



ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่ สังกัดหน่วยงาน.....
มีความประสงค์จะขอคู่สามัญทั่วไปตามสัญญาคู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน 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 / ผู้ค้าประกัน
5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้คู่
6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้าประกัน/คู่สมรส 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้าประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
8. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้ค้าประกัน
9. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ / ถกุล และเอกสารการยินยอมการใช้คำนำหน้า+นามสกุลเดิม ของผู้คู่/ผู้ค้าประกัน
10. ให้ส่งคำขอคู่เงินสามัญทั่วไปพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอคู่ ข้อ 1-9
ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะดำเนินการที่สหกรณ์ฯ
* 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 คู่สามัญทั่วไป (ใช้บุคคลค้าประกัน) หน้า 1/6

รับที่.....

วันที่...../...../.....

**คำเตือน ผู้ขอสูต้องกรอกข้อความตามรายการ
ที่กำหนดไว้ในแบบคำขอสูตี้อย่างถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้น
ตนเอง โดยอุตสาหะต้องและทราบด้วย ไม่รับพิจารณา
สหกรณ์จะไม่รับพิจารณา**



คำขอสูตี้เงินสามัญทั่วไป

คงคืน คงยอด

หนังสือสูตี้ที่...../.....

วันที่...../...../.....

บัญชีเงินสูตี้.....

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.สสธ.	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น
ประกัน	<input type="checkbox"/>	เป็น	<input type="checkbox"/>	ไม่เป็น

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เงินเดือน/ค่าใช้จ่าย..... บาท เสนอคำขอสูตี้สามัญทั่วไป
เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอสูตี้เงินสามัญทั่วไปของสหกรณ์ จำนวน..... บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการสูตี้โดยละเอียด).....

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

ข้อ 3. ในเวลาใดข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม..... หุ้น เป็นเงิน..... บาท
และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตรา..... บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

- (1) หนังสือสูตี้สามัญทั่วไปที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
เพื่อ..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (2) หนังสือสูตี้สามัญพิเศษที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (3) หนังสือสูตี้สามัญสวัสดิการฯ ที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (4) หนังสือสูตี้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (5) หนังสือสูตี้สามัญสวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (6) หนังสือสูตี้สามัญสวัสดิการเพื่อ สสธ./ สส.ชสอ. ที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (7) หนังสือสูตี้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท
- (8) วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ..... บาท

(โปรดพิสูจน์หลัง)



ข้อ 5. นอกรจากเงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้าประกันดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่เป็นผู้ค้าประกัน

(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.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....



ข้อ 6. ผู้เข้ามาได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมค่าวัสดุคงเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ใน การรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญทั่วไปให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญทั่วไปด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้

(.....)

ลงชื่อ..... คู่สมรส

(.....)

แบบแสดงสิทธิประโยชน์ของผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้ค้ำประกัน

ตามที่

สมาชิกเลขที่

มีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้

สามัญทั่วไป (ใช้บุคคลค้ำประกัน)

จำนวนเงินกู้

บาท

1. โดยมีสิทธิประโยชน์ดังนี้

สสธก. (ล้านที่ 1)	<input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
กสธก. (ล้านที่ 2)	<input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
กสธก. (ล้านที่ 3)	<input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
สส.ชสอ.	<input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน	600,000.00	บาท
สส.สชน.	<input type="checkbox"/>	จำนวนเงิน	120,000.00	บาท
ทุนเรียนหุ้น社群		จำนวนเงิน	_____	บาท
เป็นสมัชิกสหกรณ์ฯปี	จำนวนเงิน	_____	บาท
รวมสิทธิประโยชน์ทั้งสิ้น		จำนวนเงิน	_____	บาท
รวมภาระหนี้ทั้งหมด		จำนวนเงิน	_____	บาท
จำนวนส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ / เงินกู้		จำนวนเงิน	_____	บาท

ในส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ดังกล่าวของข้าพเจ้า ต้องการทำหลักประกันให้ครอบคลุมเงินกู้ (คิดเป็นอัตราร้อยละ.....)

70% 80% 90% 100%

2. ข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้ขอรับรองว่ารายละเอียดในข้อที่ 1. เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)

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

3. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบข้อมูลข้างต้นแล้ว และยินยอมค้ำประกัน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

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





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

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

ผู้ขอกู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					
		สามัญ ทั่วไป (บาท)	เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน (บาท)	สามัญ สวัสดิการ (บาท)	ซื้อหุ้นตาม เงื่อนไข (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย

(2) สมาชิกขอกู้สามัญทั่วไป [] เดือนวงเงิน [] ไม่เดือนวงเงิน

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

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

ลงมติ อนุมัติ

ประธานกรรมการ..... เลขานุการ..... 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 ที่จ่ายของ
เจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ขึ้นบอนให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญทั่วไปตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....

หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน เป็นลำดับแรก

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตอบแทน
เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินภาษีประก山谷ระหว่างสาธารณสุข
เงินจาก สสธ., เงินจาก สส.ชสอ., เงิน กสธ. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอม
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดน่าน จำกัด แจ้งแล้ว ส่งเงินจำนวนนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ บำเหน็จตอบแทน กสจ. เงิน กสจ.,
เงิน สสธ., เงิน สส.ชสอ., เงิน กสธ. หรือเงินอื่นใด เมื่อได้หักชำระหนี้ภัยอการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ก่อนเป็นลำดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่า ไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการ
ชำระหนี้เสร็จสิ้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ถูกต้อง ตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงาน
ด้านสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)

ลงชื่อ..... พยาน(สมาชิก)

(.....)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)