

เอกสารประกอบการยื่นกู้ สามัญ

ที่ต้องเตรียมยื่นกู้กรณีปกติ และกรณีต่ำกว่าเกณฑ์

- 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, และสำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, และสำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้ (ถ้ามี)
- 3. สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว
 - 3.1. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนใช้คำนำหน้าชื่อและชื่อสกุล(ถ้ามี)
- 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน
- 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)
- 6. สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบเปลี่ยนชื่อตัว (ถ้ามี)
 - 6.1. สำเนาใบสำคัญการเปลี่ยนใช้คำนำหน้าชื่อและชื่อสกุล
- 7. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย (หน้าที่มีเลขบัญชี) กรณีเลขที่บัญชีไม่ตรงกับสลิปเงินเดือน
- 8. สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบการยื่นกู้ทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง ให้ตรงกับเอกสารสัญญาเงินกู้ และไม่ถ่ายเอกสารสี เอกสารจะต้องชัดเจนตามแบบหลักสากล วันหมดอายุของบัตร เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก และรูปในบัตรประจำตัวประชาชน ต้องชัดเจน

กรอกเอกสารด้วยปากกลูกสีเท่านั้น

(ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม)

- สมาชิกรับสัญญาเอง
- สมาชิกมีผู้รับสัญญาแทน ชื่อ-สกุล.....(ผู้รับแทน)

เจ้าหน้าที่ผู้ให้ข้อมูล.....

วันที่.....

(รายการต่อไปนี้เป็นหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

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

ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ

(1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ไม่เคย เคย (ระบุ)

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

(3) อื่น ๆ (ระบุ)

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้จัดการ

(นางมลศิริรา ไชยสงคราม)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้ บาท
หัก หุ้นเรือนหุ้น บาท
 เงินกู้พิเศษ บาท
 เงินกู้สามัญ บาท
 เงินกู้ถูกเงิน บาท
 ดอกเบี้ย บาท
 อื่นๆ บาท
 ฅกส. บาท
 คงเหลือรับ บาท

สำหรับคณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติ ไม่อนุมัติ (ระบุ)

(ลงชื่อ)ประธาน

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)กรรมการ

(ลงชื่อ)เลขานุการ

หมายเหตุ - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องพิมพ์แบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)
 - ห้ามใช้ปากกาทึบ/หมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น
 - ห้ามใช้ปากกาลูกลดค่าผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นต์ทับกับเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

เลขที่สัญญา...../.....

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวนเงินบาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญานั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเพื่อชำระหนี้เงินกู้ในวงเงินความรับผิดชอบจำนวนสูงสุด คนละไม่เกินบาท เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้โดยมีพักใช้สิทธิของผู้ค้ำประกันนั้นแต่ประการใดเลย

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มือผู้ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนมอบไว้ทั้งหมดนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 3. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัดซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1 (ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3 (ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5 (ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 7 (ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 8
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 9 (ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน คนที่ 10
(.....) (.....)

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

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



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 ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

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

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

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

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้วตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ
ข้าพเจ้า 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 เงินกู้ฉุกเฉิน และมีความประสงค์ยินยอมให้
สหกรณ์ฯ ดำเนินการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย ในช่องว่างที่ต้องการระบุ)

1.ซื้อหุ้น จำนวน.....บาท

2.หักชำระหนี้/ค้างจ่าย จำนวน.....บาท

3.หักชำระหนี้และค่าเบี้ยประกันต่ออายุ 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

(.....)