



แบบขอกู้เงินสินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกู้เงินสินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....ปฏิบัติงานอยู่ที่.....

สมาชิกหน่วย.....ทะเบียนสมาชิก.....เบอร์มือถือติดต่อ.....

ซึ่งข้าพเจ้ามีหนี้สินคงค้างกับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้าขอกู้เงินสินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน.....บาท (.....) เพื่อชำระหนี้ค้าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิก

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

-สมาชิกขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้ค้างชำระจำนวนบาท

-สมาชิกมีประวัติผิดนัดชำระและมีหนี้ค้างชำระ จำนวน.....บาท

-เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

ผลการพิจารณา

- เห็นควรอนุมัติ
 - ไม่เห็นควรอนุมัติ
- เนื่องจาก.....

- เห็นควรอนุมัติ
 - ไม่เห็นควรอนุมัติ
- เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลัทธมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้สินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้
วันที่.....

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

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



หนังสือที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินสินเชื่อเพื่อปรับปรุงโครงสร้างหนี้

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
เลขทะเบียนที่..... รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ..... ได้รับเงินได้รายเดือน/บ้านเลขที่..... บาท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือ
กู้เงินไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้กู้ขอเงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน..... บาท (.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นผู้ค้าประกันที่เป็นสมาชิกสามัญ ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม..... หุ้น
เป็นเงิน..... บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่.....
เงินต้นคงเหลือ..... บาท โดยจะนำเงินไปใช้เพื่อ.....

ข้อ 2 ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นรายงวดภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยส่งเงินต้นชำระเดือน
ละ.. 100 ...บาท พร้อมดอกเบี้ยหรือผู้กู้ตกลงชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยให้เสร็จสิ้นภายใน 599 งวดเดือน เว้นแต่งวดสุดท้ายเป็นเงิน
..... บาท (.....) นับจากวันที่ผู้กู้ โอนเงินกู้ครั้งสุดท้ายจากบัญชีของ
ผู้ให้กู้เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้

ข้อ 3 ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย ตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวัน

ข้อ 4 ถ้าผู้กู้ชำระหนี้ได้ตามสัญญา และไม่ทำผิดระเบียบ / มติ ของผู้ให้กู้ ทุกสิ้นวันทำการสิ้นเดือน ผู้ให้กู้จะเตรียมเงินต้นเท่ากับ
ส่วนที่ผู้กู้ได้ชำระคืนแก่ผู้ให้กู้แล้ว เพื่อไว้บริการแก่ผู้กู้เต็มวงเงินใน ข้อ 1

ข้อ 5 ผู้กู้ยินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินงวดชำระหนี้ของผู้กู้ ตามข้อ 2
เพื่อส่งต่อไปกับผู้ให้กู้

ข้อ 6 หากผู้กู้ไม่อาจชำระเงินงวดตามที่กำหนดได้จะต้องติดต่อกับผู้ให้กู้โดยเร็วหรือภายในระยะเวลาที่ผู้ให้กู้แจ้งให้ทราบ

ข้อ 7 ผู้กู้ทราบและเข้าใจดี ขอยอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้ฯ ของผู้ให้กู้ที่ได้กำหนดขึ้นถือปฏิบัติ
ทุกประการ รวมทั้งหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังด้วย ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 8 หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด สัญญาเป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน ผู้กู้ยินยอม
ให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องบังคับคดีได้ทันที และผู้กู้ยินยอมชดเชยค่าเสียหายที่ผู้ให้กู้ต้องจ่ายไปในการดำเนินคดีแก่ผู้ให้กู้โดยครบถ้วน

ข้อ 9 กรณีที่ผู้กู้เป็นสมาชิกมาปนกิจสงเคราะห์ กระทรวงสาธารณสุข (ณ.ส.) และยังมีเงินกู้คงเหลือกับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด ห้ามมิให้ผู้กู้ไปเปลี่ยนแปลงผู้รับผลประโยชน์ หรือเปลี่ยนแปลงทายาทผู้รับประโยชน์โดยเด็ดขาด

ผู้กู้ได้อ่าน และเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้ นี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

คำเตือน ผู้ขอต้องกรอกข้อความตามรายการที่
กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเองโดย
ถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ยื่นของสหกรณ์กรอกเอง)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้สวัสดิการเพื่อ <u>ปรับโครงสร้างหนี้</u>			
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้.....คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้คงเหลือ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....
2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

เห็นควร อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ / ผู้ทำการแทนผู้จัดการ
...../...../.....

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ ผู้ทำการแทน
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

● ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)
...../...../.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ

เลขที่.....

ชื่อ-สกุล.....

ผู้ออกบัตร.....

วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ

หนังสือคู่ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....



ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เล่มที่.....หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสำหรับเงินกู้สินเชื่อเพื่อปรับโครงสร้างหนี้
เลขที่.....วันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าว
ไว้ในหนังสือคู่นั้นโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
- ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ผ่อนเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้แล้วให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลาเช่นนั้น เป็น
ความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลานั้นๆ ด้วยทุกครั้ง
- ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใด ๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีโดยมิพักใช้สิทธิ์
ของผู้ค้ำประกัน ตามมาตรา 688,689,690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์นั้นแต่ประการใดเลย
- ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้า
เป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า
- ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อ
ส่งต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว
- ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้
แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้
ทุกประการ
- ข้อ 8. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้
ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

คำยินยอมคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้.....
ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
คู่สมรส

.....คู่สมรสให้คำยินยอม
.....ผู้ค้าประกัน

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหาก
ผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญา
กู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้)
กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้ค้าประกันชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือ
ค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ไม่
จำเป็นต้องเรียกร้อง หรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราว ไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิด แม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบ
คำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)