

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ...../.....  
วันที่ .....



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่สัญญา...../.....  
วันที่ .....

## หนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญเพื่อการดำรงชีพ

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

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

เลขประจำตัวประชาชน ---- ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สังกัด  สสจ./ รพ./ อื่นๆ(ระบุ) ..... สถานที่ปฏิบัติงาน  รพช./ สสอ./ รพ.สต. ....

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

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

อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย  เป็นผู้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยถูกร้องกล่าวโทษหรือประพฤติการณ์ซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการหรืองานประจำ  
จึงขอเสนอหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

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

ตามระเบียบว่าด้วย "การปฏิบัติกรณีสมาชิกขอความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาการชำระหนี้ พ.ศ.2559" ข้อ 6  (1) กลุ่มหนี้หลายทาง  (2) กลุ่มหนี้เกิดจากผู้ค้าประกัน

(3) กลุ่มที่กู้แบบต่อเนื่อง  (4) กลุ่มหนี้อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอรับเงินกู้โอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ (เงินฝากออมทรัพย์ ATM) เลขที่บัญชี .....

และข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการโอนเงินกู้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันใดให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 2. นอกจากทุนเรือนหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอ  ผู้ค้ำประกัน .....คน เป็นหลักประกันเงินกู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยตามที่กำหนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ฯ เว้นงวดสุดท้ายไปจนกว่าจะชำระเงินกู้จนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนแรกที่สหกรณ์ฯจ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 4. ในการส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยตามข้อ 3. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกันถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ 4 ด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์ฯเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ได้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 16 ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ฯทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จบำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินฌาปนกิจสงเคราะห์(ฌกส.) หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 7. ตราปดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ฯข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯนำเงินเรือนหุ้น เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผลเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์ฯมีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมทำหลักประกันให้ครอบคลุมและคุ้มครองวงเงินกู้ตามที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้และมอบให้สหกรณ์ฯเป็นผู้รับผลประโยชน์

ข้อ 9. ในขณะที่ทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ ..... ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอมในการทำหนังสือสัญญานี้และได้ลงลายมือชื่อทำสัญญานี้แล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(โปรดพลิกด้านหลัง)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ซื้อ/ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... คู่สมรส  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน/ผู้แทนสมาชิก  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน/ผู้แทนสมาชิก  
(.....)

**คำรับรองผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่การเงิน**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ที่มีความเหมาะสมในการขอกู้และขณะนี้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่ และสามารถหัก ณ ที่จ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง ได้เป็นปกติ

(ลงชื่อ) ..... ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

**(รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)**

อายุการสมาชิก	เงินได้รายเดือน	ทุนเรือนหุ้นสุทธิ	หนี้เงินกู้สุทธิ	วงเงินขอกู้	รายการชำระ/เดือน				เงินเดือนคงเหลือ	
					หุ้น	หนี้เงินกู้	อื่นๆ	รวม	บาท	ร้อยละ

**ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ**

(1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ระบุ)

.....

(2) อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... นิติกร  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ  
(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์**

(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้ .....บาท

**หัก** ทุนเรือนหุ้น .....บาท

เงินกู้สามัญ .....บาท

เงินกู้ฉุกเฉิน .....บาท

ดอกเบี้ย .....บาท

ฌกสฯ/กองทุนฯ .....บาท

บข.เงินฝาก .....บาท

อื่นๆ .....บาท

คงเหลือรับ .....บาท

**สำหรับคณะกรรมการเงินกู้**

(พิจารณาอนุมัติ)

อนุมัติ .....บาท  
(.....)

(ลงชื่อ) .....ประธาน

(ลงชื่อ) .....กรรมการ

(ลงชื่อ) .....เลขานุการ



เลขที่สัญญา...../.....

### หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีพ

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... สถานภาพ โสด/สมรส/ อื่นๆ(ระบุ) .....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... สถานภาพ โสด/สมรส/ อื่นๆ(ระบุ) .....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... สถานภาพ โสด/สมรส/ อื่นๆ(ระบุ) .....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... สถานภาพ โสด/สมรส/ อื่นๆ(ระบุ) .....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... สถานภาพ โสด/สมรส/ อื่นๆ(ระบุ) .....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ..... ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวนเงิน .....

(.....) พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญานั้น

ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเพื่อชำระหนี้เงินกู้ในวงเงินความรับผิดชอบสูงสุด 300,000.00 บาท เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้า ค้ำประกันไว้นี้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้โดยมิพักใช้สิทธิของผู้ค้ำประกันนั้นแต่ประการใดเลย

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 3. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญนี้ 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) .....พยาน (ผู้แทนสมาชิก)  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ผู้แทนสมาชิก)  
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินปันผล-เฉลี่ยคืน  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่...../...../.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์มือถือ.....

ยินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ดำเนินการหักเงินปันผล-เฉลี่ยคืนประจำปี เพื่อฝากเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....และให้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการถอนเงินโดยอัตโนมัติเพื่อดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- ชำระหนี้เงินกู้
  - เงินกู้ฉุกเฉิน เลขที่สัญญา.....
  - เงินกู้สามัญ เลขที่สัญญา.....
  - เงินกู้พิเศษ เลขที่สัญญา.....
- สามัญ สมาคมฉนวนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.)
- สามัญ สมาคมฉนวนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมชนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- สามัญ กองทุนสวัสดิการสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)
- สามัญ กองทุนสาธารณสุขภาคอีสาน (กสอ.)
- สวัสดิการเพื่อพัฒนาสหกรณ์และความมั่นคงของสมาชิก (ส.พ.ค.2) (ค่าบำรุงรายปี)
- อื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ .....

.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

.....พยาน/สมาชิก  
(.....)

.....พยาน/สมาชิก  
(.....)



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

(.....)