

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

หนังสือรับที่...../.....

วันที่.....



## คำขอกู้เงินสามัญ

(สำหรับภาระผู้ค้าประกัน)

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

หนังสือกู้เงินที่...../.....

วันที่.....

เขียนที่ .....

วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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

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

สถานที่ปฏิบัติงาน..... ได้รับเงินได้รายเดือนๆละ ..... บาท

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

โดยจะนำไปใช้เพื่อการชำระหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้าประกันของ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้).....

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ย ตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

ทุกงวดๆ ละ ..... บาท (.....) จำนวน ..... งวด

ข้อ 3. ในการรับเงินกู้ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญสำหรับภาระผู้ค้าประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์

ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้เงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... สมาชิก/พยาน

(.....)

### คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ(นาย/นาง).....

ยินยอมให้ สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้ากู้ยืมเงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ตามคำขอกู้เงินสามัญสำหรับภาระผู้ค้าประกันนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... สามี/ภรรยา

(.....)

(ลงชื่อ) ..... สมาชิก/พยาน

(.....)

### คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำเสนอของผู้กู้เป็นจริงทุกประการ ผู้กู้มีเงินเดือนคงเหลือพอที่จะหักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ได้และไม่เป็นผู้มีพฤติการณ์ ซึ่งอาจถูกพัก ออกจาก หรือลาออกจากราชการ หรืองานในหน้าที่ประจำ

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา/ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

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

(รายการต่อไปนี้เข้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

อายุการ เป็น สมาชิก	เงินได้ รายเดือน	ทุนเรือนหุ้น สุทธิ	หนี้เงินกู้ สุทธิ	วงขอเงินกู้	รายการชำระ/เดือน				เงินเดือนคงเหลือ	
					ทุนเรือนหุ้น	หนี้เงินกู้	อื่นๆ	รวม	บาท	ร้อยตะ

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ระบุ)

(2) หนี้  ไม่มี  มี ชำระมาแล้ว ..... งวด

(3) อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้ ..... บาท

หัก ทุนเรือนหุ้น ..... บาท

เงินกู้สามัญ ..... บาท

เงินกู้ฉุกเฉิน ..... บาท

เงินกู้อื่นๆ ..... บาท

ดอกเบี้ย ..... บาท

คงเหลือรับ ..... บาท

สำหรับคณะกรรมการเงินกู้

(พิจารณาอนุมัติ)

อนุมัติ ..... บาท

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ประธาน

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... เลขานุการ



หนังสือสัญญากู้ยืมเงินตามสัญญาสำหรับภาระผู้ค้าประกัน

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอทำหนังสือกู้เงินไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือฉบับนี้ใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....) และได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว
2. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยในอัตราไม่เกินร้อยละ 15 ต่อปี ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประกาศที่คณะกรรมการพิจารณาและประกาศเป็นครั้งไป
3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้นี้ไปใช้เฉพาะความมุ่งหมายดังนี้.....
4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ข้าพเจ้าขอชำระเงินคืนรายเดือนแบบเงินต้นและดอกเบี้ยรวมเท่ากัน ทุกงวดๆ ละ ..... บาท (.....) จำนวน..... งวด ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้ครบ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งเงินต้นและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

5. ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป โดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

6. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำเงินถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

7. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ข้อ 16 ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวไว้ในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินฌาปนกิจสงเคราะห์(อกส.)หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

8. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักทรัพย์ค้ำประกันเงินกู้ยืมสามัญสำหรับภาระผู้ค้ำประกัน คือ

ทุนเรือนหุ้น ...จำนวน ..... หุ้น จำนวนเงิน ..... บาท

บัญชีเงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษเลขที่.....จำนวน..... บาท (.....)

หลักทรัพย์ค้ำประกันตามระเบียบสหกรณ์ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก ข้อ 20 (2) มาจํานำไว้เป็น

ประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินทุนเรือนหุ้นและเงินรับฝากที่จะเกิดขึ้นภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้าในครั้งนี้ด้วย

9. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือทันที

10. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินทุนเรือนหุ้น เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

11. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นๆ มอบไว้ให้ สหกรณ์เก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือเงินกู้ยืมสามัญนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... สมาชิก/พยาน

(.....)

พร้อมกันนี้ ขอมอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ กระทำการแทน โดยโอนเงินเพื่อชำระหนี้ผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันต่อสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ..... ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท

(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้จ่ายเงิน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้  
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 หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงิน  
จากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด  
ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทน  
ข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม  
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง  
ราชการ ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง  
ราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับ  
แรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้  
ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้  
รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้า  
มีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้  
ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อ  
ดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้ว ตรงตาม  
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ  
ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)