



ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอกู้ เงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก ตามสัญญาเกี่ยวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังนี้ ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน
 ให้นำบุคคลค้ำประกัน

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

เอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ เงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่าของผู้กู้
4. สลิปเงินเดือนผู้กู้/ ผู้ค้ำประกัน
5. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน/คู่สมรส 1 ชุด
6. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
7. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่าของผู้ค้ำประกัน
8. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และอื่นๆ

- หมายเหตุ
1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ
 2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

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

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

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

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ





**คำขอกู้เงิน
พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก**

รับที่.....
วันที่...../...../.....

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

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนด
ไว้ในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้อง
และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา

สำหรับเจ้าหน้าที่

สสธ. เป็น ไม่เป็น
สส.ชสอ. เป็น ไม่เป็น

คงต้น คงยอด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท เสนอคำขอกู้เงินพิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก
เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ เพื่อ.....

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 สสธ./ สส.ชสอ. ที่...../.....วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท
- (8)วันที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

(โปรดพลิกด้านหลัง)



ข้อ 5. นอกจากเงินค้ำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ

ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

ลำดับที่	รายการ	ลายมือชื่อ
1.	ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันเงินกู้	

สมาชิกที่ เป็นผู้ค้ำประกัน

(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.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะ ได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหน้าที่ยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานทำคำขอกู้และหนังสือเงินพิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิกด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส
(.....)





สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เรียน ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

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

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

มีความประสงค์ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เป็นเงิน.....บาท

(.....)ส่งชำระเดือนละ.....บาท

(.....) จำนวนงวดชำระ.....งวด เพื่อนำไปใช้ดังต่อไปนี้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา และ โปรดลงนามรับรอง ในคำขอกู้เงินด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)ผู้ขอู้

ความเห็นของกรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน

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

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน

ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



รายการต่อไปนี้เป็นหน้าที่ของสหกรณ์รอกเอง

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้ เงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก

ผู้กู้สามารถกู้ได้ในวงเงินตามสิทธิ์.....บาท
 ผู้กู้ได้กู้ สามัญ ลูกเงิน พิเศษสวัสดิการฯ รวมใช้วงเงิน.....บาท
 ผู้กู้ได้กู้ สวัสดิการทุกประเภทรวมใช้วงเงิน.....บาท
 ผู้กู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	กู้สามัญคงเหลือ (บาท)	กู้ลูกเงินคงเหลือ (บาท)	รวมวงเงินกู้ทั้งหมด (บาท)	คงเหลือวงเงินกู้ (บาท)

หมายเหตุ (1) เคยคิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ เคย ไม่เคย
 (2) สมาชิกขอเงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก เต็มวงเงิน ไม่เต็มวงเงิน

ข้อมูลเกี่ยวกับการค้ำประกันเงินกู้

ทุนเรือนหุ้น ณ วันที่ยื่นกู้จำนวน.....บาท ใช้เป็นหลักประกันเงินกู้จำนวน.....บาท

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิก

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน..... บาท

ลำดับที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำกัด วงเงินค้ำ ประกัน (บาท)	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำ ประกันคงเหลือ (บาท)
				ชื่อผู้กู้	หน่วยงาน เลขสมาชิก	
1						
2.						
3.						

หมายเหตุ (1) เคยคิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ เคย ไม่เคย
 (2) ผู้ค้ำประกันยินยอม ค้ำประกันเงินกู้และได้ลงลายมือชื่อในคำขอกู้แล้ว

..... 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 ที่จ่ายของ
เจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้พิเศษสวัสดิการเพื่อสมาชิกตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....
หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน**เป็นลำดับแรก**

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตกทอด เงิน กบข.
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุข เงินจาก สสท. ,
เงินจาก สส.ชสอ. , เงิน กสทท. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
จำกัด แจ้งแล้ว ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการ
ชำระหนี้เสร็จสิ้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ถูกต้อง ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงิน ได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงาน
ต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ขอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

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

