

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

หลักเกณฑ์การยื่นคำขอกู้

เงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

1.สิทธิการกู้

- สมาชิกสามัญ (เงินเดือนหลังหักค่าใช้จ่ายทุกประเภทคงเหลือไม่น้อยกว่า 12%)

จำนวนเงินกู้ (บาท)	จำนวนเท่าของเงินเดือนที่กู้ได้	ส่งชำระ	ผู้ค้ำประกัน/คน
100,000.00	6 เท่า แห่งเงินได้รายเดือน	240 งวด และภายในอายุ	ไม่มี
100,001.00 – 400,000.00	10 เท่า แห่งเงินได้รายเดือน	60 ปี	1 คน

- 1.ต้องเป็นสมาชิกสามัญที่เป็นข้าราชการเท่านั้น
- 2.อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 5.90 ต่อปี
- 3.ส่งชำระ ภายหลังใน 240 งวด และภายในอายุ 60 ปี
- 4.จะต้องเป็นสมาชิก 1 เดือนขึ้นไป

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. สำเนาบัตร ประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ และต้องไม่หมดอายุ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาน้ำสมุด ธนาकरรทศ. ธนาकरกรุงไทย และต้องเป็นของสมาชิกผู้กู้คนเดียวเท่านั้น
3. แบบสลิปเงินเดือนโดยมีเจ้าหน้าที่การเงินในหน่วยงานของสมาชิกรับรองมีเงินเดือนพอส่งชำระหนี้สหกรณ์ฯย้อนหลัง 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)

*******เซ็นรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ ลายเซ็นให้เหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์***

รายละเอียดในการเขียนชุดกู้

- 1.การกรอกรายละเอียดในชุดกู้ต้องใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น
- 2.ชุดกู้ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดโดยเด็ดขาด (ถ้าเขียนผิดให้แก้ไขโดยการ จีดฆ่า เขียนใหม่ และเซ็นชื่อกำกับ)
- 3.ลายเซ็นในชุดกู้ต้องเหมือนเหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์

Checklist เอกสารประกอบการกู้เงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

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					
	เอกสารเครดิตบูโร	ฉบับ					
	เอกสารบังคับคดี	1 ฉบับ					
	โฉนดที่ดิน	ฉบับ					
	หนังสือจดทะเบียน	ฉบับ					
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					

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ

ที่ วันที่

เรื่อง หักเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้และหักเงินทำสมาคมนานกิจสงเคราะห์ฯ และกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน..... ได้ยื่นกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว มีความประสงค์ให้หักเงินกู้สามัญมาชำระหนี้ และ

หักเงินทำสมาคมนานกิจสงเคราะห์ฯ และหักเงินทำกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ รายละเอียดมีดังต่อไปนี้

- ☐ 1. เงินกู้สามัญบุคคลจำแนก
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. เงินกู้เพื่อสูงวัยรวมใจรัก
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. สมาคมนานกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสรท.)
เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 9. กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมนานกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย (กสรท.) เป็นเงิน.....บาท
- ☐ 10. สมาคมนานกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย
(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 ขอรับรองว่าไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัยและไม่ได้ถูกเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์มีคำสั่ง
พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด

เรียนประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

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

1.) ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้ายื่นขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
ณ วันที่.....นั้นข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทาง
☐ วินัย ☐ แพ่ง ☐ อาญา ☐ ปกครองและข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา
ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อประกอบการพิจารณายื่นกู้เงิน

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์(ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชาหน่วยงานผู้กู้ (ผู้รับรอง)
(.....)
ตำแหน่ง

2.) ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้ายื่นขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
ณ วันที่.....นั้นข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์มีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์
เด็ดขาด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์(ผู้กู้)
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ
 ที่ วันที่

เรื่อง ยินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ฯ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน..... ได้ยื่นกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ดกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขพิจิตร จำกัด นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ฯ ตามประกาศนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ข้อมูลเครดิตบูโร
 มีรายละเอียดมีดังต่อไปนี้

1. เป็นเงิน.....บาท	16. เป็นเงิน.....บาท
2. เป็นเงิน.....บาท	17. เป็นเงิน.....บาท
3. เป็นเงิน.....บาท	18. เป็นเงิน.....บาท
4. เป็นเงิน.....บาท	19. เป็นเงิน.....บาท
5. เป็นเงิน.....บาท	20. เป็นเงิน.....บาท
6. เป็นเงิน.....บาท	21. เป็นเงิน.....บาท
7. เป็นเงิน.....บาท	22. เป็นเงิน.....บาท
8. เป็นเงิน.....บาท	23. เป็นเงิน.....บาท
9. เป็นเงิน.....บาท	24. เป็นเงิน.....บาท
10. เป็นเงิน.....บาท	25. เป็นเงิน.....บาท
11. เป็นเงิน.....บาท	26. เป็นเงิน.....บาท
12. เป็นเงิน.....บาท	27. เป็นเงิน.....บาท
13. เป็นเงิน.....บาท	28. เป็นเงิน.....บาท
14. เป็นเงิน.....บาท	29. เป็นเงิน.....บาท
15. เป็นเงิน.....บาท	30. เป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

สมาชิกสหกรณ์ฯ(ผู้กู้)

(.....)

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่/.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้.....

คำขอกู้เงิน ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาวอายุ.....ปี
สมาชิกเลขทะเบียนที่เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....สถานภาพ.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์มือถือ..... ได้รับเงินได้รายเดือน จำนวนเงินบาท
ขอเสนอคำขอกู้เงิน ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. มีความประสงค์ขอกู้เงินATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต จากสหกรณ์ในวงเงิน จำนวนเงิน.....บาท
(.....) มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในครอบครัว

ข้อ 2. ในการรับเงินกู้ ตามจำนวนเงินในข้อ 1. เมื่อสหกรณ์อนุมัติวงเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำรายการด้วยบัตร ATM ผ่านระบบเครื่องฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติของธนาคาร เพื่อโอนเงินจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ ไปเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของข้าพเจ้า บัญชีเลขที่.....สาขา..... โดยมีจำนวนเงินที่ขอโอนตามความประสงค์ของข้าพเจ้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินกู้ที่ได้รับอนุมัติตามข้อ 1 และข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการโอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ ได้อนุมัติวงเงินกู้ให้แก่ข้าพเจ้า หากข้าพเจ้ามีหนี้เงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประเภทใดประเภทหนึ่งตามสัญญาเงินกู้เดิม ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์เป็นจำนวนเท่าใด ให้ถือว่า จำนวนหนี้คงเหลือดังกล่าว นั้น เป็นส่วนหนึ่งของวงเงินกู้ตามหนังสือสัญญาฉบับใหม่นี้ และให้สัญญาเงินกู้ฉบับเดิมเป็นอันระงับไป และข้าพเจ้ามีสิทธิทำรายการโอนเงินกู้ภายในวงเงินคงเหลือจากวงเงินกู้ที่ได้รับอนุมัติ หลังจากหักชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ฉบับเดิมออกแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้า ตกลงว่าจะชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน เดือนละเท่า ๆ กัน (เว้นแต่งวดสุดท้าย) เดือนละ.....บาท (.....) จำนวนงวด นับจากที่สหกรณ์โอนเงินกู้ครั้งสุดท้ายจากบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ในอัตราที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอเสนอสมาชิกที่จะค้ำประกันเงินกู้ หรือหลักประกันอื่นค้ำประกัน ดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน					
ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	มีเงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้งานในสหกรณ์ตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขพิจิตร จำกัด

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้า หัก ณ ที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า และนำส่งต่อสหกรณ์ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ระบุไว้ในหนังสือสัญญาฉบับนี้

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับทราบ ข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ ประกาศ และเงื่อนไขการให้เงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ตลอดจนข้อตกลงการใช้บริการทางการเงิน ที่ระบุไว้ด้านหลังหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับและปฏิบัติตาม และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาฉบับนี้ มีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์ทุกประการ

ข้อ 9. เมื่อหนังสือสัญญาฉบับนี้ครบกำหนด หากสหกรณ์หรือข้าพเจ้า มีได้ออกเลิกสัญญา ให้ถือว่าหนังสือสัญญาฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตลอดไป โดยมีเงื่อนไขเดิมทุกประการจนกว่าจะครบกำหนด หรือมีการเปลี่ยนแปลงหนังสือสัญญาฉบับใหม่

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ขอรับรองว่ามีเงินพอให้หักจริง

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

บันทึกข้อตกลงการใช้บริการเงินกู้ผ่านเครื่อง ATM

1. ผู้ใช้บริการตกลงว่า ในกรณีที่สหกรณ์อนุมัติวงเงินกู้แล้ว จะดำเนินการถอนเงินสูงสุดไม่เกินจำนวนที่ธนาคารกำหนดให้ถอนได้แต่ละวัน และจะคงเหลือเงินไว้ในบัญชีไม่น้อยกว่า 100 บาท
2. ในการทำรายการผ่านระบบเครื่องฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติธนาคารผ่านบัตร ATM ผู้ใช้บริการตกลงจะทำรายการด้วยรหัสลับประจำตัวของตนเองหากยอมให้บุคคลอื่น นำบัตรไปทำรายการแทน ยินยอมรับผิดชอบแทนในการทำรายการทางการเงินที่เกิดขึ้น ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น
3. ในกรณีที่บัตร ATM เกิดการสูญหาย หรือถูกบุคคลอื่น นำไปใช้โดยมิได้รับคำยินยอมจากผู้บริการ ผู้ใช้บริการตกลงจะรีบดำเนินการ แจ้งอายัดบัตรดังกล่าวต่อธนาคารกรุงไทยฯ ภายใน 24 ชั่วโมง นับตั้งแต่ทราบเหตุและแจ้งต่อสหกรณ์ นับตั้งแต่เวลาเริ่มทำการของสหกรณ์วันที่ มีฉะนั้น ตกลงยินยอมให้ถือว่า บรรดารายการที่เกิดขึ้นในขณะเวลาดังกล่าว เป็นการกระทำโดยตัวผู้บริการเองทั้งสิ้น
4. เมื่อได้รับเงินกู้ หรือเงินอื่นใด จากสหกรณ์ผู้บริการตกลงให้สหกรณ์ โอนเงินดังกล่าวเข้าบัญชีธนาคารในนามของผู้บริการ ตามเลขที่ที่ระบุไว้ในหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้
5. บรรดาเอกสาร ใช้บริการทำรายการเงินกู้ผ่านระบบเครื่อง ATM ที่ผู้บริการหรือบุคคลอื่นใด ทำรายการผ่านเครื่องบริการฝาก-ถอนเงินอัตโนมัติ โดยใช้บัตร ATM ยินยอมให้ถือว่าเป็นหลักฐาน การใช้บริการทางการเงิน ระหว่างผู้บริการและสหกรณ์ได้
6. ในกรณีที่เลขที่บัญชีเงินฝากธนาคารของผู้บริการได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม หรือมีจำนวนเงินไม่เพียงพอกับจำนวนเงินที่มีการทำรายการเบิกถอนเงินฝาก หรือโอนเงิน หรือผู้บริการทำผิดเงื่อนไขการให้บริการตามข้อตกลงฯ และหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้ ผู้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารระงับและ/หรือยกเลิกการให้บริการตามรายการนั้น ๆ ทันที โดยไม่ถือเป็นความบกพร่องหรือการปฏิบัติผิดสัญญาของสหกรณ์แต่อย่างใด
7. ผู้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารปรับเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ตามที่ธนาคารเห็นสมควร โดยถือว่าผู้บริการได้รับทราบการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมดังกล่าวแล้ว นับจากวันที่สหกรณ์ได้รับแจ้งหนังสือแจ้งจากธนาคาร หรือนับแต่ได้มีการปิดประกาศของสหกรณ์เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าธรรมเนียมดังกล่าว
8. ผู้บริการตกลงยินยอมให้ธนาคารหักเงินค่าธรรมเนียมการใช้บริการ และ/หรือค่าใช้จ่าย และ/หรือค่าเสียหายใด ๆ ที่ผู้บริการต้องรับผิดชอบ ชดใช้ให้แก่ธนาคารตามบันทึกข้อตกลงการใช้บริการ จากบัญชีเงินฝากสมาชิกที่มีอยู่กับธนาคารเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวได้ทันที ตามที่ธนาคารเห็นสมควร
9. บันทึกข้อตกลงการใช้บริการเงินกู้ผ่านเครื่อง ATM ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงฯ และหนังสือสัญญากู้เงิน หากมีข้อความใดในบันทึกฉบับนี้ ขัดแย้งกับข้อความตามหนังสือสัญญากู้เงิน ให้ตีความตามข้อตกลงและหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญาฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

หนังสือแสดงความประสงค์ของสมาชิกสหกรณ์
ตามบันทึกข้อตกลงการให้บริการระหว่าง ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
ฉบับลงวันที่

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดพิจิตร

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ความตกลง”

โดยที่ (ก) ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร” และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” ได้ร่วมกันจัดทำบันทึกข้อตกลงการให้บริการทางการเงินแก่สมาชิกของสหกรณ์ที่ได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์ โดยผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร ฉบับลงวันที่..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บันทึกข้อตกลงฯ”

(ข) ผู้ให้ความตกลงเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่มีบัญชีเงินฝากที่เปิดไว้กับสหกรณ์ และ/หรือ ได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์และมีความประสงค์เข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคาร ตามบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าว

โดยหนังสือฉบับนี้ ผู้ให้ความตกลงขอแสดงความประสงค์ในการเข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคารดังกล่าว และได้จัดทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคาร โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้ให้ความตกลงขอให้รับรองและยืนยันว่า ผู้ให้ความตกลงมีฐานะเป็นสมาชิกของสหกรณ์ที่มีบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ และ/หรือได้รับอนุมัติวงเงินกู้จากสหกรณ์และมีความประสงค์เข้าร่วมใช้บริการทางการเงินกับธนาคารตาม ข ข้างต้น และผู้ให้ความตกลงยินยอมผูกพันตนต่อธนาคารในการที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อตกลงในบันทึกข้อตกลงฯ ดังกล่าวทุกประการ โดยได้เปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ บัญชีเลขที่.....ชื่อบัญชี.....ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา..... ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บัญชีเงินฝาก” และจะรักษาสภาพบัญชีเงินฝากไว้ตลอดเวลาที่ผู้ให้ความตกลงยังคงมีภาระหนี้ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์

2. ผู้ให้ความตกลงขอให้ความยินยอมแก่ธนาคารในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของผู้ให้ความตกลง เพื่อชำระค่าธรรมเนียม ค่าใช้จ่ายและ/หรือค่าบริการใด ๆ อันเนื่องจากการให้บริการตามบันทึกข้อตกลงฯ ให้แก่ธนาคารรวมทั้งตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขต่าง ๆ ที่ระบุไว้ในบันทึกข้อตกลงฯทุกประการ

3. คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้อธิหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของบันทึกข้อตกลงฯ หากมีข้อความใดในหนังสือฉบับนี้ขัดหรือแย้งกับข้อความในบันทึกข้อตกลงฯ คู่สัญญาทุกฝ่ายตกลงให้บังคับและตีความตามที่ระบุในบันทึกข้อตกลงฯ เป็นสำคัญ

ผู้กู้
(ลงชื่อ).....

หนังสือฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเป็นสามฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาต่างฝ่ายต่างถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ โดยคู่สัญญา
ทุกฝ่ายได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามประสงค์ของตน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความตกลง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
(.....)

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....
หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน
.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....การเงิน.....หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้
หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า
ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ ...การเงิน
หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้
ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร 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. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไปใช้ในงานสหกรณ์ตามประกาศนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่
.....การเงิน..... ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้
ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

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

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

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

ผู้กู้
(ลงชื่อ).....



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เลขที่ 27/4 ถนนคลองคะเชนทร์ อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร 66000 โทรศัพท์ 0-5699-0359 โทรสาร 0-5699-0360

E-mail : co-pichit_public@hotmail.co.th

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง บันทึกรายการถอนเงินฝาก ATM บัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่หน่วยงาน.....

ซึ่งเป็นเจ้าของเงินฝากบัญชีออมทรัพย์พิเศษเลขที่บัญชี ได้เปิดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขา..... เลขที่บัญชีขอทำบันทึกรายการถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ดังนี้

- ☐ 1. ขอทำบันทึกรายการถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เป็นวงเงิน.....บาท (.....)ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
- ☐ 2. ขอเปลี่ยนแปลงรายการถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จากวงเงินไม่เกินบาท (.....) ต่อวัน เป็นวงเงินไม่เกินบาท (.....) ต่อวัน ตั้งแต่วันที่.....
- ☐ 3. ขอยกเลิกบันทึกรายการถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ตั้งแต่วันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....เจ้าของบัญชี
(.....)

เรียน ผู้จัดการ ได้ตรวจสอบ และบันทึกรายการถอนเงินฝากบัญชีสหกรณ์ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)เรียบร้อยแล้ว (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงิน	เรียน ประธานกรรมการฯ เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (นางนิภา บุญญเขตต์) ผู้จัดการ ☐ อนุมัติ (ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ / รองประธานกรรมการ
---	--

*** ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ หมายถึง เครื่องถอนเงินอัตโนมัติธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

*** จำนวนเงินที่ถอนสูงสุดไม่เกิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต่อวัน

*** ถอนเงินฝาก หมายถึง ถอนเงินฝากของสมาชิกจากบัญชีเงินฝาก ATM ของสมาชิกที่เปิดไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่
ลงวันที่ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร 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. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / 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.....
รับราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

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

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ 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

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ที่อยู่.....
เบอร์โทรศัพท์.....ได้คำประกันการกู้เงินของ.....
ตามหนังสือคำประกัน หนังสือเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เลขที่...../.....ลงวันที่.....
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
จากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ถูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
เลขที่...../.....ลงวันที่.....ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้
จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่
เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ผู้ค้ำประกันได้คำประกัน
นั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

.....พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือ
กรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)
(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



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

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

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

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

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงินจากสหกรณ์

เป็นจำนวนบาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

ที่...../..... ฉบับลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้ในการ.....และผู้กู้ได้รับเงินไป

จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวนบาท

(.....) โดยสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงิน

แก่สหกรณ์ หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาและผู้กู้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันจะทำให้

สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหม

ทดแทน ซึ่งผู้กู้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่า

สหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย

และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายิน

ปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำ

ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว

ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ

ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย

โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มียุทธผลต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้

ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงิน ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือ สหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมพาณิชย์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมพาณิชย์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสท.) หรือ สมาคมพาณิชย์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สท.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ไว้ได้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ ข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบ ทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

..... พยาน/ สมาชิก

(.....)

สถานภาพการสมรสของผู้ค้ำประกัน

☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....

ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้ ATM เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

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

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

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

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

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ).....