



ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่สังกัดหน่วยงาน.....
 มีความประสงค์จะขอกู้สามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันตามสัญญากู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด
 จำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
 (.....)
 วันที่.....

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้ สามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้ / คู่สมรส 1 ชุด
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
 3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้กู้
 4. สลิปเงินเดือนของกรมบัญชีกลาง ผู้กู้
 5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้กู้ (ถ้ามี)
 6. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และอื่นๆ
 7. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นค้ำประกันพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1-6
 ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ
- * ถ้าเอกสารไม่เรียบร้อยสหกรณ์ฯจะไม่รับพิจารณา
 * 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...../...../.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความ
ตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้
นี้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้อง
และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับ
พิจารณา

คำขอกู้เงินสามัญทั่วไป โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

คงต้น คงยอด

*****สำหรับเจ้าหน้าที่*****

สสท. (ลำนที่ 1)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 2)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 3)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 4)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
สส.ชสอ.	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
สส.สธน.	<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/ ค่าจ้าง.....บาท เสนอคำขอกู้สามัญทั่วไป

โดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันของสหกรณ์ จำนวน.....บาท
(.....)โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่ง
การกู้โดยละเอียด).....

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 สสท./ สส.ชสอ. ที่...../..... | วันที่..... | ต้นเงินคงเหลือ | | บาท |
| (7) หนังสือกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../..... | วันที่..... | ต้นเงินคงเหลือ | | บาท |
| (8) | วันที่..... | ต้นเงินคงเหลือ | | บาท |

(โปรดพลิกด้านหลัง)



ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันโดยใช้ทุนเรือนหุ้นค่าประกัน

คำเสนอหลักค่าประกัน

ลำดับที่	รายการ	ลายมือชื่อ
1.	ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันเงินกู้	

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ..... คู่สมรส
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน 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

สมาชิกมีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ รวม.....หุ้น

ผู้ขอกู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท (.....% ของทุนเรือนหุ้น)

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ				
		สามัญทั่วไป (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน (บาท)	สามัญสวัสดิการ (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย
(2) สมาชิกขอกู้สามัญทั่วไปโดยใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน [] เต็มวงเงิน [] ไม่เต็มวงเงิน

..... เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

วินิจฉัยโดยคณะกรรมการเงินกู้ชุดที่ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ลงมติ อนุมัติ

ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

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 เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญทั่วไปตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....
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 ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
หักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ 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. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการชำระ
หนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินดี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ถูกต้อง
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัด
และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)