

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

หลักเกณฑ์การยื่นคำขอกู้

เงินกู้เติมพลัง

1.สิทธิการกู้

สมาชิกสามัญ (ข้าราชการ / ลูกจ้างประจำ / ข้าราชการบำนาญ / พนักงานราชการ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ)

จำนวนเงินกู้ (บาท)	ผู้ค้ำประกัน/คน	ส่งชำระ	เงินเดือนคงเหลือ
100,000.00	1 ซ้ำกับเงินกู้สามัญได้	60 งวด	ไม่ดูเงินเดือนคงเหลือ 12% แต่ต้องมีเงินเพียงพอชำระหนี้ รายเดือนทุกเดือน

- สมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 45 ปี ขึ้นไปสามารถคำนวณวงเงินกู้จากฐานเงินเดือนที่ได้รับจริงปัจจุบัน หรือตามความเป็นจริงของการคำนวณเงินเดือนที่จะได้รับเมื่อเกษียณอายุราชการและนำเงินเดือนมาคำนวณสิทธิการกู้ตามระเบียบและมติของสหกรณ์และต้องมีเงินเดือนปัจจุบันมีเพียงพอการส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญส่งคืนไม่เกิน 60 งวด สามารถยื่นกู้เงินสามัญของสหกรณ์ฯ ส่งชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ภายในอายุ 90 ปี

สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 10 ปีปรับเป็นสมาชิกสามัญ

จำนวนเงินกู้ (บาท)	ผู้ค้ำประกัน/คน	ส่งชำระ	เงินเดือนคงเหลือ
50,000.00	1 ซ้ำกับเงินกู้สามัญได้ สิทธิค้ำประกัน 50,000 บาท/ คน	60 งวด	ไม่ดูเงินเดือนคงเหลือ 12% แต่ต้องมีเงินเพียงพอชำระหนี้ รายเดือนทุกเดือน

สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 5 ปีปรับเป็นสมาชิกสามัญ

จำนวนเงินกู้ (บาท)	ผู้ค้ำประกัน/คน	ส่งชำระ	เงินเดือนคงเหลือ
50,000.00	2 ซ้ำกับเงินกู้สามัญได้ สิทธิค้ำประกัน 25,000 บาท/ คน	60 งวด	ไม่ดูเงินเดือนคงเหลือ 12% แต่ต้องมีเงินเพียงพอชำระหนี้ รายเดือนทุกเดือน

2.อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 4.50 ต่อปี

3.จะต้องเป็นสมาชิก 1 เดือนขึ้นไป

4.ไม่มีเงินเฉลี่ยคืนตอนสิ้นปี

5.ไม่เช็คเครดิตบูโร / ไม่ต้องทำประกันชีวิตเพิ่ม

6.ห้ามนำเงินที่ได้จากการกู้เติมพลังมาชำระหนี้ที่ดอกเบี้ยสูงกว่าร้อยละ 4.50

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินกู้เดิมพล้ง

1. สำเนาบัตร ประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ และต้องไม่หมดอายุ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาหน้าสมุด ธนาการชกส. ธนาการกรุงไทย ธนาการไทยพาณิชย์ และต้องเป็นของสมาชิกผู้กู้คนเดียวเท่านั้น
3. แนบสลิปเงินเดือนโดยมีเจ้าหน้าที่การเงินในหน่วยงานของสมาชิกรับรองมีเงินเดือนพอส่งชำระหนี้สหกรณ์ฯย้อนหลัง 3 เดือน
4. สมาชิกที่ยื่นกู้เงินทุกประเภท สหกรณ์ฯ ขอเอกสารเพิ่มเติม (ทั้งผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส) ดังนี้
 - 4.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
 - 4.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
 - 4.3 สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือใบมรณะบัตร(กรณีสมรสหรือหย่าหรือตาย)
 - 4.4 สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุล (ถ้ามี)

***** เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ลายเซ็นให้เหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์*****

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

รายละเอียดในการยื่นขุดกู้

- 1.การกรอกรายละเอียดในขุดกู้ต้องใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้นและต้องไม่เป็นปากกาหมึกซึม
- 2.ขุดกู้ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดโดยเด็ดขาด (ถ้าเขียนผิดให้แก้ไขโดยการ จีดฆ่า เขียนใหม่ และเซ็นชื่อกำกับ)และวัน/เดือน/ปีในเอกสารทุกหน้าสมาชิกไม่ต้องเขียน
- 3.ลายเซ็นในขุดกู้ต้องเหมือนเหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์
4. คนค้ำประกันเงินกู้จะต้องมาเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ แต่ถ้าคนค้ำประกันไม่สามารถมาได้ทางสหกรณ์ฯ ก่อนโลมให้ผู้ค้ำประกันไปเซ็นชื่อต่อหน้าหัวหน้าหน่วยงานของตนเอง (สาธารณสุขอำเภอ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ กรรมการในหน่วยงานของตนเอง) ลายเซ็นในสัญญาเงินกู้จะต้องเหมือนกับในคำขอกู้เงินฯ แล้วให้สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรรมการ เซ็นชื่อกำกับมาในใบค้ำประกันเงินกู้เดิมพล้ง ช่องพยานของคนค้ำประกัน เพื่อรับรองว่าเป็นลายเซ็นของคนค้ำประกันจริง
5. ผู้กู้ต้องทำหนังสือรับรองไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย
6. ผู้กู้และผู้ค้ำประกันต้องทำหนังสือยินยอมตามแบบที่แนบไปด้วย
7. สมาชิกผู้กู้ฯ หากยังส่งคืนเงินกู้ไม่ครบสัญญาสิทธิกู้เงินดังกล่าวใหม่ได้โดยไม่ต้องนำเงินสดมาชำระคืนแต่ต้องส่งหนี้เก่า (ต้นเงิน+ดอกเบี้ย) ครบ 6 เดือน หรือสมาชิกยื่นกู้ใหม่ได้ จำนวนเงินกู้จะต้องมากกว่าสัญญาเดิม
8. สมาชิกที่กู้เงินจะต้องมีเงินเดือนเหลือหลังหักจากเงินกู้ และค่าใช้จ่ายต่างๆ เพียงพอชำระหนี้รายเดือน
9. สมาชิกที่ยื่นกู้ฯ สหกรณ์ฯจะดูอายุราชการที่เหลือต้องส่งชำระหนี้ให้หมดภายในอายุ 60 ปีหรือส่งชำระภายใน 60 งวด หรือให้สมาชิคนำเงินเดือนเมื่ออายุครบ 60 ปี และรับบำนาญมาคำนวณสิทธิการกู้เงินและส่งได้ 60 งวด ภายในอายุ 90 ปี
10. หลักค้ำประกันเงินกู้เดิมพล้ง
 - 10.1 สมาชิกสามัญ ใช้บุคคลค้ำประกัน ชำกับสามัญได้ ต้องมีคนค้ำ 1 คน
 - 10.2 สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 10 ปีปรับเป็นสมาชิกสามัญ ใช้บุคคลค้ำประกัน ชำกับสามัญได้ เงินกู้ต้องมีคนค้ำ 1 คน มีสิทธิ์ค้ำประกันเงินกู้ในวงเงิน 50,000.00 บาท / คน
 - 10.3 สมาชิกสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 5 ปีปรับเป็นสมาชิกสามัญ ใช้บุคคลค้ำประกัน ชำกับสามัญได้ เงินกู้ต้องมีคนค้ำ 2 คน มีสิทธิ์ค้ำประกันเงินกู้ในวงเงิน 25,000.00 บาท / คน

***** เซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง ลายเซ็นให้เหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์*****

Checklist เอกสารประกอบการกู้เงินกู้ เดิมพล้ง

ผู้กู้ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก.....

สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

รายการ		จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้กู้	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
	สลิปเงินเดือน	เดือน					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้ำประกัน1 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....

สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

รายการ		จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้ำ	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้ำประกัน2 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....

สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

รายการ		จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้ำ	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ

ที่ วันที่

เรื่อง หักเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้และหักเงินทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน..... ได้ยื่นกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว มีความประสงค์ให้หักเงินกู้สามัญมาชำระหนี้ และ

หักเงินทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และหักเงินทำกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ รายละเอียดมีดังต่อไปนี้

- ☐ 1. เงินกู้สามัญบุคคลคำประกัน
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 2. เงินกู้สามัญเพื่อการบริโภค
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 3. เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 4. เงินกู้เพื่อคลายกังวล
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 5. เงินกู้เพื่อสูงวัยรวมใจรักษ์
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 6. เงินกู้เพื่อการศึกษา
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 7. เงินกู้เพื่อพุงเศรษฐกิจ (เฉพาะกิจ) จากไวรัส COVID-19
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 8. สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสรท.)
เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 9. กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (กสทท.) เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 10. สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
(สส.ชสอ.) เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 11. บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) / ☐ บริษัท สหประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
ทุนประกัน.....บาท เป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมาชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้หรือตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปิดบัญชีและบริการเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากนี้ ข้าพเจ้าได้ลงตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯนี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประเภทต่างๆ ซึ่งให้อยู่ในเวลานั้นๆทุกประการ

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินกับทางสหกรณ์และผิดการชำระหนี้และผิดนัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินฝากออมทรัพย์พิเศษของข้าพเจ้ามาชำระหนี้ให้สหกรณ์เท่าหนี้สินที่ค้างชำระ

ข้าพเจ้ารับรองว่าในขณะที่ทำนิติกรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความสามารถในการทำนิติกรรม ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต ไม่เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราวหรือเด็ดขาด ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือฟื้นฟูกิจการ หากภายหลังมีสถานะตามที่กล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบทันที และตกลงให้สหกรณ์ฯระงับการทำธุรกรรมต่างๆของข้าพเจ้าทันที ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง รับทราบเงื่อนไขการกู้เงินเดิมพลัง

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

เป็นสมาชิกประเภท ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 10 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 5 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินกู้เดิมพลังไปเป็นจำนวน.....บาท

(.....)

เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เงินเดิมพลังข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการชุดที่ 50 ครั้งที่ 3/2568

วันที่ 20 มกราคม 2569 ดังนี้

- 1 วงเงินกู้สูงสุดประเภทสามัญไม่เกินคนละ 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)
- 2 วงเงินกู้สูงสุดประเภทสมทบที่มีอายุการเป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 10 ปี / 5 ปี ปรับเป็นสมาชิกสามัญ ไม่เกินคนละ 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
- 3 ดอกเบี้ยเงินกู้อัตราร้อยละ 4.50 ต่อปี ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน
- 4 กำหนดส่งชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ยไม่เกิน 60 งวด และภายในอายุ 60 ปี / 90 ปี
- 5 สมาชิกที่กู้เงินจะต้องมีเงินเดือนเหลือหลังหักจากเงินกู้ และค่าใช้จ่ายต่างๆ เพียงพอชำระหนี้สหกรณ์ฯ รายเดือน
- 6 สมาชิกที่กู้เงินเดิมพลัง **ห้าม** นำเงินมาชำระหนี้เงินกู้ดอกเบี้ยสูงกว่าร้อยละ 4.50

ยกเว้น เงินกู้โควิดฯ

7 หลักประกันสมาชิก

7.1 สมาชิกสามัญ ใช้บุคคลค้ำประกัน ชั่วกับสามัญได้ ต้องมีคนค้ำ 1 คน

7.2 สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 10 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ 1 คน มีสิทธิ์ค้ำประกันเงินกู้

ในวงเงิน 50,000.00 บาท

7.3 สมาชิกสมทบที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 5 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ 1 คน มีสิทธิ์ค้ำประกันเงินกู้

ในวงเงิน 25,000.00 บาท

ผู้ค้ำประกันสามารถค้ำชั่วคราวกับเงินกู้สามัญทุกประเภทได้ โดยที่ผู้ค้ำประกันต้องยินยอมรับสภาพหนี้

อย่างไม่จำกัดในส่วนที่เกิน และสามีภรรยาไม่สามารถค้ำประกันผู้กู้คนเดียวได้

8 ไม่ตรวจเครดิตบูโร / ไม่ต้องทำประกันชีวิตเพิ่ม

9 สมาชิกส่งต้นเงิน+ดอกเบี้ย ครบ 6 เดือน สามารถยื่นกู้ใหม่ได้ ไม่ต้องนำเงินสดมาชำระคืน หรือสมาชิกยื่นกู้

ใหม่ได้ จำนวนเงินกู้จะต้องมากกว่าสัญญาเดิม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความประสงค์ จึงได้

ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์ (ผู้กู้)

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอรับรองว่าไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยและไม่ได้ถูกเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์มีคำสั่ง
พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด

เรียนประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

1.) ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้ายื่นขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ณ วันที่.....นั้นข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทาง

☐ วินัย ☐ แพ่ง ☐ อาญา ☐ ปกครองและข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา

ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อประกอบการพิจารณาขืนกู้เงิน

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์(ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชาหน่วยงานผู้กู้ (ผู้รับรอง)

(.....)

ตำแหน่ง

2.) ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้ายื่นขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ณ วันที่.....นั้นข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์มีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์

เด็ดขาด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์(ผู้กู้)

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....
คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือของตนเอง มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา



หนังสืออยู่ที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินอยู่ที่.....

คำขอกู้เงินเดิมพัน

- ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 10 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ
☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 5 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่ เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... สถานภาพ..... ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทำหนังสือเงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือเงินนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีสาระสำคัญในการกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวนบาท

(.....) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการท่องเที่ยว

พักผ่อน หรือฟื้นฟูสุขภาพ และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ 4.50 ต่อปี

ข้อ 3 ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน งวด

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่จะงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	มีเงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ข้อ 5 ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เดิมพันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า ให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 7 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 8 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ผู้
.....
(ลงชื่อ).....

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการบำนาญ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 9 ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาลิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)ฯ หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ที่สหกรณ์เป็นศูนย์ประสานงาน และบริษัทประกันที่ทำ MOU กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เดิมพลั้งนี้ได้

ข้อ 10 ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

10.1 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

1 โทร.....

ที่อยู่.....

2 โทร.....

ที่อยู่.....

10.2 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

1 สถานที่ทำงาน..... โทร.....

2 สถานที่ทำงาน..... โทร.....

10.3 ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่า 1 ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 น.-ถึงเวลา 20.00 น. และในวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 18.00 น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนดไว้

ข้อ 11 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 12 ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือสำหรับเงินกู้เดิมพลั้งให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 13 ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำหนังสือกู้เดิมพลั้ง

ข้าพเจ้า

ได้ยินยอมให้.....

ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินเดิมพลั้งของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือสัญญากู้เงินนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

เห็นควรให้กู้เงินเดิมพลั้งและมีเงินเดือนพอส่งชำระหนี้สหกรณ์ฯ

จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานของสมาชิก

.....ผู้กู้เงิน

(.....)

.....พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

.....พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้ตรวจ

(.....)

.....ผู้จัดการสหกรณ์

(.....)

การบันทึกการวินิจฉัย

ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้ว เงื่อนไขถูกต้อง ตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ เสนอให้คณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบและให้สมาชิกกู้เงินเดิมพลั้งในวันที่.....
เป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการเงินกู้

(.....)

ผู้กู้ (ลงชื่อ).....



หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เติมพลัง

- ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 10 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ
- ☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 5 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

หนังสือกู้เงินเติมพลัง

เลขที่...../.....

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ที่อยู่.....

สถานภาพ..... ได้ทำหนังสือกู้เงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สหกรณ์สหกรณ์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกัน โดยมีสาระสำคัญในการกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวนบาท (.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว ตั้งแต่วันทำหนังสือกู้เงินฉบับนี้

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ 4.50 ต่อปี

ข้อ 3 ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2 ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมชำระดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศในคราวนั้น ๆ ทุกคราวไป ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่สหกรณ์กำหนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ โดยที่สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

☐ ดันเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย เว้นแต่งวดสุดท้าย จำนวน.....งวด (แบบสหกรณ์)

☐ ดันเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท เว้นแต่งวดสุดท้ายจำนวน.....งวด (แบบธนาคาร)

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งดันเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 5 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้คือ เพื่อการท่องเที่ยว พักผ่อน หรือฟื้นฟูสุขภาพ

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอโอนสิทธิเรียกร้องในเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในปัจจุบันตามทะเบียนหุ้น ซึ่งมียอดเงินค่าหุ้นรวมเป็นเงิน บาท (.....) และที่จะมีขึ้นต่อไป ในภายหน้าให้สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักประกันการกู้เงินของข้าพเจ้า ในกรณีเงินกู้ตามสัญญาเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในขณะถึงกำหนดชำระหนี้มาหักกลบลบหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพของสหกรณ์

ข้อ 7 ในการส่งคืนดันเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4 นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เติมพลังนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 8 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าการความคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

..... ผู้กู้

(.....)

ผู้
(ลงชื่อ)

..... ผู้กู้ จ่ายเงินถูกต้องแล้ว..... เจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์
 (.....) (.....)



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

รับราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....

หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับ การเงิน ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้.....การเงิน.....หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด

ข้อ 2 กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ ...การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด

ข้อ 3 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือขอใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด ส่วน ราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำ หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระ หนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใด ๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่การเงิน..... ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือ
กรรมการในหน่วยงานผู้กู้)
(.....)

ผู้
(ลงชื่อ).....

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่
ลงวันที่ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขพิจิตร จำกัด (ผู้ให้กู้)
กับนาย / นาง / นางสาว (ผู้กู้)
และผู้กู้ได้แนบรายงานเครดิตบูโร จำนวนบัญชี จำนวนเงิน..... บาท.
ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
 2. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน และต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
 3. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
 4. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
 5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
 6. เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
 7. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้
- นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเสนอซื้อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการในหน่วยงาน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์ยินยอมค้ำประกัน

เงินกู้.....ของ นาย / นาง / น.ส.

จำนวนเงินกู้.....(.....)

สัญญาเงินกู้ลงวันที่แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถมาเซ็นค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่

สหกรณ์ได้ เนื่องจากข้าพเจ้า

(บอกเหตุผลโดยละเอียด) จึงขอความอนุเคราะห์สหกรณ์ฯ โดยที่ข้าพเจ้าจะไปเซ็นค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการในหน่วยงานของข้าพเจ้าแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)ผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงาน



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

รับราชการหรือทำงานประจำหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงิน และส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน.....ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ฯ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2 กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระ ผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3 ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วน ราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำ หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระ หนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับกับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและ ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการ

ในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ได้คำประกันการกู้เงินของ.....

ตามหนังสือคำประกัน หนังสือเงินกู้เดิมพล่ง เลขที่...../..... ลงวันที่.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา

หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้เดิมพล่ง เลขที่...../.....

ลงวันที่.....ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่

วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงาน

ที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ

ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินเดิมพล่งที่ผู้ค้ำประกันได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ

หน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

.....พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือ

กรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ).....

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



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

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้เติมพลัง

- ☐ สมาชิกสามัญ ☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 10 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ
☐ สมาชิกสมทบเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ 5 ปี ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....สถานภาพ.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ผู้เงินจากสหกรณ์เป็น

จำนวนบาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้เติมพลัง

ที่...../..... ฉบับลงวันที่.....เพื่อการท่องเที่ยว พักผ่อน หรือฟื้นฟู

สุขภาพและผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็น

จำนวนบาท (.....)

โดยสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้ชำระ
หนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้ค้างชำระแก่
สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งผู้กู้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น
ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และ
การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินสำหรับเงินกู้เติมพลัง นั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายินยอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก
การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำ
ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดย
ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้
ชำระหนี้ตามหนังสือเงินเติมพลังที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ).....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6 เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือ สหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสธท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสธท.) หรือสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ได้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ ข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 7 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบ ทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

..... พยาน/ สมาชิก

(.....)

สถานภาพการสมรสของผู้ค้ำประกัน

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....

ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้เดิมพลังของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....พยาน

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

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

...../...../.....

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ)