

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโคราช จำกัด
วันที่รับคำขอ
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ



คำขอกู้เงินสามัญพนักงานราชการ

ผู้กู้ นาย / นาง / นางสาว / ยศ.....ตำแหน่ง.....
อายุ.....ปี เลขที่ทะเบียน.....สังกัดหน่วย.....เงินเดือน.....บาท
(.....) หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท
(.....) วัตถุประสงค์เพื่อ.....จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโคราช จำกัด
มีหนังสือแนบดังต่อไปนี้

๑. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโคราช จำกัด

- | | |
|-------------------------|--------------------|
| ๑.๑ เงินกู้สามัญ/พิเศษ | จำนวนเงิน..... บาท |
| ๑.๒ เงินกู้ฉุกเฉิน | จำนวนเงิน..... บาท |
| ๒. ธนาคารออมสิน | จำนวนเงิน..... บาท |
| ๓. ธนาคารกรุงไทย | จำนวนเงิน..... บาท |
| ๔. ธนาคารอาคารสงเคราะห์ | จำนวนเงิน..... บาท |
| ๕. อื่นๆ..... | จำนวนเงิน..... บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

- หมายเหตุ**
๑. แลบสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย
 ๒. แลบใบเสร็จหักหนี้จากสถาบันการเงินอื่น



บันทึกข้อความ

ที่ สอ.สสจ.ยส.จก...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ของดชำระหนี้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ประเภท สามัญ (พนักงานราชการ) เลขที่ทะเบียน.....มีหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....) ข้าพเจ้ามีเงินได้รายเดือนสุทธิ.....บาท (.....) และมีรายจ่ายที่ต้องชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้รายเดือน

ตามข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ข้อ ๗ วรรค สอง ได้กำหนดให้สมาชิกที่ตกอยู่ในพฤติการณ์อันทำให้ไม่สามารถชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนได้ โดยมีใ้เกิดขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน คณะกรรมการดำเนินการจะอนุญาตให้สมาชิกนั้นไม่ต้องชำระค่าหุ้นรายเดือนชั่วคราวระยะเวลาตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรก็ได้

ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมโครงการเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเพื่อให้รายได้สุทธิเพียงพอต่อการชำระหนี้สหกรณ์ฯ จึงถือได้ว่าตกอยู่ในพฤติการณ์อันทำให้ไม่สามารถชำระเงิน ค่าหุ้นรายเดือนได้ โดยมีใ้เกิดขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน เพื่อให้มีเงินเหลือเพียงพอที่จะชำระหนี้ ข้าพเจ้าจึงของดการชำระค่าหุ้นรายเดือน ชั่วระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

- ของดการชำระหนี้รายเดือนเป็นระยะเวลา.....เดือน
- เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ความเห็น.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)



ใบคำร้องขอกู้เงินสามัญพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญพนักงานราชการ

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์อกรมการพหุ สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....เลขที่ทะเบียน.....

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

(.....) มีความประสงค์ขอกู้เงินประเภทเงินกู้สามัญพนักงานราชการจาก

สหกรณ์อกรมการพหุ สาธารณสุขยโสธร จำกัด จำนวนเงิน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์เพื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

โครงการสามัญพนักงานราชการ

- ได้ตรวจสอบคำขอ สัญญากู้เงิน สัญญาค้ำประกัน และเอกสารประกอบ สัญญาต่างๆ ครบถ้วน ถูกต้อง สัญญาต่างๆ ครบถ้วน ถูกต้อง เรียบร้อยแล้ว

ควรพิจารณาอนุมัติ

ความเห็นอื่นๆ.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุมัติ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ผลการพิจารณา

เงินกู้สามัญพนักงานราชการ

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....

(.....)



รับที่
วันที่

คำขอกู้เงินสามัญพนักงานราชการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่ทะเบียน.....

เงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ บาท (.....) ขอเสนอคำขอกู้เงิน
สามัญพนักงานราชการ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/
บัตรข้าราชการ เลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าเสนอผู้ค้ำประกันเงินกู้ดังต่อไปนี้ คือ

ผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่ สมาชิก	ทำงานประจำ ในตำแหน่งและสังกัด	อัตราเงินเดือน /ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้สามัญพนักงานราชการ เป็นงวดรายเดือน
เท่ากัน โดยส่งงวดละ.....บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน.....งวด ตาม
ระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ข้าพเจ้าจะได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญพนักงาน ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่
สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้เงินสามัญพนักงานราชการในครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็น
หลักฐานในทำสัญญาเงินกู้เงินสามัญพนักงานราชการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งแจ้งไว้ในคำขอกู้ี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

จริง ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่ ?

มี ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสภกรรมเป็นจำนวนมากหรือไม่ ?

มี ไม่มี

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสภกรรมกรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้เงินสามัญพนักงานราชการ

จำนวนเงินกู้ บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	ทุนเรือน หุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ							วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
			เงินกู้สามัญ		เงินกู้ฉุกเฉิน		เงินกู้พิเศษ		รวม (บาท)	
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)		

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ เคย ไม่เคย

(๒) เงินกู้สวัสดิการ เลขที่สัญญา คงเหลือ บาท

(๓) ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สภกรรม

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการ สมาชิกแห่ง

สภากอกรมอกรมทอกรมสุขโยสรอกรัด จำกัด เลขที่ทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการให้ไว้ต่อ

สภากอกรมอกรมทอกรมสุขโยสรอกรัด จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ จะใช้คำว่า สภากอกรม เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสภากอกรมเป็นจำนวน.....บาท (.....)

และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร (.....)

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สภากอกรมกำหนด

ตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนด ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สภากอกรมประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการเพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ตามที่สภากอกรมเรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสภากอกรมได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือแจ้งทางจดหมาย ให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการ เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สภากอกรมจะต้องส่งให้แก่ ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมาย แล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสภากอกรม หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสภากอกรมนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสภากอกรมด้วยความยินยอมนี้ ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสภากอกรมว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสภากอกรมว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สภากอกรมทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสภากอกรมให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ้างให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....
ที่อยู่.....

๒.....โทร.....
ที่อยู่.....

๓.....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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้กู้เงินสามัญพนักงานราชการ ของ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขชลบุรี จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้สามัญพนักงานราชการ จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

ที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการ สมาชิกแห่ง

สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการให้ไว้ต่อ

สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้ี้ จะใช้คำว่า สภกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสภกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....)

และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด ตัวอักษร (.....)

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สภกรณ์กำหนด

ตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนด ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สภกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการเพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ตามที่สภกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นเมื่อสภกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือแจ้งทางจดหมาย ให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้สามัญพนักงานราชการ เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สภกรณ์จะต้องส่งให้แก่ ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมาย แล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสภกรณ์ หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสภกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสภกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสภกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสภกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สภกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสภกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ้างให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าว เพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....
ที่อยู่.....

๒.....โทร.....
ที่อยู่.....

๓.....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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้กู้เงินสามัญพนักงานราชการ ของ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขชลบุรี จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้สามัญพนักงานราชการ จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือที่ /
 ชื่อผู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่.....
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ ในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
 สามัญพนักงานราชการ เลขที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น
 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
 การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
 จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
 ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้
 ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบ
 ไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
 สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้
 ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑.....โทร.....
- ที่อยู่.....
- ๒.โทร.....
- ที่อยู่.....
- ๓.....โทร.....
- ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้
 (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
- ๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....
- ๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 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

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการของ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการเลขที่ / 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



หนังสือที่/.....
 ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เลขที่/.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่.....
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
 สามัญพนักงานราชการ เลขที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น
 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
 การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
 จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
 ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะทำให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้
 ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบ
 ไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
 สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้
 ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (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 ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 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

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการของ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการเลขที่ / 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



หนังสือที่/.....
 ชื่อผู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เลขที่/.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่.....
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ ในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
 สามัญพนักงานราชการ เลขที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น
 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
 การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
 จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
 ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้
 ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบ
 ไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
 สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้
 ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑.....โทร.....
- ที่อยู่.....
- ๒.โทร.....
- ที่อยู่.....
- ๓.....โทร.....
- ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้
 (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
- ๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....
- ๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 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

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการของ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการเลขที่ / 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 ผู้ค้ำประกันเงินกู้อาจมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือที่ /
 ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่.....
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
 สามัญพนักงานราชการ เลขที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น
 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
 การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
 จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
 ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้
 ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบ
 ไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
 สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้
 ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (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 ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 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

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการของ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการเลขที่ / 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



หนังสือที่/.....
 ชื่อผู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เลขที่/.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน.....
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการเลขที่.....
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ ในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้
 สามัญพนักงานราชการ เลขที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น
 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
 การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
 จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
 ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
 จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้
 ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบ
 ไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้
 สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้
 ๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้
 ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑.....โทร.....
 ที่อยู่.....
- ๒.โทร.....
 ที่อยู่.....
- ๓.....โทร.....
 ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้
 (ระบุให้ครบถ้วน)

- ๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
- ๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....
- ๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ 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

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการของ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญพนักงานราชการ ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญพนักงานราชการเลขที่ / 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



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์
ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ยโสธร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทน
ข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงิน
ของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตาม ข้อ ๑.
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทน
ข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตาม ข้อ ๒. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓. นี้ ให้มีผลตั้งแต่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่าทั้งหมด
หรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็น
หนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่งหนึ่ง
ที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืน
ของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่ง
ชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติ ตามคำ
ยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้า
สังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สามัญพนักงานราชการ

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 ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตาม ข้อ ๑. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ ๒. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓. นี้ ให้มีผลตั้งแต่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติ ตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



สภากาชาดไทย
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้สามัญพนักงานราชการ

วันที่.....

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
1			
2			
3			
4			
5			
รวม			