

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ...../.....
วันที่



หนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่สัญญา...../.....
วันที่

เขียนที่
วันที่/...../.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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

เลขประจำตัวประชาชน ---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

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

ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท โทเรศพ์..... สถานภาพ โสด/ สมรส/ หย่า/ หม้าย

ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหนี้สินในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้ หนี้สินภายนอกสหกรณ์(ถ้าหากมี)โปรดระบุ.....
 อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย เป็นผู้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยถูกร้องกล่าวโทษหรือประพฤติการณ์ซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการหรืองานประจำ

จึงขอเสนอหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

- ใช้จ่ายในครอบครัว ซ่อมแซม/ต่อเติมบ้าน ซื้อบ้าน/ที่ดิน อื่นๆ (ระบุ).....
 ตามระเบียบว่าด้วย "การปฏิบัติกรณีสมาชิกขอความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาการชำระหนี้ พ.ศ.2562" ข้อ 6 (1) กลุ่มหนี้หลายทาง (2) กลุ่มหนี้เกิดจากผู้ค้าประกัน (3) กลุ่มที่กู้แบบต่อเนื่อง (4) กลุ่มหนี้อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอรับเงินกู้โดย เชค กรุงไทยฯ เลขที่บัญชี..... สหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่า การโอนเงินกู้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันใดให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 2. นอกจากทุนเรือนหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอ ผู้ค้าประกัน..... คน ที่ดิน/ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างเป็นหลักประกันเงินกู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดฯ ละ บาท รวม งวด ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ
เว้นงวดสุดท้ายไปจนกว่าจะชำระเงินกู้จนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนแรกที่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 4. ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยตามข้อ 3. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญโดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ส่งงวดติดต่อกันถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ 4 ด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์ฯ นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพักต้องค่านิ่งถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 16 ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯ ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จบำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินฌาปนกิจสงเคราะห์(ผกส.) หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯ ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ.2558 หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ นอกจากทวงถามข้าพเจ้าและผู้ค้าประกันให้สหกรณ์ฯ ทวงถามบุคคลดังนี้

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท.....

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

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท.....

ข้อ 7. ทราบว่าข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินทุนเรือนหุ้น เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผลเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์ฯ มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมทำหลักประกันให้ครอบคลุมและคุ้มครองวงเงินกู้ตามที่สหกรณ์ฯ กำหนดไว้และมอบให้สหกรณ์ฯ เป็นผู้รับผลประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

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

ข้อ 9. ในขณะที่ทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอม ในการทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ และได้ลงลายมือชื่อทำสัญญานี้แล้ว
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้ซื้อ/ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ) คู่สมรส
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน/ผู้แทนสมาชิก
(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ที่มีความเหมาะสมในการขอกู้และขณะนี้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่ และสามารถหัก ณ ที่จ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง ได้เป็นปกติ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

(รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ฯกรอกเอง)

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

ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ

- (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ)
- (2) สมาชิกเคยให้คณะกรรมการดำเนินการใช้อำนาจพิจารณาวินิจฉัย เป็นกรณีพิเศษนอกเหนือจากระเบียบที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้ ไม่เคย เคย (ระบุ).....
- (3) อื่น ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้

หัก ทุนเรือนหุ้น

เงินกู้สามัญ

เงินกู้ฉุกเฉิน

ดอกเบี้ย

อื่นๆ

มกส.

คงเหลือรับ

สำหรับคณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติ ไม่อนุมัติ (ระบุ)

.....

(ลงชื่อ) ประธาน

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ลงชื่อ) กรรมการ

(ลงชื่อ) เลขานุการ

หมายเหตุ - การปรับหนี้สัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)

- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น

- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับทำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญ

คำเตือน สมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน การปลอมแปลงเอกสารถือเป็นความผิดตามกฎหมาย และจะถูกลงโทษตามกฎหมาย

(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
 ชำระหนี้เงินกู้ในวงเงินความรับผิดชอบสูงสุด คนละไม่เกินบาท เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ให้แก่สหกรณ์ฯ
 ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ฯได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯแทนผู้กู้โดยมีพิกัดใช้สิทธิของ
 ผู้ค้ำประกันนั้นแต่ประการใดเลย

หมายเหตุ - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)
 - ห้ามใช้ปากกาทึบ/ปากกาสี/ปากกาสีเงินในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น
 - ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับคำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนมอบไว้ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉบับนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

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 - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (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 ดำเนินเพื่อการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย ในช่องว่างที่ต้องการระบุ)

- 1.ซื้อหุ้น จำนวน.....บาท
 2.หักชำระหนี้/ค้างจ่าย จำนวน.....บาท
 3.หักชำระธกส.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
(.....)



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
ไว้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

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

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ 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
ไว้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

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

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ 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
ไว้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกเดือน

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

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ 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

(.....)