



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ทะเบียนลงรับที่

วันที่

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....โทร.....

ขอกู้เงิน.....จำนวน.....บาท(.....)

วัตถุประสงค์.....ใช้จ่ายในครอบครัว.....

เนื่องจาก ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกมีเงินเดือนหักไม่พอ / ประวัติผิดนัดชำระหนี้ / ปรับโครงสร้างหนี้
แต่ทั้งนี้มีความจำเป็นต้องใช้เงินเร่งด่วนตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินประเภทเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่ทะเบียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน.....ใช้จ่ายในครอบครัว.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

- ควรพิจารณาอนุมัติ
- ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ผลการพิจารณา

เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....
(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
รับคำขอกู้วันที่.....



คำขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวตำแหน่ง.....
อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก.....สังกัดหน่วย.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....เงินเดือน.....บาท โทรศัพท์มือถือ.....
ที่ทำงาน.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

- จำนวนเงิน.....บาท เพื่อนำไปใช้.....
 - มีทุนเรือนหุ้น.....บาท ส่งชำระค่าหุ้นต่อเดือน.....บาท
 - มีหนี้ผูกเงินคงเหลือ จำนวนเงิน.....บาท

2. บุคคลค้ำประกัน (ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ จำนวน 3 คน) ดังนี้

- ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....
- ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....
- ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

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



หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บ้านานู.....บาท
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้กู้ขอเงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน.....บาท (.....เงินจำนวน.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และผู้กู้
ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)
เลขที่.....ลงวันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาทโดยจะนำเงินกู้ไปใช้เพื่อ.....ใช้จ่ายในครอบครัว.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

เงินต้น รายงวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (.....)

เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย รายงวดละ.....บาท (.....)

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร(.....) ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....
เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก
(Effective Rate) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันหรือแจ้งทางจดหมาย
ให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วย
เพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบ
ทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หัก
จำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็น
หนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น
เสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สิ้นให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับ
ข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่
ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

(โปรดพลิกด้านหลัง)

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. โทร.....

ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๖.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน ลงชื่อ พยาน
(.....) (.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโคราช จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)
จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้
เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา
(.....)

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



หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บ้านานู.....บาท
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้" ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้กู้ขอเงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน.....บาท (.....เงินจำนวน.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และผู้กู้
ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)
เลขที่.....ลงวันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาทโดยจะนำเงินไปใช้เพื่อ.....ใช้จ่ายในครอบครัว.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

เงินต้น รายงวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (.....)

เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย รายงวดละ.....บาท (.....)

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร(.....) ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....
เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก
(Effective Rate) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วันหรือแจ้งทางจดหมาย
ให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วย
เพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบ
ทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หัก
จำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็น
หนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น
เสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สิ้นให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับ
ข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่
ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

(โปรดพลิกด้านหลัง)

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. โทร.

ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.

๖.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาบัญชีหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน ลงชื่อ พยาน
(.....) (.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/นางสาว.....

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้
เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา
(.....)



หนังสือกู้ที่ /
ชื่อผู้กู้ /

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนนตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์

.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือ

ค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐาณดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่ / ลงวันที่

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน

ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณแห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการ

เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่า

สินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณแห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตน

อยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

ข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน

และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความ

ยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้

สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังกงมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคล

ดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

(ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวันในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้อินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของ
สัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ ตามสัญญาเงินกู้
พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่...../.....ลงวันที่.....ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
(ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ
ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือน
นี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือกู้ที่ /
 ชื่อผู้กู้ /

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
 บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนนตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือ

ค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐาณดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่ ลงวันที่

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน

ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณแห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการ

เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่า

สินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณแห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตน

อยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

ข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน

และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความ

ยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้

สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคล

ดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

(ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวันในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้อินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่...../.....ลงวันที่.....ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
4. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือกู้ที่ /
 ชื่อผู้กู้ /

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
 บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนนตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์

.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือ

ค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐาณดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่/..... ลงวันที่

และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน

ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการ

เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่า

สินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตน

อยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะทำให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน

ข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน

และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความ

ยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้

สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังกงมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคล

ดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

(ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวันในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้อินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่...../.....ลงวันที่.....ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

- ๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
- ๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
- ๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
- ๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตามข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ คำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความ
ยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก ทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงิน
ของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตาม
ข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการ
แล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ คำ
ยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผลและ
เฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่
กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือ
ปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภากาชาดไทย
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)

วันที่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
1			
	รวม		