



ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกู้สามัญตามสัญญาเกี่ยวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่านจำกัด

จำนวน.....บาท (.....) โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

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

**เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้สามัญโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน**

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
  2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
  3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่าของผู้กู้
  4. สลิปเงินเดือนผู้กู้
  5. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และอื่นๆ
  6. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญโดยใช้ทุนเรือนหุ้นค้ำประกัน พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1 - 5 ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัดตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ
- \* ถ้าเอกสาร ไม่เรียบร้อย สหกรณ์ฯ จะ ไม่รับพิจารณา
- \* เอกสารของผู้กู้ และคู่สมรส ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และลงลายมือชื่อให้เหมือนกันทุกฉบับ

- หมายเหตุ
1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ
  2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการหรือผู้แทนหน่วยงาน สสอ./รพ.....

**บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ**

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

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ





รับที่.....  
วันที่...../...../.....

หนังสืออยู่ที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินอยู่ที่.....

**คำเตือน** ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตาม  
รายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้นี้  
ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและ  
ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับ  
พิจารณา

**คำขอกู้เงินสามัญ**  
**โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน**

**\*\*\*สำหรับเจ้าหน้าที่\*\*\***

สสท.  เป็น  ไม่เป็น  
สส.ชสอ.  เป็น  ไม่เป็น  
ประกัน  เป็น  ไม่เป็น

คงต้น  คงยอด

เขียนที่.....

วันที่.....

**เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด**

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท เสนอคำขอกู้สามัญ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

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

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

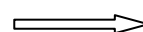
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

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

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

- (1) หนังสือกู้สามัญที่...../.....วันที่.....  
เพื่อ.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (2) หนังสือกู้สามัญพิเศษที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (3) หนังสือกู้ฉุกเฉินที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (4) หนังสือกู้สวัสดิการฯ.....ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (5) หนังสือกู้สวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (6) หนังสือกู้สวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (7) หนังสือกู้สวัสดิการเพื่อ สสท./ สส.ชสอ. ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (8) .....วันที่.....ต้นเงินคง เหลือ.....บาท

(โปรดพลิกด้านหลัง)





# รายการต่อไปนี้เป็นหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

## รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

สมาชิกมีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ รวม.....หุ้น

ผู้กู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท (90% ของทุนเรือนหุ้น)

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ				วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
		สามัญ (บาท)	ฉุกเฉิน (บาท)	สวัสดิการ (บาท)	รวม (บาท)	

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย  
(2) สมาชิกขอกู้สามัญ [ ] 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  
คั้งนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค.0526.52654 ลงวันที่ 10 เมษายน 2543 เรื่องการหักเงิน ณ ที่จ่ายของ  
เจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตาม  
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจงในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญตามหนังสือสัญญาเงินกู้เงินเลขที่.....  
หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน**เป็นลำดับแรก**

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตกทอด  
เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุข  
เงินจาก สสชท. , เงินจาก สส.ชสอ. , เงิน กสชท. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอม  
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดน่าน จำกัด แจงแล้ว ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ บำเหน็จตกทอด เงิน ฌกส.กระทรวงสาธารณสุข เงินกบข., เงิน กสจ.,  
เงิน สสชท., เงิน สส.ชสอ., เงิน กสชท. หรือเงินอื่นใด เมื่อได้หักชำระหนี้ภาษีอากร ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด **ก่อนเป็นลำดับแรก**

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการ  
ชำระหนี้เสร็จสิ้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว  
ถูกต้อง ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงาน  
ต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ขอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

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