

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

หลักเกณฑ์การยื่นคำขอ

โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

1.สิทธิการกู้

จำนวนเงินกู้ (บาท)	ผู้ค้ำประกัน/คน ชำระกับเงินกู้สามัญได้	ส่งชำระ	เงินเดือนคงเหลือ
250,000.00	3 (100,000.00 บาท / 1 คน)	240 งวด ภายในอายุ 60 ปี	หลังหักค่าใช้จ่ายคงเหลือ ขั้นต่ำ 500.00 บาท

- สมาชิกที่มีอายุตั้งแต่ 45 ปี ขึ้นไปสามารถคำนวณเงินกู้จากฐานเงินเดือนที่ได้รับจริงปัจจุบัน หรือตามความเป็นจริงของการคำนวณเงินเดือนที่จะได้รับเมื่อเกษียณอายุราชการและนำเงินเดือนมาคำนวณสิทธิการกู้ตามระเบียบและมติของสหกรณ์และต้องมีเงินเดือนปัจจุบันมีเพียงพอการส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญ ส่งคืนไม่เกิน 240 งวด สามารถยื่นกู้เงินสามัญของสหกรณ์ฯ ส่งชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ภายในอายุ 90 ปี
- ต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์ 15 ปี ขึ้นไปและมีสิทธิ์ได้รับเงินกองทุนรวมใจจำนวน 250,000.00 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)
- อายุของสมาชิกตั้งแต่ 38 ปี ขึ้นไป ถึง 60 ปี ยังไม่เกษียณอายุราชการหรือยังไม่ลาออกจากราชการ

2.อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 4.50 ต่อปี

3.ห้ามนำเงินที่ได้จากการกู้มาชำระหนี้ที่ดอกเบี้ยสูงกว่าร้อยละ 4.50

4.ไม่ตรวจเครดิตบูโร

5.เมื่อได้รับเงินกองทุนรวมใจฯ อายุ 60 ปี , 65 ปี , 70 ปี และ 75 ปี หักมาชำระหนี้ครั้งละ 15,000.00 บาท

คงเหลือจ่ายสวัสดิการกองทุนรวมใจฯ ให้สมาชิก 35,000.00 บาท

6.ไม่มีเงินเฉลี่ยคืนตอนสิ้นปี

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

1. สำเนาบัตร ประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ และต้องไม่หมดอายุ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
2. สำเนาหน้าสมุด ธนาการชกส. ธนาการกรุงไทย ธนาการไทยพาณิชย์ และต้องเป็นของสมาชิกผู้กู้คนเดียวเท่านั้น
3. แบบสลิปเงินเดือน โดยมีเจ้าหน้าที่การเงินในหน่วยงานของสมาชิกรับรองมีเงินเดือนพอส่งชำระหนี้สหกรณ์ฯย้อนหลัง 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

รายละเอียดในการเขียนชุดกู้

- 1.การกรอกรายละเอียดในชุดกู้ต้องใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้นและต้องไม่เป็นปากกาหมึกซึม
- 2.ชุดกู้ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดโดยเด็ดขาด (ถ้าเขียนผิดให้แก้ไขโดยการ จีดฆ่า เขียนใหม่ และเซ็นชื่อกำกับ)และวัน/เดือน/ปีในเอกสารทุกหน้าสมาชิกไม่ต้องเขียน
- 3.ลายเซ็นในชุดกู้ต้องเหมือนเหมือนกับตัวอย่างลายมือชื่อที่ให้ไว้กับสหกรณ์
4. คนค้ำประกันเงินกู้จะต้องมาเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ แต่ถ้าคนค้ำประกันไม่สามารถมาได้ทางสหกรณ์ฯ ก่อนโลมให้ผู้ค้ำประกันไปเซ็นชื่อต่อหน้าหัวหน้าหน่วยงานของตนเอง (สาธารณสุขอำเภอ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ กรรมการในหน่วยงานของตนเอง) ลายเซ็นในสัญญาเงินกู้จะต้องเหมือนกับในคำขอกู้เงินฯ แล้วให้สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรรมการ เซ็นชื่อกำกับมาในใบค้ำประกันเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก ช่องพยานของคนค้ำประกัน เพื่อรับรองว่าเป็นลายเซ็นของคนค้ำประกันจริง
5. ผู้กู้ต้องทำหนังสือรับรองไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย
6. ผู้กู้และผู้ค้ำประกันต้องทำหนังสือยินยอมตามแบบที่แนบไปด้วย
7. สมาชิกผู้กู้ฯ หากยังส่งคืนเงินกู้ไม่ครบสัญญาสิทธิกู้เงินดังกล่าวใหม่ได้โดยไม่ต้องนำเงินสดมาชำระคืนแต่ต้องส่งหนี้เก่า (ต้นเงิน+ดอกเบี้ย) ครบ 6 เดือน หรือสมาชิกยื่นกู้ใหม่ได้ จำนวนเงินกู้จะต้องมากกว่าสัญญาเดิม
8. สมาชิกที่กู้เงินจะต้องมีเงินเดือนเหลือหลังหักจากเงินกู้ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ขั้นต่ำ 500.00 บาท
9. สมาชิกที่ยื่นกู้ฯ สหกรณ์จะดูอายุราชการที่เหลือต้องส่งชำระหนี้ให้หมดภายในอายุ 60 ปีหรือส่งชำระภายใน 240 งวด หรือให้สมาชิกรับเงินเดือนเมื่ออายุครบ 60 ปี และรับบำนาญตามจำนวนสิทธิการกู้เงินและส่งได้ 240 งวด ภายในอายุ 90 ปี
10. หลักค้ำประกันเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก
ใช้บุคคลค้ำประกัน ชำกับสามัญได้ เงินกู้ 100,000.00 บาท ต้องมีคนค้ำ 1 คน หากเหลือเศษไม่ถึง 100,000.00 บาท จะต้องใช้คนค้ำเพิ่ม 1 คน

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

Checklist เอกสารประกอบการกู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

ผู้กู้ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก.....							
สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย							
รายการ		จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับผู้เจ้าหน้าที่		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					
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		สำหรับผู้เจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้ำ	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	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		สำหรับผู้เจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้ำ	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้าประกัน3 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....							
สถานะภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย							
รายการ		จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้า	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 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)

(.....)

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

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมาชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

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

บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้หรือตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปิดบัญชีและบริการเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากนี้ ข้าพเจ้าได้ลงตัวอย่างลายมือชื่อของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯนี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประเภทต่างๆ ซึ่งให้อยู่ในเวลานั้นๆทุกประการ

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินกับทางสหกรณ์และผิดชำระหนี้และผิดนัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินฝากออมทรัพย์พิเศษของข้าพเจ้ามาชำระหนี้ให้สหกรณ์เท่าหนี้สินที่ค้างชำระ

ข้าพเจ้ารับรองว่าในขณะที่ทำนิติกรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความสามารถในการทำนิติกรรม ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต ไม่เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราวหรือเด็ดขาด ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือฟื้นฟูกิจการ หากภายหลังมีสถานะตามที่กล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯทราบทันที และตกลงให้สหกรณ์ฯระงับการทำธุรกรรมต่างๆของข้าพเจ้าทันที ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ยินยอมให้นำเงินสวัสดิการกองทุนรวมใจฯ มาชำระหนี้เงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

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

ข้าพเจ้าได้กู้เงิน โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกจากสหกรณ์ไปเป็น

จำนวน.....บาท(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินสวัสดิการกองทุนรวมใจของข้าพเจ้าที่มีสิทธิได้รับ

ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ว่าด้วย ทนเพื่อกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิกฯ

ที่สหกรณ์จ่ายให้ 4 ครั้ง ๆ ละ 50,000.00 บาท และอายุเพิ่มขึ้นทุกปี 5 ปี เช่น 60 ปี 65 ปี 70 ปี 75 ปี มาชำระหนี้ให้
สหกรณ์ จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) คงเหลือจ่ายสวัสดิการกองทุนรวมใจฯ ให้สมาชิก
35,000.00 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข้าพเจ้ารับรองว่าในขณะที่ทำนิติกรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความสามารถในการทำนิติกรรม ไม่เป็นบุคคล
วิกลจริต ไม่เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราวหรือเด็ดขาด ไม่เป็นบุคคล
ล้มละลายหรือฟื้นฟูกิจการ หากภายหลังมีสถานะตามที่กล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯทราบทันที
และตกลงให้สหกรณ์ฯระงับการทำธุรกรรมต่างๆของข้าพเจ้าทันที ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็น
ความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความ
ประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง รับทราบเงื่อนไขการกู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สมาชิกเลขที่.....หน่วยงาน ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกไปเป็นจำนวน.....บาท

(.....)

เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก ข้าพเจ้าขอรับเงื่อนไขข้อผูกพันตาม

มติคณะกรรมการชุดที่ 49 ครั้งที่ 4/2568 วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2568 ดังนี้

1 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ครบ 15 ปี ขึ้นไปมีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการกองทุนรวมใจ 250,000.00 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข พิจิตร จำกัด ว่าด้วย ทุนเพื่อกองทุนรวมใจช่วยเหลือสมาชิก เพื่อสงเคราะห์เกี่ยวกับการศพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงวัย

2 วงเงินกู้สูงสุดไม่เกินคนละ 250,000.00 บาท (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

3 ดอกเบี้ยเงินกู้อัตราร้อยละ 4.50 ต่อปี ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน

4 กำหนดส่งชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ยไม่เกิน 240 งวด และภายในอายุ 60 ปี / 90 ปี

5 สมาชิกที่กู้เงินจะต้องมีเงินเดือนเหลือหลังหักจากเงินกู้ และค่าใช้จ่ายต่างๆ ขึ้นต่ำ 500.00 บาท

6 สมาชิกที่กู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก ห้าม นำเงินมาชำระหนี้เงินกู้ดอกเบี้ยสูงกว่าร้อยละ 4.50

ยกเว้น เงินกู้โควิดฯ

7 หลักประกันสมาชิก 3 คน เงินกู้ทุก 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) จะต้องมีส่วนค้ำประกัน 1 คน หากเหลือเศษไม่ถึง 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ต้องใช้ผู้ค้ำประกัน เพิ่มขึ้น อีก 1 คน ผู้ค้ำประกันสามารถค้ำซ้ำกับเงินกู้สามัญทุกประเภทได้ โดยที่ผู้ค้ำประกันต้องยินยอมรับสภาพหนี้อย่างไม่จำกัดในส่วนที่เกิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) และสามัญกรหาไม่สามารถค้ำประกันผู้กู้คนเดียวได้

8 ไม่ตรวจเครดิตบูโร

9 อายุของสมาชิกตั้งแต่ 38 ปี ขึ้นไป ถึง 60 ปี ยังไม่เกษียณอายุราชการหรือยังไม่ลาออกจากราชการ

10 สมาชิกส่งต้นเงิน+ดอกเบี้ย ครบ 6 เดือน สามารถยื่นกู้ใหม่ได้ ไม่ต้องนำเงินสดมาชำระคืน หรือสมาชิกยื่นกู้ใหม่ได้ จำนวนเงินกู้จะต้องมากกว่าสัญญาเดิม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์ (ผู้กู้)

(.....)

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



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

โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

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

(.....) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ใช้จ่ายในครอบครัว

และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ 4.50 ต่อปี

ข้อ 3 ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวนงวด

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	มีเงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ข้อ 5 ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือให้ผู้บังคับบัญชากหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า ให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 7 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีคิดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 8 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ผู้กู้ (ลงชื่อ).....

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการบำนาญ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 9 ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาลิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสทท.)ฯ หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้ได้

ข้อ 10 ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

10.1 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่

บุคคลต่อไปนี้

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 ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 13 ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำนองสัญญาโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

ข้าพเจ้า ผู้กู้เงิน

ได้ยินยอมให้.....

ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือสัญญากู้เงินนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้กู้เงิน
(.....)

.....พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....)

.....พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....)

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้ตรวจ
(.....)

.....ผู้จัดการสหกรณ์
(.....)

เห็นควรให้กู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกและมีเงินเดือนพอ

ส่งชำระหนี้สหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานของสมาชิก

การบันทึกการวินิจฉัย

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

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

ผู้กู้ (ลงชื่อ).....



หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

หนังสือกู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

เลขที่...../.....

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....ที่อยู่.....

สถานภาพ..... ได้ทำหนังสือกู้เงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร 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

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

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

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... พ.ศ. เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งคืนเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 5 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้คือ ใช้จ่ายในครอบครัว

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอโอนสิทธิเรียกร้องในเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในปัจจุบันตามทะเบียนหุ้น ซึ่งมียอดเงินค่าหุ้นรวมเป็นเงิน บาท (.....) และที่จะมีขึ้นต่อไป

ในภายหน้าให้สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักประกันการกู้เงินของข้าพเจ้า ในกรณีเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในขณะถึงกำหนดชำระหนี้มาหักกลบลบหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพของสหกรณ์

ข้อ 7 ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4 นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 8 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าการความคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

..... ผู้กู้

(.....)

ผู้กู้ (ลงชื่อ).....

ข้อ 9 ข้าพเจ้าขอรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการบำนาญ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 10 ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสทท.)ฯ หรือสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบหนี้สินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้ได้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 11 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

บรรดาหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกล่าว หรือหนังสืออื่นใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้านั้น ถ้าหากได้ส่งไปยังตำบลสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นของหนังสือฉบับนี้แล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบ ทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่าจะมีผู้รับไว้หรือไม่ หนังสือติดต่อทวงถาม บอกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ข้อ 12 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือกู้ยืมเงินนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และสหกรณ์ได้ส่งมอบสำเนาหนังสือกู้ยืมเงินจำนวนหนึ่งฉบับให้แก่ข้าพเจ้าไว้เป็นหลักฐานทันทีที่ลงนามในหนังสือกู้

ข้าพเจ้า ได้ยินยอมให้
..... ซึ่งเป็นคู่สมรส
ของข้าพเจ้ากู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกของ สอ.สาธารณสุข
พิจิตร จำกัด ตามหนังสือสัญญากู้เงินนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

..... ผู้กู้เงิน
(.....)

..... พยาน/สมาชิก
(.....)

..... พยาน/สมาชิก
(.....)

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินกู้จำนวน..... บาท
(.....) ตามหนังสือกู้เงินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนี้เป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่..... โดย ☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์พิเศษของข้าพเจ้า เลขที่.....

☐ โอนเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า ธนาคารกรุงไทยหรือ ธกส. หรือ ธนาคารไทยพาณิชย์สาขา.....

บัญชีเลขที่.....

..... ผู้กู้
(.....)

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



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 ฯ 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 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

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).....

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 ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมด

ที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน

6. เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้

7. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว 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.....

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 ๆ 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 หนังสือเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก เลขที่...../..... ลงวันที่.....

ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ

จากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

เลขที่...../..... ลงวันที่.....ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว

ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระ

หนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้เงินกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ผู้คำประกันได้คำประกันนั้น

โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ

หน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

.....ผู้คำประกัน

(.....)

.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

.....พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือ

กรรมการในหน่วยงานผู้คำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้คำประกัน
(ลงชื่อ).....

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



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

หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

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

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

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาคำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงินจากสหกรณ์เป็น
จำนวนบาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิก
ที่...../..... ฉบับลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้จ่ายในครอบครัว

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็น

จำนวนบาท (.....)

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

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และ
การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอม
ปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก
การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้วันนี้จะให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำ
ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดย
ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้
ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ).....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6 เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือ สหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมมาปณกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสท.) 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.....

ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกตามของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
สมาชิกตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

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

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

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

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

ผู้ค้ำประกัน.....
(ลงชื่อ)