



ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่ สังกัดหน่วยงาน.....
มีความประสงค์จะขอคู่สามัคัญทั่วไปตามสัญญาคู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
จำนวน..... บาท (.....)

(ลงชื่อ)

ผู้ขอคู่

(.....)

วันที่.....

หลักฐานประกอบการขอคู่เงิน

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้คู่ / คู่สมรส 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้คู่ / คู่สมรส 1 ชุด
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้คู่
4. สลิปเงินเดือนของกรมบัญชีกลาง ผู้คู่ / ผู้ค้ำประกัน
5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้คู่
6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน/คู่สมรส 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
8. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้ค้ำประกัน
9. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สถานะ และอื่นๆ
10. ให้ส่งคำขอคู่เงินสามัคัญทั่วไปพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอคู่ ข้อ 1-9
ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ
* ถ้าเอกสารไม่เรียบร้อยสหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณา
* เอกสารของผู้คู่ และคู่สมรส ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และลงลายมือชื่อให้เหมือนกันทุกฉบับ

หมายเหตุ

1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ

2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการหรือผู้แทนหน่วยงาน สสอ./รพ.

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด คู่สามัคัญทั่วไป (ใช้บุคคลค้ำประกัน) หน้า 1/6

กำหนดการยื่นคำขอสูญและการรับเงินสูญ

1. ยื่นคำขอสูญ → ยื่นคำขอสูญได้ทุกวันทำการตั้งแต่เวลา 08.30 น.-16.30 น.
(ต้องรอบทุกวันอังคาร เพื่อนำเข้าพิจารณาอนุมัติเงินสูญทุกวันพุธที่สุด)
2. รับสัญญา → วันอังคารถัดไปหลังจากพิจารณาอนุมัติเงินสูญ
3. รับเงินสูญ → จ่ายทุกวันที่ 2,10,20 ของเดือน โดยนำจ่ายเป็นช็อค

หลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนด

1. ต้องเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด 6 เดือนขึ้นไป
2. สูญเสียทั่วไปได้ 100 เท่าของเงินเดือน ไม่เกิน 3,000,000 บาท ส่งชำระหนี้ 240 งวด
(กรณีผู้สูญเสียเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ)
3. สูญเสียทั่วไปได้ 100 เท่าของเงินเดือน ไม่เกิน 1,000,000 บาท ส่งชำระหนี้ 150 งวด
(กรณีผู้สูญเสียเป็นพนักงานราชการ)
4. สมาชิกต้องมีทุนเรือนหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10
5. สมาชิกค้ำประกันเงินสูญทั่วไป (กรณีผู้สูญเสียเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ)
 - 5.1 สูญไม่เกิน 500,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 2 คน
 - 5.2 สูญเกิน 500,000 บาท ถึง 1,000,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 3 คน เป็นข้าราชการ 1 คน
 - 5.3 สูญเกิน 1,000,000 บาท ถึง 2,000,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 4 คน เป็นข้าราชการ 2 คน
 - 5.4 สูญเกิน 2,000,000 บาท ถึง 3,000,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 5 คน เป็นข้าราชการ 3 คน
6. สมาชิกค้ำประกันเงินสูญทั่วไป (กรณีผู้สูญเสียเป็นพนักงานราชการ)
 - 6.1 สูญไม่เกิน 500,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 4 คน หรือข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ 2 คน
 - 6.2 สูญตั้งแต่ 500,001 บาท ถึง 1,000,000 บาท ใช้สมาชิกสามัญค้ำประกัน 5 คน หรือข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ 3 คน
7. รายละเอียดอนกหนึ่งจากนี้คือได้จากประกาศหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ว่าด้วยการให้เงินสูญเสียทั่วไปในเว็บไซต์

www.nphcoop.com



รับที่.....
วันที่...../...../.....



คำเตือน ผู้ขอรับการรักษาตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอรับสิ่งของด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้น สำหรับจะไม่รับพิจารณา

คำขอรับสิ่งของทั่วไป

คงเดิม คงยอด

หนังสือรับที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

สสธ.	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น
สส.ชสอ.	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น
กสธ.	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น
สส.สธน.	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น
ประกัน	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น

เบียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสำหรับผู้ขอรับสิ่งของทั่วไป ประจำ

ข้าพเจ้า..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
สามารถใช้เลขทะเบียนที่..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท เสนอคำขอรับสิ่งของทั่วไป
เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสำหรับผู้ขอรับสิ่งของทั่วไป ประจำ โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรับสิ่งของทั่วไปของสำหรับจำนวน..... บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานราชการ
 อื่นๆ..... ตำแหน่ง.....
เลขประจำตัวประชาชน..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
ที่อยู่บ้านบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ในเวลานี้ ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่ในสำหรับผู้กู้ ดังต่อไปนี้
และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตรา..... บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสำหรับในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

- (1) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
เพื่อ..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (2) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (3) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (4) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (5) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (6) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (7) หนังสือรับสิ่งของที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (8) วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท

(โปรดพิมพ์ด้านหลัง)



ข้อ 5. นอกจากเงินค่าหันซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่เป็นผู้ค้ำประกัน

(1) ชื่อ..... เลขทะเบียนที่..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย¹
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
จังหวัด..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(2) ชื่อ..... เลขทะเบียนที่..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย¹
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
จังหวัด..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(3) ชื่อ..... เลขทะเบียนที่..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย¹
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
จังหวัด..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(4) ชื่อ..... เลขทะเบียนที่..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย¹
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
จังหวัด..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(5) ชื่อ..... เลขทะเบียนที่..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย¹
ตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....
จังหวัด..... เงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นวงรายเดือนแบบ

[] ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ..... บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนด จำนวน..... งวด

[] ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ..... บาท จำนวน..... งวด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญทั่วไปให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำกู้และหนังสือกู้สามัญทั่วไปด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้ ลงชื่อ..... คู่สมรส

(.....)

(.....)





สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เบียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินสามัญทั่วไปสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เรียน ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัดหน่วยงาน.....

มีเงินเดือนคงเหลือสุทธิ ประจำเดือน..... จำนวนเงินคงเหลือ..... บาท

มีความประสงค์ขอรับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เป็นเงิน..... บาท

(.....) สำหรับเดือน..... บาท

(.....) จำนวนงวดชำระ..... วงเดือน..... จำนวนเดือน..... บาท เพื่อนำไปใช้ดังต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และโปรดลงนามรับรอง ในคำขอรับเงินด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....) ผู้ขอรับ

ความเห็นของกรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน

- ควรพิจารณาให้กู้
ความเห็นเพิ่มเติม.....
- ไม่ควรพิจารณาให้กู้
เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน

- ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอคืบ

ผู้ขอคืบสามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					
		สามัญทั่วไป (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน (บาท)	สามัญสวัสดิการ (บาท)	ซื้อหุ้นตามเงื่อนไข (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย
 (2) สมาชิกขอคืบสามัญทั่วไป [] เดือนวงเงิน [] ไม่เดือนวงเงิน

.....เจ้าหน้าที่
วันที่...../...../.....

วินิจฉัยโดยคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ลงมติ อนุมัติ

ประธานกรรมการ..... เลขาธุการ..... ผู้จัดการ.....





หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชาระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรียน หัวหน้าหน่วยงานด้านสังกัด.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เลขทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเพื่อส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ที่เป็นสมาชิก

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค.0526.52654 ลงวันที่ 10 เมษายน 2543 เรื่องการหักเงิน ที่จ่ายของเจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ขึ้นบอนให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญทั่วไปตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....

หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน เป็นลำดับแรก

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จทดอดเงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินมาปันกิจส่วนราชการ หรือทวงถามสุขเงินจาก สสธ., เงินจาก สส.ชสอ., เงิน กสธ. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แจ้งแล้ว ส่งเงินจำนวนนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ บำเหน็จทดอด เงิน ภกส. กระทรวงสาธารณสุข เงิน กบข., เงิน กสจ., เงิน สสธ., เงิน สส.ชสอ., เงิน กสธ. หรือเงินอื่นใด เมื่อได้หักชำระหนี้ภัยอการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ก่อนเป็นลำดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่า ไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการชำระหนี้เสร็จสิ้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ถูกต้อง ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานด้านสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)

(.....)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)