

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ...../.....  
วันที่ .....



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่สัญญา...../.....  
วันที่ .....

### หนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ (สำหรับภาระผู้ค้าประกัน)

เขียนที่ .....  
วันที่ ...../...../.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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

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

สังกัด □สสจ./□รพ./□อบจ./□ อื่นๆ(ระบุ)..... สถานที่ปฏิบัติงาน □สสจ./□รพ./□อบจ./□รพ.สต./ อื่นๆ(ระบุ).....

ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท โทรศัพท์..... สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....

ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหนี้สินในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้  หนี้สินภายนอกสหกรณ์ฯ (ถ้าหากมี) โปรดระบุ.....  
 อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย  เป็นผู้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยถูกร้องกล่าวโทษหรือประพฤติการณ์ซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการหรืองานประจำ จึงขอเสนอหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ (สำหรับภาระผู้ค้าประกัน) เพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

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

โดยจะนำไปใช้เพื่อการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกันของ นาย/นาง/น.ส. (ผู้กู้)..... สมาชิกเลขที่.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ละ ..... บาท รวม..... งวด ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ เว้นงวดสุดท้ายไปจนกว่าจะชำระเงินกู้จนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนแรกที่สหกรณ์ฯจ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 3. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยตามข้อ 2. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกันถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ที่ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์ฯ เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 16. ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯทราบและจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

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

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทางานหนี้ พ.ศ.2558 หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้นอกจากทางตามข้าพเจ้าและผู้ค้าประกันให้สหกรณ์ฯทวงถามบุคคลดังนี้

1. นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

2. นาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อ 6. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ฯข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯนำเงินทุนรื้อถอน เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผลเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าว และให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์ฯมีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมทำหลักประกันให้ครอบคลุมและคุ้มครองวงเงินกู้ตามที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้ และมอบให้สหกรณ์ฯเป็นผู้รับผลประโยชน์

ข้อ 8. ในขณะที่ทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ ..... ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอมในการทำหนังสือสัญญาฉบับนี้และได้ลงลายมือชื่อทำสัญญาฉบับนี้แล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ (สำหรับภาระผู้ค้าประกัน) นี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอ/ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ)..... คู่สมรส  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน(สมาชิกสหกรณ์)  
(.....)

(ลงชื่อ) .....พยาน(สมาชิกสหกรณ์)  
(.....)

ดำเนินการตาม กฏหมายอย่างถูกต้อง และจะปฏิบัติตาม กฏหมายอย่างถูกต้อง

**(รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหนี้ที่ของสหกรณ์กรอกเอง)**

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

**ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ**

(1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ระบุ) .....

(2) สมาชิกเคยให้คณะกรรมการดำเนินการใช้อำนาจพิจารณาวินิจฉัย เป็นกรณีพิเศษนอกเหนือจากระเบียบที่สหกรณ์กำหนดไว้  ไม่เคย  เคย (ระบุ).....

(3) อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหนี้ที่ผู้ตรวจสอบ

.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ

(นางมลทิรา ไชยสงคราม)

**สำหรับเจ้าหนี้ที่สหกรณ์**

(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้ ..... บาท

**หัก**    ทุนเรือนหุ้น ..... บาท

          เงินกู้พิเศษ ..... บาท

          เงินกู้สามัญ ..... บาท

          เงินกู้ฉุกเฉิน ..... บาท

          ดอกเบี้ย ..... บาท

          อื่นๆ ..... บาท

          ฉกส. .... บาท

          คงเหลือรับ ..... บาท

**สำหรับคณะกรรมการเงินกู้**

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) .....ประธาน

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....เลขานุการ

**หมายเหตุ** - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องพิมพ์แบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)  
 - ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น  
 - ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นต์กับทำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

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

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึง  
ได้รับเงินจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
อำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
อำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า  
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ  
จากทางราชการ ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าว  
นั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่  
ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็น  
อันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้  
คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์  
เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ  
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะ  
เดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่า  
หุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติ  
ตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้ว  
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บ  
ไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



บันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้  
หนังสือยินยอมให้หักเงินสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

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

ได้ยื่นกู้สัญญา ประเภท  เงินกู้พิเศษ  เงินกู้สามัญ  เงินกู้ฉุกเฉินและมีความประสงค์ยินยอม  
ให้สหกรณ์ฯ ดำเนินเพื่อการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย  ในช่องว่างที่ต้องการระบุ)

- 1.ซื้อหุ้น จำนวน.....บาท  
 2.หักชำระหนี้/ค้ำจ่าย จำนวน.....บาท  
 3.หักชำระคส.และค่าเบี้ยประกันต่ออายุ ประจำปี.....  
 ประเภทสามัญ จำนวน.....บาท  
 ประเภทสมทบ จำนวน.....บาท  
 4.หักชำระหนี้ให้กับบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก ดังนี้

1) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....  
 สั่งจ่ายเช็คในนาม.....  
จำนวน.....บาท

2) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....  
 สั่งจ่ายเช็คในนาม.....  
จำนวน.....บาท

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

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)