



ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่สังกัดหน่วยงาน.....

มีความประสงค์จะขอกู้สามัญพิเศษโครงการ 2 ตามสัญญาผู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังนี้

ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

ใช้บุคคลค้ำประกัน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

วันที่.....

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้สามัญพิเศษโครงการ 2

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
 3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณะบัตรของคู่สมรส ของผู้กู้
 4. สลิปเงินเดือนของกรมบัญชีกลาง ผู้กู้/ ผู้ค้ำประกัน
 5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้กู้ (ถ้ามี)
 6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
 7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
 8. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า, ใบมรณะบัตรของคู่สมรส ของผู้ค้ำประกัน
 9. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และอื่นๆ
 10. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญพิเศษโครงการ 2 พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1-9 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



แบบแสดงสิทธิประโยชน์ของผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้ค้ำประกัน

ตามที่

สมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้

สามัญพิเศษโครงการ 2

จำนวนเงินกู้ _____ บาท

<p>1. โดยมีสิทธิประโยชน์ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> · สสรท. (ลำนที่ 1) <input type="checkbox"/> · กสรท. (ลำนที่ 2) <input type="checkbox"/> · กสรท. (ลำนที่ 3) <input type="checkbox"/> · กสรท. (ลำนที่ 4) <input type="checkbox"/> · สส.ชสอ. <input type="checkbox"/> · สส.สธน. <input type="checkbox"/> · ทุนเรือนหุ้นสะสม _____ บาท · เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯปี · รวมสิทธิประโยชน์ทั้งสิ้น _____ บาท · รวมภาระหนี้ทั้งหมด _____ บาท · จำนวนส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ / เงินกู้ _____ บาท 	<p>จำนวนเงิน 1,000,000.00 บาท</p> <p>จำนวนเงิน 1,000,000.00 บาท</p> <p>จำนวนเงิน 1,000,000.00 บาท</p> <p>จำนวนเงิน 1,000,000.00 บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p> <p>จำนวนเงิน _____ บาท</p>
---	---

ในส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ดังกล่าวของข้าพเจ้า ต้องการเป็นหลักประกันให้ครอบคลุมเงินกู้ (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
(.....)
...../...../.....

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

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



รับที่.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินที่.....

คำเตือน ผู้ขอต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่รับพิจารณา

คำขอกู้เงิน สามัญพิเศษโครงการ 2

*****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

คงต้น คงยอด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท
เสนอคำขอกู้สามัญพิเศษโครงการ 2 เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้
ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญพิเศษโครงการ 2 ของสหกรณ์ 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 สสท./ สส.ชสอ. ที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ	บาท
(7) หนังสือกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ	บาท
(8)	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ	บาท

(โปรดพลิกด้านหลัง) →



ข้อ 5. นอกจากเงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้าประกันดังต่อไปนี้ คือ

ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

ลำดับที่	รายการ	ลายมือชื่อ
1.	ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันเงินกู้	

สมาชิกที่เป็นผู้ค้าประกัน

(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.....

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญพิเศษโครงการ 2 ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญพิเศษโครงการ 2 ด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส
(.....)





สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญพิเศษโครงการ 2 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน 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.....



รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

ผู้ขอกู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					
		สามัญ ทั่วไป (บาท)	เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน (บาท)	สามัญ สวัสดิการ (บาท)	ซื้อหุ้นตาม เงื่อนไข (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [] เคย [] ไม่เคย
 (2) สมาชิกขอกู้สามัญทั่วไป [] 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 เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญพิเศษโครงการ 2 ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....
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 สสท., 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

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า 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

(.....)