

รับที่.....  
วันที่...../...../.....



หนังสือที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินกู้.....

### คำขอและหนังสือกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

**คำเตือน** ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเอง

ที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของสหกรณ์ จำนวน.....บาท(.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

และข้าพเจ้าส่งเงินสะสมรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังต่อไปนี้ คือ :-

#### คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	เงินได้รายเดือน (บาท)	เป็นผู้ค้ำประกันรายอื่นตามหนังสือค้ำประกันที่และชื่อผู้กู้	ข้าพเจ้าผูกพันคนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้ข้างต้นนี้จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1.						
2.						

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน จำนวน.....งวด ภายในสิ้นเดือน.....

ถึงเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้วข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

5.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 4 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

5.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับข้อ 42 ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่างิ่งถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับข้อ 32(2) จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือนค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอม ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ย ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

.....ผู้ขอู้

.....พยาน (สมาชิก)

(.....)

.....พยาน (กรรมการ/ผู้แทน/

(.....) ผู้บังคับบัญชา

(โปรดพลิก)



รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต					
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ ทั่วไป คงเหลือ	ต้นเงินกู้สามัญ สวัสดิการ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

ข้อ 1. ผู้ขอกู้ เลข/ไม่เลข ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

ข้อ 2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....

ผู้ขอกู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

ข้อ 3. สมาชิกมีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

- (1) หนังสือกู้สามัญทั่วไปที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (2) หนังสือกู้สามัญพิเศษที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (3) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการ.....ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (4) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (5) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (6) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อ สสรท./ สส.ชสอ. ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (7) หนังสือกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ..... บาท

เห็นควร อนุมัติให้กู้

.....เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

วันที่...../...../.....

.....ผู้จัดการ/ รองผู้จัดการ

วันที่...../...../.....

ข้าพเจ้าผู้กู้ มอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้นี้แทนข้าพเจ้า

.....พยาน(สมาชิก)

.....ผู้กู้

(.....)

.....ผู้รับมอบอำนาจ

.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท

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

.....ผู้รับเงิน

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

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





**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด**  
**หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต**

ที่..... / .....

วันที่.....

ลายมือชื่อ

[ ] กู้โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

[ ] กู้โดยใช้บุคคลคำประกัน จำนวน 1 คน

ข้าพเจ้า..... สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง .....

เงินได้รายเดือน ..... บาท บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....  
 ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... โทรศัพท์..... ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อ  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ซึ่งต่อไปหนังสือคำประกันนี้จะใช้คำว่า“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกันดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพ  
 ชีวิตสัญญาที่ ..... วันที่..... นั้น ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันอย่างไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้  
 รายนี้ ในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสหกรณ์

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่  
 กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาผู้โดยตลอด ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ขอมองเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้วันนั้นให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลายเช่นนั้นเป็น  
 ความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลายเช่นนั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าคำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยัง  
 มีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที โดยมีพักให้สิทธิ  
 ของผู้คำประกัน ตามมาตรา 688, 689, 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์นั้นแต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุด  
 พันจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้จะทำให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเป็นผู้คำ  
 ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน  
 ของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งสหกรณ์จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์  
 ความยินยอมนี้ให้มือผู้ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะชำระหนี้ที่คำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้ง  
 ให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุก  
 ประการ

หนังสือคำประกันนี้ทำ ณ วันที่ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และผู้คำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้ว  
 เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้คำประกัน  
 (.....)

.....พยาน(สมาชิก) .. พยาน (กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน)  
 (.....) (.....)

(โปรดพลิก)

**คำยินยอมของกลุ่มสมรส**  
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....เป็นคู่สมรสของ.....

ยินยอมให้.....เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้

..... คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

..... พยาน(สมาชิก)  
(.....)

..... พยาน(สมาชิก)  
(.....)

รับรองว่าได้ตรวจเอกสารและหลักฐานของผู้ค้ำประกันครบถ้วน และหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ผู้ตรวจสอบ

**ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด**

..... ประธาน หรือ รองประธาน

..... เลขานุการ

..... ผู้จัดการ

