

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชาของผู้กู้

(คำประกัน 2 คน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้บังคับบัญชา) ตำแหน่ง.....
หน่วย.....ได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นต่อ
การเสนอขอกู้เงินสามัญของ.....(ผู้กู้)
ดังรายการต่อไปนี้

(1) ความมุ่งหมาย และเหตุผลแห่งการกู้เงิน ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ฯ นี้

() เป็นความจริง () ไม่เป็นความจริง

(2) ในเวลานี้ผู้กู้ไม่มีเหตุการณ์ซึ่งอาจถูกให้ออกจากราชการหรืองานประจำใช้หรือไม่

() ใช่ () ไม่ใช่

(3) ข้อชี้แจงอื่นๆ (ถ้ามี).....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

รับที่.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่

...../.....

วันที่

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่
กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเองโดย
ถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสภกรรมการไม่รับพิจารณา

คำขอกู้เงินสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อให้

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปเพื่อใช้การดังต่อไปนี้

() เพื่อลงทุนประกอบอาชีพเสริมรายได้ () เพื่อชำระหนี้สหกรณ์หรือชำระหนี้ภายนอก () เพื่อปรับปรุงต่อเติมหรือซ่อมแซมทรัพย์สิน

() เพื่อซื้อหุ้นสหกรณ์ () เพื่อซื้อทรัพย์สิน () เพื่อการอันจำเป็นหรือประโยชน์ด้านความสะดวกสบาย

ข้อ 2. ในเวลานี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....หน่วย.....

ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษได้รับเงินเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามีหนี้สินภายนอกสหกรณ์อยู่ ดังรายการต่อไปนี้

(1) ชื่อผู้ให้กู้.....จำนวนเงินกู้.....บาท กู้เมื่อวันที่.....

(2) ชื่อผู้ให้กู้.....จำนวนเงินกู้.....บาท กู้เมื่อวันที่.....

ได้แนบสำเนาหนังสืออันเป็นหลักฐานแห่งหนี้ตามรายการข้างต้นเท่าที่มีอยู่รวม.....ฉบับ

หลักประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

ข้อ 4. นอกจากเงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันสำหรับค้ำประกันเงินกู้สามัญ ดังต่อไปนี้

(1) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย.....ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทร.....

(2) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....

สังกัดหน่วย.....ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เบอร์โทร.....

ข้อ 5. หลักทรัพย์อื่นที่เสนอเป็นหลักประกัน

5.1 () เงินฝากในสหกรณ์ จำนวน.....บาท(.....)

() หุ้นสหกรณ์ จำนวน.....บาท(.....)

5.2 อสังหาริมทรัพย์ที่นำมาค้ำประกัน

(1) ที่ดินโฉนด/น.ส.3ก/น.ส.3 เลขที่.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ เนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

ราคาประเมิน.....บาท ที่ดินแปลงนี้มีสิ่งปลูกสร้าง () บ้านเดี่ยว.....ชั้น () ทาวเฮ้าส์.....ชั้น () ห้องแถว.....ชั้น

() ตึกแถว.....ชั้น () อื่นๆ.....ราคาประเมิน.....บาท

(2) ที่ดินโฉนด/น.ส.3ก/น.ส.3 เลขที่.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ เนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา

ราคาประเมิน.....บาท ที่ดินแปลงนี้มีสิ่งปลูกสร้าง () บ้านเดี่ยว.....ชั้น () ทาวเฮ้าส์.....ชั้น () ห้องแถว.....ชั้น

() ตึกแถว.....ชั้น () อื่นๆ.....ราคาประเมิน.....บาท

(3) ที่ดินโฉนด/น.ส.3ก/น.ส.3 เลขที่.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดศรีสะเกษ เนื้อที่.....ไร่.....ตารางวา
ราคาประเมิน.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท(เว้นแต่งวดสุดท้าย)
พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี เป็นจำนวน.....งวดตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. (เฉพาะในกรณีที่ผู้ขอกู้มีคู่สมรสแล้ว) ในการกู้เงินตามคำขอกู้นี้ ข้าพเจ้าได้รับคำยินยอมจากคู่สมรสแล้วและได้บันทึกคำ
ยินยอมไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู้ด้วย

ลายเซ็นชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

โทร.....

หนังสือยินยอมให้ทำนิติกรรมทุกชนิด

ทำที่.....

วันที่.....

เพื่อให้คู่สมรสของข้าพเจ้ามีอำนาจทำนิติกรรมทุกชนิดเกี่ยวกับการจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าได้ตามอำนาจที่ระบุไว้ในมาตรา 1477 แห่งประมวลกฎหมาย
แพ่งและพาณิชย์

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอทำความยินยอม
ให้.....ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าโดยถูกต้องตามกฎหมาย มีอำนาจทำนิติกรรมทุกชนิดกับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด และให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมนี้ ข้าพเจ้าให้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยานผู้มิมีนามข้างท้ายนี้

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

(พิมพ์ลายนิ้วมือคู่สมรส)

คำเสนอคำประกัน

ข้าพเจ้าผู้มีชื่อต่อไปนี้ ผูกพันตนที่จะคำประกันตามคำขอกู้นี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

1.ชื่อ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เงินเดือนเดิม.....บาท ลายเซ็น.....

2.ชื่อ.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เงินเดือนเดิม.....บาท ลายเซ็น.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่การเงิน/หัวหน้าการเงิน และผู้บังคับบัญชา

ขอรับรองว่าผู้กู้มีเงินเดือนเหลือเพียงพอส่งชำระเงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญ ทั้งต้นเงินและดอกเบี้ยแก่สหกรณ์ฯตามคำขอกู้จริง ข้าพเจ้าตกลงหักเงินงวดชำระหนี้
เงินกู้ดังกล่าวจากเงินเดือนของผู้กู้ส่งชำระแก่สหกรณ์ฯ ตามความประสงค์ของผู้กู้ หากปรากฏในภายหลังว่ามีรายการหักเงินเดือนของผู้กู้หลายรายและเมื่อหักทุก
รายการจะมิเงินเหลือไม่เพียงพอชำระเงินงวดชำระหนี้แก่สหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าจะส่งชำระให้แก่สหกรณ์ฯ ก่อนเจ้าหน้าที่รายอื่น

(ลงชื่อ).....(เจ้าหน้าที่การเงิน/
(.....)หัวหน้าการเงิน) (ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชานายงาน-
(.....) ที่สังกัด)

บันทึกของผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

() ครอบอนุมัติ () ไม่ควรอนุมัติ () อื่นๆ.....

.....ผู้จัดการ



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
เลขาเขียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็น
สมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงาน
ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้
ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึง
ได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี)
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นการเป็นหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ
ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่
ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือ
เงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมใน
หนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้า
สังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้
กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)
(.....)



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)
(.....)



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

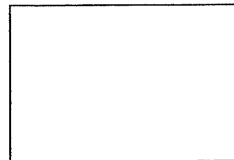
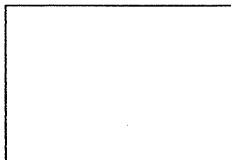
ลงชื่อ พยาน(ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์
หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้เงิน
(.....)



(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้กู้
(.....)

ลายนิ้วมือผู้กู้

ลายนิ้วมือคู่สมรส

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(เจ้าหน้าที่การเงิน)
(.....) หน่วยงานที่สังกัด

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(ผู้บังคับบัญชา)
(.....) หน่วยงานที่สังกัด

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญ
ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้กู้เงิน
(.....)

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



ทะเบียนค้ำประกัน
เล่มที่.....หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เลขที่...../.....

สหกรณ์ได้รับการยกเว้นไม่ต้อง
ติดแสตมป์ตามประมวล

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เป็น ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....ลงวันที่.....

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับกู้เงินสามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุผลใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ยกค้ำประกันไว้จะได้ออกมาให้สมาชิกอื่นๆ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีผลต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้ชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้โดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่ดังกล่าว ข้าพเจ้ามีอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

(โปรดพลิก)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือคำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และ
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

คำเตือนสำหรับผู้ค้า

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด/ผู้ค้าประกันทุกท่าน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือกู้ยืมสำหรับเงินกู้สามัญ เลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด(ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อสหกรณ์ (ผู้ให้กู้) ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบเงินที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆอีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามหนังสือกู้ยืมเงิน
4. เป็นหนังสือค้ำประกัน ที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้ยกเว้นได้รับความยินยอมจากสหกรณ์
5. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้และผู้ค้าประกันให้ความยินยอม

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ: ให้ผู้ให้กู้ใส่เครื่องหมาย / ลงใน หน้าข้อความที่มีสาระสำคัญตรงกับเงื่อนไขในหนังสือค้ำประกัน

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



ทะเบียนค้ำประกัน
เล่มที่.....หน้าที่.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เลขที่...../.....

สหกรณ์ได้รับการยกเว้นไม่ต้อง
ติดแสตมป์ตามประมวล

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ☐-☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ เป็น ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

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

(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....ลงวันที่.....

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับกู้เงินสามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุผลใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นๆ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีผลต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้ชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้โดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่ดังกล่าว ข้าพเจ้ามีอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้สหกรณ์ติดต่อเพื่อทวงถามหนี้ของข้าพเจ้ากับสามี, ภรรยา, บิดา, มารดา หรือบุคคลที่อยู่ในครอบครัว ตามที่อยู่อันเป็นภูมิลำเนาที่พักอาศัย หรือสถานที่ทำงานได้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

(โปรดพลิก)

คำยินยอมของกลุ่มสมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และ
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

คำเตือนสำหรับผู้ค้า

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด/ผู้ค้าประกันทุกท่าน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือกู้ยืมเงินกู้สามัญ เลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด(ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบสหกรณ์ (ผู้ให้กู้) ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบวงเงินที่กำหนดในหนังสือกู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ ตามหนังสือกู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆอีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามหนังสือกู้ยืมเงิน
4. เป็นหนังสือค้ำประกัน ที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้ยกเว้นได้รับความยินยอมจากสหกรณ์
5. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบผู้ให้กู้อย่างถาวรเวลาให้แก่ผู้กู้และผู้ค้าประกันให้ความยินยอม

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

ข้าพเจ้าได้อ่านและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

หมายเหตุ: ให้ผู้ให้กู้ใส่เครื่องหมาย / ลงใน หน้าข้อความที่มีสาระสำคัญตรงกับเงื่อนไขในหนังสือค้ำประกัน



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
โอนเงินกู้สามัญ เข้าบัญชีสหกรณ์ของสมาชิก

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
เลขทะเบียนที่.....หน่วยงาน.....มีความประสงค์ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด โอนเงินกู้สามัญ ของข้าพเจ้าที่จะได้รับในวันที่.....
โดยขอเงินจำนวน.....บาท (.....)
เพื่อโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ ☐ บัญชีออมทรัพย์ของสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

ซึ่งในการโอนเงินเข้าบัญชีดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ในการหักเงินค่าธรรมเนียมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)
โทร.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงิน

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯเลขทะเบียนที่.....
หน่วยงาน.....ได้รับเงินกู้สามัญ จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
จำนวน.....บาท(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้รับเงิน

จ่ายเงินแล้ว

.....ผู้อนุมัติ



หนังสือขอรับเงินกู้

สภรณออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัถ

เงินกู้สามัญ ครังที่.....วันที.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสภรณออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัถ

ตามทีข้าพเจ้า.....เลขสมาชิก.....เงินได้รายเดือน.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน.....ซึ่งต่อไปนีเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญกับสภรณออมทรัพย์
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัถ ซึ่งต่อไปนีเรียกว่า “สภรณ” เป็นจำนวนเงิน บาท(.....) ตาม
สัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่...../.....ฉบับวันที่..... ซึ่งต่อไปนีเรียกว่า “สัญญาเงินกู้” นั้น
ผู้กู้มีความประสงค์จะขอรับเงินกู้สามัญ(จำนวนเงิน).....บาท(.....) ชื่อหุ้น
เพิ่ม.....บาทหักชำระหนี้เงินกู้.....บาทดอกเบี้ย.....บาท คงเหลือรับสุทธิ.....บาท
(.....)รวมแล้วผู้กู้มีหนี้เงินกู้สามัญ (จำนวนเงิน).....บาท
(.....)และผู้กู้สัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เงินงวดรายเดือน งวดละเท่า ๆ กัน (เว้นแต่งวด
สุดท้าย) พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ต่อปี หรือในอัตราระกาของสภรณฯ แต่ไม่เกินร้อยละ 15 ต่อปี หรือส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ยอัตราดังกล่าว
รวมกันโดยเฉลี่ยเป็นงวดรายเดือนทุกเดือน ชำระให้เสร็จสิ้นภายใน..... งวด (เดือน)

เริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วงวดประจำเดือน.....เป็นต้นไปจนกว่าจะครบ

เมื่อผู้กู้ได้รับเงินจากสภรณไม่ว่าโดยเป็นเช็คส่งจ่ายให้แก่ผู้กู้หรือให้แก่ผู้รับมอบอำนาจของผู้กู้ หรือโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของผู้กู้ หรือโอนเข้าบัญชีเงิน
ฝากสภรณของผู้กู้ และผู้กู้หรือผู้รับมอบอำนาจของผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อรับเงินกู้ท้ายหนังสือขอรับเงินกู้ฉบับนี้แล้ว ผู้กู้ขอรับผิดชอบตามที่สภรณได้ดำเนินการตาม
ความประสงค์ของผู้กุดังกล่าวข้างต้นทุกประการและให้ถือว่าผู้กู้ได้รับเงินกู้ไปจากสภรณครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว และทั้งนี้ให้ถือว่าเช็คที่สภรณออกหรือเอกสารการ
นำเงินกู้เพื่อเข้าบัญชีดังกล่าว เป็นหลักฐานการรับเงินของผู้กู้ตามสัญญาเงินกู้ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้กู้/พร้อมพิมพ์ลายนิ้วหัวแม่มือ

(.....) ด้านขวา



--	--	--

(ลงชื่อ).....พยาน(สมาชิก)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(.....)

1. บันทึกของเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอรับเงินกู้ครั้งที่.....สิทธิการกู้ / สิทธิการค้าประกัน
แล้ว เห็นควรให้เงินกู้แก่สมาชิกรายนี้ดังนี้

--

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

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

2. บันทึกการวินิจฉัย

() อนุมัติ () ไม่อนุมัติ () อื่นๆ.....

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

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

3. บันทึกการจ่ายเงิน จ่ายถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

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

4. บันทึกการมอบอำนาจ (จ่ายเช็คเงินกู้เท่านั้น)

เนื่องจากข้าพเจ้าไม่สามารถรับเงินกู้ ตามจำนวนที่ได้รับ

อนุมัติด้วยตนเองได้จึงมอบให้.....

รับเงินกู้แทนข้าพเจ้าและข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเป็น

ลูกหนี้ต่อสภรณตั้งแต่วันที่สภรณได้จ่ายเงินกู้ให้แก่

ผู้รับมอบอำนาจเป็นต้นไป

(ลงชื่อ).....ผู้มอบอำนาจ

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

5. บันทึกผู้รับมอบอำนาจ ข้าพเจ้าตกลงรับมอบอำนาจรับเงินกู้และขอให้คำมั่นว่าถ้ามีเหตุที่จะต้องคืนเงินที่ได้รับมาทั้งหมด หรือแต่บางส่วน ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินนั้นโดยไม่มีข้อโต้แย้งใด ๆ

(ลงชื่อ).....ผู้รับมอบอำนาจ

6. บันทึกการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติครบถ้วนแล้วตกลงปฏิบัติตามสัญญากู้เงินสามัญและหนังสือขอรับเงินกู้ฉบับนี้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินกู้

(.....)

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



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินกู้เพื่อชำระดอกเบี้ยล่วงหน้า/หักเงินปันผล/เฉลี่ยคืน
เพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิตและเงินสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์(ฌกส)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์ดำเนินการ ดังนี้

- ☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินกู้ที่ได้รับเพื่อชำระดอกเบี้ยล่วงหน้าในวันที่ได้รับเงินกู้
- ☐ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผล/เฉลี่ยคืน ประจำปี เพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิตและเงินสงเคราะห์สมาชิก
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์อื่นๆ

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หากข้าพเจ้าได้ย้ายไปสังกัดที่ส่วนราชการอื่น หนังสือยินยอมนี้ถือเป็นใช้ได้จนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงเป็นอย่าง
อื่น

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

รายชื่อทำประกันไทยสมุทรสินเชื่อ(GU4466)

ครั้งที่.....

เลขสมาชิก.....

ชื่อ-สกุล.....

เลขบัตรประชาชน.....เบอร์โทร.....

อายุ.....เพศ.....

วันเดือนปีเกิด.....

ประกันเดิม.....ประกันเพิ่ม.....

ทำประกันใหม่.....ทำประกันรวม.....

ค่าเบี้ยประกัน.....

น.ส.ปานกมล มะโนชาติ

(เจ้าหน้าที่สินเชื่อ)



หนังสือรับรองการเจ็บป่วย

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ผู้ค้าประกัน ขอรับรองว่า(ผู้กู้) ไม่เป็นโรคดังต่อไปนี้

๑. โรคมะเร็ง (ทุกระยะ ไม่รวมมะเร็งผิวหนัง)
๒. โรคหลอดเลือดสมองแตกหรืออุดตัน
๓. โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันจากการขาดเลือด
๔. โรคไตวายเรื้อรัง
๕. ภาวะโคมา
๖. การผ่าตัดเส้นเลือดเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจ
๗. โรคตับวาย
๘. โรคสมองเสื่อมชนิดอัลไซเมอร์

หาก.....(ผู้กู้) รู้อยู่แล้ว และเว้นเสียไม่เปิดเผยข้อความจริง หรือ
แถลงข้อความนั้นเป็นความเท็จ ข้าพเจ้า(ผู้กู้) และผู้ค้าประกัน ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ
จำกัด ใช้สิทธิเรียกเก็บมูลค่าหนี้ค้างชำระของ.....(ผู้กู้) เนื่องจากบริษัทประกัน
ชีวิตไม่ยินยอมจ่ายค่าสินไหมทดแทน จากสาเหตุอันเกิดจากการไม่เปิดเผยข้อความจริงเกี่ยวกับการเป็นโรค
ต้องห้ามในการทำประกันชีวิต

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) และผู้ค้าประกัน ได้อ่านข้อความในหนังสือรับรองการ
เจ็บป่วยนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....(ผู้กู้) (ลงชื่อ).....(ผู้ค้าประกัน)
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ค้าประกัน) (ลงชื่อ).....(ผู้ค้าประกัน)
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ค้าประกัน) (ลงชื่อ).....(ผู้ค้าประกัน)
(.....) (.....)