

รับที่.....
วันที่...../...../.....



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

คำขอและหนังสือกู้เงินสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเอง

ที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

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

สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาทขอ

เสนอคำขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ ๒. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

และข้าพเจ้าส่งเงินสะสมรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังต่อไปนี้ คือ :-

คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อ	สมาชิก เลข ทะเบียนที่	รับราชการหรือ ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินได้ รายเดือน (บาท)	เป็นผู้ค้ำประกันราย อื่นตามหนังสือค้ำ ประกันที่และชื่อผู้ กู้	ข้าพเจ้าผูกพันคนที่ จะ เข้าค้ำประกันตามคำ ขอกู้ข้างต้นนี้จึงลง ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1.						

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน จำนวน.....งวด ภายในสิ้นเดือน.....

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

ข้อ ๕. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้วข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๕.๑ ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ ๔ เพื่อส่งต่อสหกรณ์

๕.๒ ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับข้อ ๔๒ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดสงคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำประกันถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๕.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับข้อ ๓๒(๒) จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอม ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ย ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

.....ผู้ขอกู้

.....พยาน (สมาชิก)

(.....)

.....พยาน (กรรมการ/ผู้แทน/

(.....)

ผู้บังคับบัญชา)

(โปรดพลิก)



รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต					
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้สวัสดิการ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุ ฉุกเฉินคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

๑. ผู้ขอู้ เคย/ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

๒. ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....

ผู้ขอู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

ข้อ ๓. สมาชิกมีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

- (๑) หนังสือกู้สามัญที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๒) หนังสือกู้สามัญพิเศษที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๓) หนังสือกู้ฉุกเฉินที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๔) หนังสือกู้สวัสดิการฯ.....ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๕) หนังสือกู้สวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๖) หนังสือกู้สวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (๗) หนังสือกู้สวัสดิการเพื่อ สสขท./ สส.ชสอ. ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

เห็นควร อนุมัติให้กู้

.....เจ้าหน้าที่

อนุมัติ

วันที่...../...../.....

.....ผู้จัดการ/ รองผู้จัดการ

วันที่...../...../.....

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

สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้นี้แทนข้าพเจ้า

.....พยาน
(.....)

.....ผู้กู้
.....ผู้รับมอบอำนาจ

.....พยาน
(.....)

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

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

.....ผู้รับเงิน

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

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





สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

ที่..... /

วันที่.....

[] กู้โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

ลายมือชื่อ

[] กู้โดยใช้บุคคลคำประกัน จำนวน 1 คน

ข้าพเจ้า..... สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่งสังกัด.....

เงินได้รายเดือน บาท บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... โทรศัพท์..... ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ซึ่งต่อไปหนังสือคำประกันนี้จะใช้คำว่า“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกันดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่..... ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สัญญาที่
วันที่..... นั้น ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันอย่างไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้ ในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มี
อยู่ในสหกรณ์

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่
กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาผู้กู้โดยตลอด ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ขอม้วนเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้ให้นั้น ให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลาดังนั้นเป็น
ความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลาดังนั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าคำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที โดยมีพักให้สิทธิ
ของผู้คำประกัน ตามมาตรา 688, 689, 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์นั้นแต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุด
พ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเป็นผู้คำ
ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งสหกรณ์จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์
ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะชำระหนี้ที่คำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้ง
ให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุก
ประการ

หนังสือคำประกันนี้ทำ ณ วันที่ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และผู้คำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้ว
เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้คำประกัน
(.....)

.....พยานพยาน (กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน)
(.....) (.....)
(โปรดพลิก)

คำยินยอมของกลุ่มสมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่

ข้าพเจ้าเป็นคู่สมรสของ.....

ยินยอมให้.....เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ของสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้

..... คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

รับรองว่าได้ตรวจสอบเอกสารและหลักฐานของผู้ค้ำประกันครบถ้วน และหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ผู้ตรวจสอบ

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

..... ประธาน หรือ รองประธาน

..... เลขานุการ

..... ผู้จัดการ

