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

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)
วันที่.....

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้ สามัญทั่วไป

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้ / คู่สมรส 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า,ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้กู้
4. สลิปเงินเดือนของกรมบัญชีกลาง ผู้กู้/ ผู้ค้ำประกัน
5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้กู้ (ถ้ามี)
6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน/คู่สมรส 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
8. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า,ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้ค้ำประกัน
9. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และเอกสารการยินยอมการใช้คำนำหน้า+นามสกุลเดิม ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน
10. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญทั่วไปพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1-9
    ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ

* ถ้าเอกสารไม่เรียบร้อยสหกรณ์ฯจะไม่รับพิจารณา

* เอกสารของผู้กู้ และคู่สมรส ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และลงลายมือชื่อให้เหมือนกันทุกฉบับ

หมายเหตุ **1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ**
2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง<u>ทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน</u>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....
(.....)
กรรมการหรือผู้แทนหน่วยงาน สสอ./รพ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

แบบแสดงสิทธิประโยชน์ของผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้ค้ำประกัน

ตามที่ ..... **สมาชิกเลขที่**.....

มีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้ **สามัญทั่วไป (ใช้บุคคลค้ำประกัน)**

จำนวนเงินกู้ _____ **บาท**

1. โดยมีสิทธิประโยชน์ดังนี้

· **สสธท. (ล้านที่ 1)**	☐	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
· **กสธท. (ล้านที่ 2)**	☐	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
· **กสธท. (ล้านที่ 3)**	☐	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
· **กสธท. (ล้านที่ 4)**	☐	จำนวนเงิน	1,000,000.00	บาท
· **สส.ชสอ.**	☐	จำนวนเงิน	_____	บาท
· **สส.สธน.**	☐	จำนวนเงิน	_____	บาท
· **ทุนเรือนหุ้นสะสม**		จำนวนเงิน	_____	บาท
· **เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ**	.....ปี	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**
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....**ผู้ค้ำประกัน**
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....**ผู้ค้ำประกัน**
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....**ผู้ค้ำประกัน**
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....**ผู้ค้ำประกัน**
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ.....**ผู้ค้ำประกัน**
(.....)
...../...../.....

รับที่.....

วันที่...../...../.....

คำเตือน **ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา**

คำขอกู้เงินสามัญทั่วไป

☐ คงต้น ☐ คงยอด

หนังสือกู้ที่...../.....

วันที่...../...../.....

บัญชีเงินกู้ที่.....

*****สำหรับเจ้าหน้าที่*****

สสธท. (ล้านที่ 1)	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
กสธท. (ล้านที่ 2)	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
กสธท. (ล้านที่ 3)	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
กสธท. (ล้านที่ 4)	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
สส.ชสอ.	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
สส.สธน.	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น
ประกัน	☐ เป็น	☐ ไม่เป็น

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท เสนอคำขอกู้สามัญทั่วไปเพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญทั่วไปของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด).....

.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ลูกจ้างชั่วคราว ☐พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ อื่นๆ .....ตำแหน่ง.....

เลขประจำตัวประชาชน.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

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

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

(1) หนังสือกู้สามัญทั่วไป...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

เพื่อ..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(2) หนังสือกู้สามัญพิเศษที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(3) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการฯ.....ที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(4) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(5) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(6) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อ สสธท./ สส.ชสอ. ที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(7) หนังสือกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(8) ..... วันที่..... ต้นเงินคงเหลือ ..... บาท

(โปรดพลิกด้านหลัง) ⟹

ข้อ 5. นอกจากเงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ

<u>สมาชิกที่เป็นผู้ค้ำประกัน</u>

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

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

ลายมือชื่อ.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญทั่วไปให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญทั่วไปด้วย

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

(.....) (.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญทั่วไปสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เรียน ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

มีเงินเดือน ประจำเดือน.....คงเหลือสุทธิจำนวน.....บาท

มีความประสงค์ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เป็นเงิน.....บาท

(.....)ส่งชำระเดือนละ.....บาท

(.....) จำนวนงวดชำระ.....งวด

เพื่อนำไปใช้ดังต่อไปนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และโปรดลงนามรับรอง ในคำขอกู้เงินด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

(.....) ผู้ขอกู้

ความเห็นของกรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน

☐ ควรพิจารณาให้กู้

ความเห็นเพิ่มเติม.....

☐ ไม่ควรพิจารณาให้กู้

เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน

☐ ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

ผู้ขอกู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....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) สมาชิกขอกู้สามัญทั่วไป [ ] เต็มวงเงิน [ ] ไม่เต็มวงเงิน

..... เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

วินิจฉัยโดยคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ .....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ลงมติ **อนุมัติ**

ประธานกรรมการ..... เลขานุการ..... ผู้จัดการ.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด.....

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 ณ ที่จ่ายของเจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญทั่วไปตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน**<u>เป็นลำดับแรก</u>**

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตกทอด เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุข เงินจาก สสธท. , เงินจาก สส.ชสอ. , เงิน กสธท. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แจ้งแล้วส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ บำเหน็จตกทอด เงิน ฌกส.กระทรวงสาธารณสุข เงินกบข., เงิน กสจ., เงิน สสธท., เงิน สส.ชสอ., เงิน กสธท. หรือเงินอื่นใด เมื่อได้หักชำระหนี้ภาษีอากร ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด **<u>ก่อนเป็นลำดับแรก</u>**

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินดี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัดและสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)