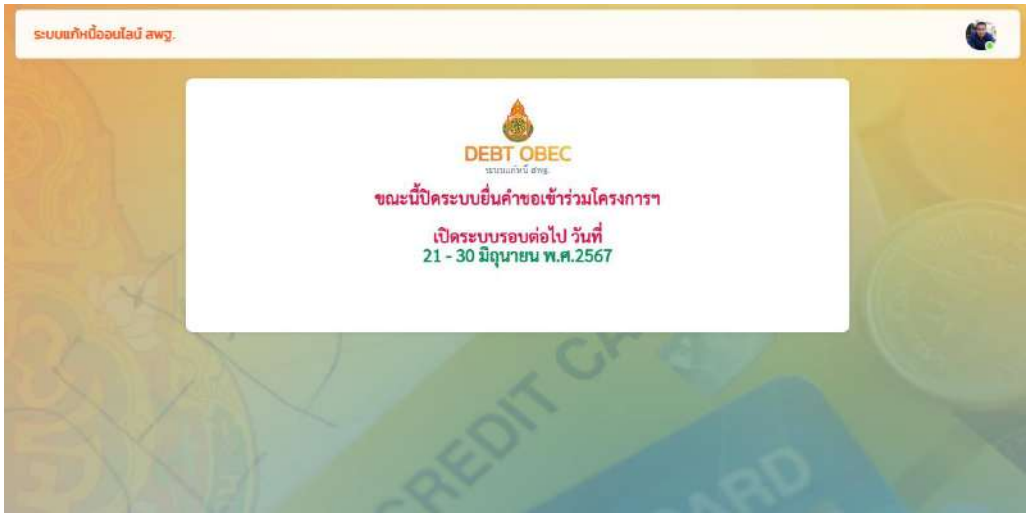
กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ภาคผนวก

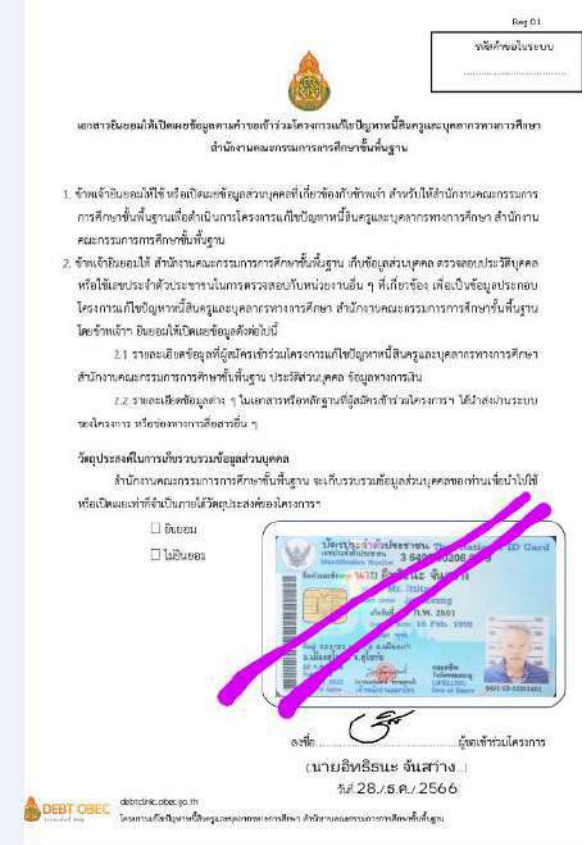
๑ เข้าสู่ระบบด้วย Application Line ทาง https://debtclinic.obec.go.th/



๒ เลือกเมนู เข้าร่วมโครงการและกรอกรายละเอียดแบบฟอร์ม



๓ แนบเอกสารและยิมยอมให้เปิดเผยข้อมูลกับสถาบันทางการเงิน



Reg 01

เอกสารยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลตามคำขอเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า สำหรับให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เก็บข้อมูลส่วนบุคคล ตรวจสอบประวัติบุคคล หรือใช้และประชาชนในการตรวจสอบกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน โดยข้าพเจ้าฯ ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลดังต่อไปนี้

2.1 รายละเอียดข้อมูลที่ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการแก้ไขปัญหาหนี้สินครูและบุคลากรทางการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ประวัติส่วนบุคคล ข้อมูลทางการเงิน

2.2 รายละเอียดข้อมูลต่าง ๆ ในเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ ได้นำส่งผ่านระบบของโครงการ หรือช่องทางการสื่อสารอื่น ๆ

วัตถุประสงค์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

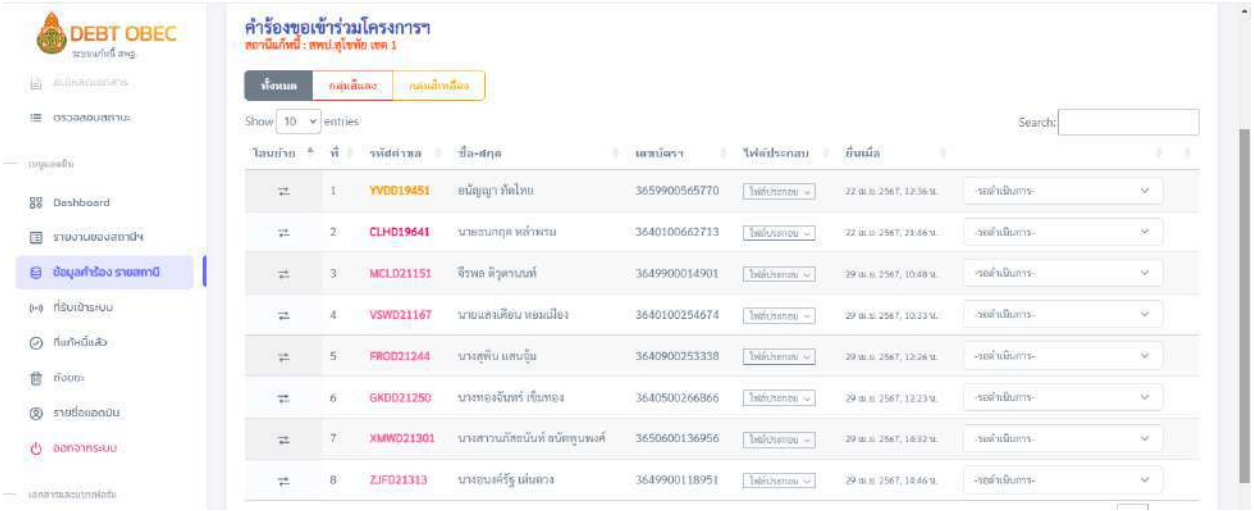
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อนำไปใช้หรือเปิดเผยเท่าที่จำเป็นภายใต้วัตถุประสงค์ของโครงการฯ

☐ ยินยอม
☐ ไม่ยินยอม

ลงชื่อ..... ผู้ขอเข้าร่วมโครงการ
(นายอิทธิธนะ จันสว่าง)
วันที่ 28/ธ.ค./2566

DEBT OBEC debtclinic.obec.go.th

๔ ยืนยันการลงทะเบียน ข้อมูลจะเข้าสู่ระบบของสถานีแก้หนี้ สพป.สุโขทัย เขต๑



๕ เจ้าหน้าที่ปริ้นเอกสารนำเข้าที่ประชุมและประสานงานกับสถาบันการเงินต่างๆ เพื่อขอแนวทางพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

๖ แจ้งมาตรการช่วยให้ให้ผู้ลงทะเบียนทราบและดำเนินการ