

เลขที่รับ...../.....
วันที่



เลขที่สัญญา...../.....
วันที่

เขียนที่
วันที่/...../.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน ☐ สสจ./☐ รพ./☐ สสอ./☐ รพ.สต.เบิกจ่ายต้นสังกัด ☐ สสจ./☐ รพ./☐ อบจ.

ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท โทรศัพท์..... สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ หย่า/☐ หม้าย

ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหนี้สินในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้ ○ หนี้สินภายนอกสหกรณ์ฯ(ถ้าหากมี)โปรดระบุ.....

○ อยู่ระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ○ เป็นผู้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยถูกร้องกล่าวโทษหรือประพฤติการณ์ซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการหรืองานประจำ

จึงขอเสนอหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินพิเศษ เพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน บาท (.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้

☐ ใช้จ่ายในครอบครัว ☐ ซ่อมแซม/ต่อเติมบ้าน ☐ ซื้อบ้าน/ที่ดิน ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

☐ ตามระเบียบว่าด้วย“การปฏิบัติกรณีสมาชิกขอความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาการชำระหนี้ พ.ศ.2562”ข้อ 7 ○(1) กลุ่มหนี้หลายทาง ○(2) กลุ่มหนี้เกิดจากผู้ค้าประกัน

○(3) กลุ่มที่ใกล้เคียงต่อเนื่อง ○(4) กลุ่มหนึ่งอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอรับเงินกู้โดย ☐ เช็ก ☐ กรุงไทยฯ เลขที่บัญชี ☐ สหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการโอนเงินกู้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันใดให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 2. นอกจากทุนเรือนหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอ ☐ ผู้ค้าประกัน คน ☐ ที่ดิน/ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง เป็นหลักประกันเงินกู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ บาท รวม งวด ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ

เว้นงวดสุดท้ายไปจนกว่าจะชำระเงินกู้จนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนแรกที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 4. ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามข้อ 3. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสภรณานั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสภรณาด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ทั้งนี้จนกว่าจะได้อำนาจหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉบับนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกันถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สภรณาดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผิดทุกประการตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 16. ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จบำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินฌาปนกิจสงเคราะห์(ผกส.) หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ.2558 หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ นอกจากทวงถามข้าพเจ้าแล้วผู้ค้าประกันให้สหกรณ์ฯทวงถามบุคคล
ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อ 7. トラバドที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินทุนเรือนหุ้น เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผลเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว และให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมทำหลักประกันให้ครอบคลุมและคุ้มครองวงเงินก็ตามที่สหกรณ์กำหนดไว้ และมอบให้สหกรณ์เป็นผู้รับผลประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

หมายเหตุ - การปรี้นหน้าสัญญาจะต้องปรี้นด้วยเครื่องปรี้นแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)

- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น

- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเช่นผิดให้เจ้าของเอกสารเช่นเดียวกับทำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

(โปรดพลิกด้านหลัง)

ข้อ 9. ในขณะทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอมในการทำหนังสือสัญญาฉบับนี้และได้ลงลายมือชื่อทำสัญญานั้นแล้ว
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ซื้อ/ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ คู่สมรส
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก
(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้กู้มีความเหมาะสมในการขอกู้และขณะนี้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่ และสามารถหัก ณ ที่จ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง ได้เป็นปกติ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

(รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

อายุการเป็นสมาชิก	เงินเดือน	รายการชำระ/เดือน						เงินเดือนคงเหลือ	
		หุ้น	ฉุกเฉิน	สามัญ	พิเศษ	อื่นๆ(ภายนอก)	รวม	บาท	ร้อยละ

ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ

(1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

(2) สมาชิกเคยให้คณะกรรมการดำเนินการใช้อำนาจพิจารณาวินิจัย เป็นกรณีพิเศษนอกเหนือจากระเบียบที่สหกรณ์กำหนดไว้ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

(3) อื่น ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้

หัก ทุนเรือนหุ้น

เงินกู้พิเศษ

เงินกู้สามัญ

เงินกู้ฉุกเฉิน

ดอกเบี้ย

อื่นๆ

ณ กส.

คงเหลือรับ

สำหรับคณะกรรมการเงินกู้

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ (ระบุ)

.....

(ลงชื่อ)ประธาน

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)เลขานุการ

หมายเหตุ - การปรี้นหน้าสัญญาจะต้องปรี้นด้วยเครื่องปรี้นแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)

- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น

- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับคำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 7) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 8) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 9) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 10) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน

---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ ☐ โสด/☐ สมรส/☐ อื่นๆ(ระบุ) เบอร์โทร. ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ฯเป็นจำนวนเงิน

.....บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญานั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเพื่อ

ชำระหนี้เงินกู้ในวงเงินความรับผิดชอบจำนวนสูงสุด คนละไม่เกินบาท เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ให้แก่สหกรณ์ฯ

ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ฯได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯแทนผู้กู้โดยมีทุกใช้สิทธิของ

ผู้ค้ำประกันนั้นแต่ประการใดเลย

- หมายเหตุ** - การปฐมนิเทศสัญญาจะต้องปฐมนิเทศด้วยเครื่องปฐมนิเทศแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)
- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น
- ห้ามใช้ปากกาลูกลื่นสีดำในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับแก้เท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

เลขที่สัญญา...../.....

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนมอบไว้ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉบับนี้ นั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 3. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ฯ ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 1 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 2 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 3 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 4 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 5 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 6 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 7 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 7 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 8 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 8 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 9 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 9 (.....)
(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน คนที่ 10 (.....)	(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 10 (.....)
(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก (.....)	(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก (.....)

หมายเหตุ - การปรี้นหน้าสัญญาจะต้องปรี้นด้วยเครื่องปรี้นแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)
- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น
- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับคำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



บันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้
หนังสือยินยอมให้หักเงินสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สังกัด/หน่วยงาน.....
โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ยื่นกู้สัญญา ประเภท ☐ เงินกู้พิเศษ ☐ เงินกู้สามัญ ☐ เงินกู้ฉุกเฉิน และมีความประสงค์ยินยอมให้
สหกรณ์ฯ ดำเนินการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย ☒ ในช่องว่างที่ต้องการระบุ)

☐ 1.ซื้อหุ้น จำนวน.....บาท

☐ 2.หักชำระหนี้/ค่าง่าย จำนวน.....บาท

☐ 3.หักชำระหนี้และค่าเบี้ยประกันต่ออายุ ประจำปี.....

☐ ประเภทสามัญ จำนวน.....บาท

☐ ประเภทสมทบ จำนวน.....บาท

☐ 4.หักชำระหนี้ให้กับบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก ดังนี้

1) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....

☐ ส่งจ่ายเช็คในนาม.....

จำนวน.....บาท

2) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....

☐ ส่งจ่ายเช็คในนาม.....

จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก
ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง
ไว้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ
ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด
แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ
จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก
ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ
ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ
ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก
ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง
ไว้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ
ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด
แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ
จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก
ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ
ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ
ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก
ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง
ไว้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ
ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด
แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ
จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก
ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ
ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ
ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)