

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....



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

คำขอกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
เงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้
ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินกู้สามัญรวมหนี้ จำนวนเงิน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้
ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง
บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....
สังกัด (รพ./สสอ./อบจ.).....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังนี้
๓.๑ สมาชิกค้ำประกัน ได้แก่

คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน / ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					

๓.๒ อสังหาริมทรัพย์ค้ำประกันดังนี้

๑. โฉนดเลขที่.....ระวาง.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....เล่ม.....
หน้า.....ตำบล/แขวง.....จังหวัด.....จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....งาน.....
.....ตารางวา ราคาประมาณ.....บาท ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของ.....
๒. โฉนดเลขที่.....ระวาง.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....เล่ม.....
หน้า.....ตำบล/แขวง.....จังหวัด.....จำนวนเนื้อที่.....ไร่.....งาน.....
.....ตารางวา ราคาประมาณ.....บาท ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของ.....

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะส่งคืนต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนด ให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือน ทุกเดือนภายในสิ้นเดือนดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำยหนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความเห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง?

จริง ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากงานประจำหรือไม่?

มี ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่?

มี ไม่มี

(๔) ขอรับรองว่าเป็นลายมือของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่? จริง ไม่จริง

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....
(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค้ำหุ้น(บาท)	วงเงินกู้ (บาท)	หนี้เงินกู้คงเหลือ				รวมหนี้ คงเหลือ (บาท)
			สามัญ		ฉุกเฉิน		
			เลขที่ ส/ญ	หนี้คงเหลือ	เลขที่ ส/ญ	หนี้คงเหลือ	

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค้ำหุ้นรายเดือนหรือไม่ ? เคย ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน (บาท)	จำนวนเงินค้ำ ประกัน	การค้ำประกันรายอื่น	
				ปัจจุบันค้ำประกัน/ราย	หนี้คงเหลือ(บาท)
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค้ำหุ้นรายเดือนหรือไม่ ? เคย ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้กู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ /
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอม
ฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญหรือเงิน
อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ ๑. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ ๒. เมื่อได้หัก
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอน
การให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สิน
ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สหกรณ์ได้รับยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน --- เป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆตำแหน่ง.....สังกัด(รพ./สสอ./อบจ.).....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า “ สหกรณ์ ” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้(รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ข้อ ๔. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ ๓. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ นี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. เพื่อเป็นหลักประกันการกู้เงินตามสัญญาเงินกู้นี้ ข้าพเจ้าได้นำหลักประกันมาค้ำประกันเงินกู้ได้แก่

บุคคลค้ำประกัน จำนวน.....คน ตามรายชื่อในใบคำขอกู้เงินสามัญรวมหนี้

อสังหาริมทรัพย์/สิ่งปลูกสร้าง รายละเอียดตามใบคำขอกู้เงินสามัญรวมหนี้

ข้อ ๖. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเองจ่ายต่อสหกรณ์ด้วย

ข้อ ๗. ตรวจสอบดูที่ข้าพเจ้ายังส่งคืนเงินกู้อย่างนี้ไม่เสร็จ ข้าพเจ้าจะไม่ให้เช่าหรือโอนกิจการ หรืออาคาร หรือที่ดิน หรือทรัพย์สินอื่น ซึ่งใช้เงินกู้นี้ ไม่ว่าบางส่วนหรือทั้งหมดในการซื้อหรือได้มาซึ่งทรัพย์สิน เว้นแต่กรณีที่ทำเป็นซึ่งต้องได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์เข้าตรวจสอบดูสภาพที่ดินและสิ่งปลูกสร้างหรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพเดิมได้ทุกเมื่อ

ข้อ ๘. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๙. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการบำนาญ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๑๐. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ผิदनัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๑๐.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

๑.....โทร.....
ที่อยู่.....

๒.....โทร.....
ที่อยู่.....

๑๐.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้นี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๑๐.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่า ๑ ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในหยุดราชการ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๑๑. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่จะเกิดขึ้นในภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ ๑๒. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ ๑๓. ตราใบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ ๑๔. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน ๓ ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ นี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้เงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคุณสมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....ยินยอม
ให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ ชำงต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ นี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดย รับเป็นเงินสด เช็ค โอน/นำเงินเข้าฝาก
บัญชีของข้าพเจ้า ชื่อธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือกู้เงิน
(.....)



หนังสือเงินกู้ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เล่ม.....หน้า.....

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่
ต้องคิดค่าธรรมเนียมปีตาม
ประมวลรัษฎากร

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน - เป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 ลูกจ้างประจำ อื่น ๆตำแหน่ง.....

สังกัด(รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

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

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “ สหกรณ์ ” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

๑. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ ลูกหนี้ ” ได้
กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวนเงินกู้.....บาท(.....) ตามหนังสือกู้เงิน
สำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ เลขที่...../.....ฉบับลงวันที่.....และลูกหนี้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้องแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท
(.....) โดยสัญญาว่าถ้าลูกหนี้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือ ลูกหนี้ผิดนัดสัญญาข้อใด
ข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ลูกหนี้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระ
หนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระเงินต้นที่ลูกหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์รวมทั้งดอกเบี้ยและค่า
สินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงิน
ดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ ๑. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ นั้นโดยตลอดแล้ว
ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระ
ครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันรายนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
และเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด
ของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และ
ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น
โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง

.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญรวมหนี้ ของ สหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น สำคัญ

.....คู่สมรส/ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็น หลักฐานด้วย



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญรวมหนี้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้ค้าประกันการกู้
เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกัน หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้
เลขที่...../.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้า
สังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่
ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้เลขที่...../.....ลงวันที่.....และ
ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ภายในหกสิบวัน นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้
และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่
ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าว
ให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ ที่ผู้ค้าประกันได้ค้ำประกันนั้น
โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้ตลอด
แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



คำเตือน สำหรับผู้ค้าประกัน

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด / ผู้ค้าประกันทุกท่าน

ก่อนที่ท่านจะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่าน และตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงลายมือชื่อในสัญญาค้าประกันให้ (ผู้กู้) นาย/นาง/นางสาว.....

เพื่อค้าประกันนี้ ประเภทฉุกเฉิน ประเภทสามัญ..... ประเภทพิเศษ.....

ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ ผู้กู้ ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกัน จะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินตามสัญญากู้ยืมเงินและเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นต่อไป
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ
6. เป็นสัญญาค้าประกันต่อเนื่องกันไปไม่จำกัดเวลา ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้น ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกันสหกรณ์ฯ ได้เตือน และผู้ค้าประกัน ได้รับทราบคำเตือนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

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