

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

1. ให้แนบสลิปเงินเงินเดือนประจำเดือนล่าสุด(เดือนก่อนยื่นคำขอ) โดยมีเจ้าหน้าที่การเงิน หรือได้รับมอบหมาย รับรองรายได้
 2. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ ทั้งผู้กู้ – ผู้ค้ำประกัน
 - ในกรณีที่สมาชิกแนบสำเนาบัตรข้าราชการ ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกด้วย
 3. ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสผู้กู้+ผู้ค้ำ (ถ้ามี)
- (เอกสารประกอบการยื่นกู้ ลำดับที่ 1 -3 ให้ผู้มีลายชื่อในเอกสารรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

ข้อปฏิบัติในการพิมพ์เอกสารประกอบการยื่นกู้

⇒ ให้ยื่นกู้โดยมีบุคคลค้ำประกัน ให้สมาชิกพิมพ์เอกสารดังนี้ (ให้ส่งเอกสารทุกแผ่น)

1. คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้กู้)
2. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้กู้)
3. หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลเฉลี่ยคืนประจำปี (ผู้กู้)
4. หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้ค้ำประกัน)
5. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้ค้ำประกัน)

หมายเหตุ การพิมพ์เอกสารกรณีเอกสารมี 2 หน้า

ให้สมาชิกพิมพ์ ด้านหน้า-ด้านหลังไว้ใน (กระดาษ A4) แผ่นเดียวกัน



คำเตือน
 ผู้ขอกู้ ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้
 ในแบบคำขอกู้นี้ ด้วยลายมือของตัวเองโดยถูกต้อง
 และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

หนังสือกู้เงินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....
 วันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สังกัด (รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง รวมเดือนละบาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่

.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอเสนอคำขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

เหตุผลเพื่อนำไปใช้.....เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ฯ ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้เงินกู้

ข้อ ๒. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

เลขที่สมาชิก	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	ลายมือชื่อ

ข้อ ๓. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน ดังนี้

๓.๑ ภายในสิ้นเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป จ่ายเฉพาะดอกเบี้ยจนถึงวันจ่ายเงินปันผล

๓.๒ เงินปันผลประจำปีจ่ายต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

ข้อ ๔. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ดังนี้

๔.๑ ยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนประจำปีของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ฯ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ตาม ข้อ ๓. แก่สหกรณ์ฯ

๔.๒ ยอมให้ถือว่า ในกรณีใดๆ ดังกล่าวในข้อบังคับข้อ18 ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์ฯ เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงเวลาที่ตกลงไว้

๔.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวไว้ข้างต้นเมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือหน่วยงานต้นสังกัด หรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินปันผลและ เงินเฉลี่ยคืน ประมาณการ ประจำปี (บาท)	หัก ค่าใช้จ่าย (ณ.ปก.+กองทุน) /บาท	คงเหลือ (บาท)	ยอดชอกู้ (บาท)

หมายเหตุ 1.ผู้ชอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เคย ไม่เคย

2.ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

คณะกรรมการเงินกู้ได้พิจารณาแล้ว

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้ / ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ความเห็น

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ / ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า.....ได้ยินยอมให้.....

ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้า กู้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือสัญญาฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....)ตามคำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคนี้เป็นไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....โดย รับเงินสด เช็ค โอนนำเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้าชื่อธนาคาร.....

สาขา.....บัญชีเลขที่.....

.....ผู้รับเงิน

(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้กู้ เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่เขียนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/ แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่
ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก
จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น
แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญหรือ
เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้า
ทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2. เมื่อได้หักชำระ
หนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด
มุกดาหาร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการ
ให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่
ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ รับราชการหรือทำงานประจำ ในตำแหน่ง
.....สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/ แขวง.....

อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด เลขทะเบียนที่..... มีความประสงค์ให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชีที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ฯ เพื่อ
หักชำระหนี้คงค้างกับสหกรณ์ฯ รวมถึงเงิน อื่นๆ ที่ข้าพเจ้าค้างจ่าย ดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินเท่าที่เป็นจริง
นับแต่วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนในปีบัญชีนั้นๆ

ข้อ 2. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าของยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธาณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อม
ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันใน
หนังสือนี้ โปรดอ่านข้อความซึ่งท่าน
เองจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือนี้



หนังสือเงินกู้ที่...../.....

ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- เป็น ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำอื่น ๆ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด (รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ลูกหนี้” ได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวนเงินกู้.....บาท(.....) ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....ฉบับลงวันที่.....และลูกหนี้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท(.....) โดยสัญญาว่าถ้าลูกหนี้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือ ลูกหนี้ผิดนัดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาผู้ และเรียกให้ลูกหนี้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบชำระเงินต้นที่ลูกหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของลูกหนี้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค นั้นโดยตลอดแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันยอมรับผูกพันว่า การที่ผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าลูกหนี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนผู้ค้ำประกัน

ข้อ 4. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนลูกหนี้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้ำประกันแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้ค้ำประกัน หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของผู้ค้ำประกัน หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ลูกหนี้พึงจะต้องชำระให้แก่สหกรณ์ โดยผู้ค้ำประกันได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ข้อ 5. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ผู้ค้าประกันจะได้รับจากสหกรณ์ ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ค้าประกันยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาผู้ค้าประกันนี้ได้

ในกรณีผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ จากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลัง จากที่ผู้ค้าประกันได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาผู้ค้าประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 6. หากผู้ค้าประกันได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ผู้ค้าประกันจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากผู้ค้าประกันไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้าประกัน ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ค้าประกันโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ ให้ถือว่าผู้ค้าประกันได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ผู้ค้าประกันได้ตรวจสอบอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือผู้ค้าประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปีที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
.....พยาน
(.....)
.....พยาน
(.....)

<p>คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)</p> <p>เขียนที่..... วันที่.....</p> <p>ข้าพเจ้าเป็นคู่สมรสของยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือผู้ค้าประกันฉบับนี้ และ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ</p> <p>.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....)ผู้ค้าประกัน (.....)</p>
--

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือผู้ค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
...../...../.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้ค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่เขียนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ค้ำประกันการกู้เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกัน หนังสือกู้
ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้
แทนลูกหนี้ ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....
ลงวันที่.....และให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ภายในหกสิบวัน
นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้
จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่
ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อ
อุปโภคบริโภค ที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้ตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)