

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงคนค้ำประกันเงินกู้สามัญ/ ยานพาหนะ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, น.ส.) .....สมาชิกเลขที่.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....โทร: .....

มีความประสงค์ขอลเปลี่ยนแปลงคนค้ำประกันเงินกู้สามัญ / ยานพาหนะ ตามสัญญาเงินกู้ที่.....

ลงวันที่.....จากเดิม (นาย, นาง, น.ส.).....สมาชิกเลขที่.....

เป็น (นาย, นาง, น.ส.).....โทร: .....สมาชิกเลขที่.....

ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกัน  
ส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร / ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลพิจิตร

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี

มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

ตรอก/ซอย ..... ถนน.....ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก .....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง .....บาท โทร.สำนักงาน.....

มือถือ..... ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันมีความประสงค์ให้ส่วนราชการหรือหน่วยงาน

ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเดือนชำระหนี้และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคตในกรณีที่

นาย/นาง/น.ส.....(ผู้กู้) ไม่ชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯไม่ว่าจะด้วยเหตุผลประการใด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) หรือเงินอื่นใดที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนเพื่อส่งเงินชำระหนี้แทนผู้กู้ หรือเงินอื่นแล้ว แต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว และได้รับบำเหน็จ/บำนาญหรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (กสจ.) หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด อยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ/บำนาญหรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) หรือเงินกองทุนสำรอง เลี้ยงชีพ (กสจ.) หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ผู้ค้ำประกัน.....  
(ลงชื่อ).....



หนังสือเงินกู้ที่ ...../.....  
ชื่อผู้กู้.....



สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้เพื่อยานพาหนะ ในหน้าที่สมบูรณ์

เลขที่ ...../.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ..... เป็น ข้าราชการ/พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ

ลูกจ้างชั่วคราว ..... ตำแหน่ง .....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไป

ในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....

(.....) ตามหนังสือเงินกู้เพื่อยานพาหนะที่ ...../.....ลงวันที่ .....

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เพื่อยานพาหนะนั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะ ได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของ สหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย เดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงิน ได้รายเดือนและเงิน อื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงิน ได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินเพื่อยานพาหนะที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชากหักเงิน ได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า มอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน(ผู้บังคับบัญชา,  
(.....) กรรมการในหน่วย/  
ตำแหน่ง..... สมาชิกสหกรณ์ฯ)

(ลงชื่อ) ..... ผู้เขียน  
(.....)

ผู้ค้ำประกัน  
(ลงชื่อ).....

<b>สถานภาพการสมรสของผู้ค้ำประกัน</b> <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> ว่าง <input type="radio"/> หม้าย	<b>คำยินยอมของคู่สมรส</b> (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส) เขียนที่ ..... วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
<p>ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....          ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อยานพาหนะของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้          และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ</p> <p>(ลงชื่อ) ..... คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....)</p> <p>(ลงชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน (.....)</p> <p>(ลงชื่อ) ..... พยาน (.....)</p>	

- หมายเหตุ**
1. สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย
  2. ผู้ค้ำประกันและคู่สมรสต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าผู้บังคับบัญชา กรรมการในหน่วยงานหรือพยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์

**บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์**

1. ได้ตรวจบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อยานพาหนะและได้ตรวจลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อยานพาหนะถูกต้องแล้ว
2. การค้ำประกันเงินกู้เพื่อยานพาหนะนี้ ได้รับการยินยอมโดยถูกต้องและหนังสือค้ำประกันเงินกู้เพื่อยานพาหนะนี้ ได้กรอกข้อความถูกต้องครบถ้วนแล้ว

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)  
...../...../.....

## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อค้าประกันหนี้ จำนวนเงินกู้.....บาท (.....)

ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับนาย/นาง/นางสาว ..... (ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ข้าพเจ้าผู้ค้าประกัน ยินยอมค้าประกันหนี้ดังกล่าวด้านบนและยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันจนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทนตลอดจนภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว
2. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้าประกันรายนี้
3. ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้าประกัน

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ผู้ค้าประกัน  
(ลงชื่อ).....

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการในหน่วยงาน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ..... สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ..... ยินยอมค้ำประกันเงินกู้.....

ของ นาย / นาง / น.ส. .... จำนวนเงินกู้.....

(.....) สัญญาเงินกู้ลงวันที่ .....

แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถมาเซ็นค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้ เนื่องจากข้าพเจ้า .....

.....(บอกเหตุผลโดยละเอียด)

จึงขอความอนุเคราะห์สหกรณ์ฯ โดยที่ข้าพเจ้าจะไปเซ็นค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการใน  
หน่วยงานของข้าพเจ้าแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)ผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงาน