

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จำกัด  
วันที่รับคำขอ.....  
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ.....



### แบบพิจารณาผลคำขอกู้เงินโครงการเกษียณสุขใจ

ผู้กู้ นาย/นาง/นางสาว/ยศ.....ตำแหน่ง.....  
อายุ.....ปี เลขที่เขียน.....สังกัดหน่วย.....เงินเดือน.....บาท  
(.....) หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอกู้เงิน จากสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขโยธธร จำกัด มีหนี้คงเหลือ ดังต่อไปนี้

#### ๑. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโยธธร จำกัด

- |                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| ๑.๑ เงินกู้สามัญ/พิเศษ           | จำนวนเงิน.....บาท |
| ๑.๒ เงินกู้ฉุกเฉิน               | จำนวนเงิน.....บาท |
| ๑.๓ เงินกู้เพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก | จำนวนเงิน.....บาท |
| ๑.๔ เงินกู้ ฅกส.สอ.สสจ.ยส. จก.   | 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. แบบสลิปเงินเดือนเดือนสุดท้าย

๒. แบบใบเสร็จหนี้คงเหลือจากสถาบันการเงินอื่น



## บันทึกข้อความ

ที่ สอ.สสจ.ยส.....

เรื่อง ขออนุญาตงดชำระหนี้รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ประเภท สามัญ เลขที่ทะเบียน.....มีหนี้สินต่อสหกรณ์ฯ เป็น  
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น.....บาท (.....)ข้าพเจ้ามีเงินได้ราย  
เดือนสุทธิ.....บาท (.....)และมีรายจ่ายที่ต้องชำระ  
หนี้ต่อสหกรณ์ เป็นจำนวนเงิน.....บาท  
(.....) ซึ่งไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้รายเดือน

ตามข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ข้อ ๗ วรรค สอง ได้กำหนดให้สมาชิกที่ตกอยู่ใน  
พฤติการณ์อันทำให้ไม่สามารถชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนได้ โดยมีสาเหตุขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน  
คณะกรรมการดำเนินการจะอนุญาตให้สมาชิกนั้นไม่ต้องชำระค่าหุ้นรายเดือนชั่วคราวระยะเวลาตามที่คณะกรรมการ  
เห็นสมควรก็ได้

ข้าพเจ้าได้เข้าร่วมโครงการเกษียณสุขใจ ที่สหกรณ์จัดให้มีขึ้นเพื่อให้รายได้สุทธิเพียงพอต่อการชำระหนี้  
สหกรณ์ฯ จึงถือได้ว่าตกอยู่ในพฤติการณ์อันทำให้ไม่สามารถชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนได้ โดยมีสาเหตุขึ้นด้วยเจตนา  
อันไม่สุจริตของตน เพื่อให้มีเงินเหลือเพียงพอที่จะชำระหนี้ ข้าพเจ้าจึงขออนุญาตงดการชำระค่าหุ้นรายเดือน ชั่ว  
ระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

- ขออนุญาตงดการชำระหนี้รายเดือนเป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน
- เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

สมาชิกผ่านการพิจารณาและตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว

ลงชื่อ.....

(นายอุทัย พิมะทา)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้สิน

ความเห็น.....

อนุญาต  ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)



## หนังสือขอเข้าโครงการเกษียณสุขใจ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเข้าโครงการเกษียณสุขใจ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี  
สมาชิกลงทะเบียนที่.....หน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดยโสธร  
เงินเดือน.....บาท ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามหนังสือกู้เงิน  
ดังต่อไปนี้

หนังสือกู้เงินเลขที่.....ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ. ....เป็นจำนวนเงิน  
.....บาท (.....) โดยมีกำหนดชำระหนี้ให้  
แล้วเสร็จภายในจำนวน.....งวด ซึ่งจะครบกำหนดในวันที่.....ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้  
มาแล้ว.....งวด ข้าพเจ้าชำระหนี้ครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่.....ยังคงมีหนี้คงเหลือทั้งสิ้น  
จำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถชำระคืนหนี้เงินกู้ตามรายการดังกล่าวข้างต้นนี้ให้เสร็จตามที่กำหนดได้เพราะเนื่องจาก  
ข้าพเจ้ามีเงินได้รายเดือนลดลงจากการเกษียณอายุราชการ/ลาออกจากราชการ ซึ่งเงินได้ไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้  
รายเดือนตามที่สหกรณ์ ฯ เรียกเก็บทั้งเงินต้น และดอกเบี้ย จึงทำให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้ครบจำนวน ข้าพเจ้าจึง  
ขอเข้าร่วมโครงการเกษียณสุขใจ โดยลดจำนวนเงินต้นรายเดือนที่กำหนดไว้ในสัญญากู้เงิน งดชำระค่าหุ้นรายเดือน  
ตามข้อบังคับสหกรณ์ ฯ ข้อ ๗ วรรคสอง และขอผ่อนเวลาชำระหนี้  
โดยมีเงื่อนไขดังต่อไปนี้

### ๑. การชำระเงินต้นรายเดือน

- ๑.๑ หนังสือกู้เงินเลขที่.....ข้าพเจ้าขอผ่อนเวลาชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด โดยตกลง  
ชำระหนี้ตามรายงวดภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือนจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นโดยส่งเงิน  
ต้นเดือนละ ๑๐๐ บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด  
เว้นแต่งวดสุดท้ายชำระให้ครบตามจำนวนทั้งเงินต้นและดอกเบี้ยเป็น  
จำนวนเงิน.....บาท  
(.....) ทั้งนี้ตั้งแต่วงวด  
ประจำเดือน.....เป็นต้นไป  
ข้าพเจ้ายินยอมให้บันทึกข้อความฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญากู้เงินดังต่อไปนี้  
สัญญากู้เงินเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

๒.กรณีจำนวนเงินที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจาก สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สาธารณสุขไทย  
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชุมนุมนสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย และสมาคมฌาปนกิจ  
สงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร กองทุน สสชท. เมื่อถึงแก่ความตายรวมค่าหุ้นที่มีแล้วยังไม่คุ้ม  
หนี้เป็นจำนวนเท่าใดข้าพเจ้ายินยอมที่จะหาหลักประกันให้ไว้แก่สหกรณ์ ฯ ตามที่สหกรณ์ ฯ  
กำหนด เช่น การทำประกันชีวิต

๓.ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผล-เฉลี่ยคืนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในแต่ละปีเป็นค่าใช้จ่ายใน  
การชำระรายการต่างๆดังต่อไปนี้

๓.๑ ค่าบำรุงสมาคมฌาปนกิจที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกทุกสมาคม

๓.๒ ค่าเบี้ยประกันชีวิต

๓.๓ ชำระหนี้เงินกู้ปันผล-เฉลี่ยคืน (ถ้ามี) พร้อมดอกเบี้ย

กรณีเหลือ (ถ้ามี) จำนวนเท่าใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ นำไปหักชำระเงินต้นที่ยังค้างชำระ  
แต่กรณีเมื่อหักเงินปันผลเฉลี่ยคืนที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับในแต่ละปี ไม่เพียงพอเป็นค่าใช้จ่ายในการชำระรายการต่างๆ  
ตาม ข้อ ๓. ข้าพเจ้าจะนำเงินจำนวนดังกล่าวส่งชำระตามที่สหกรณ์ ฯ แจ้งให้ทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.....) ผู้กู้

ตามที่.....สมาชิกเลขที่.....ได้ขอเข้าร่วมโครงการ  
เกษียณสุขใจเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของสมาชิกนั้น

๑ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

๒ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

๓ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

๔ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

๕ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

๖ . ..... ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันทั้งหมดในสัญญา.....เลขที่.....รับทราบการชำระเงิน  
ต้นเป็นชำระงวดละ ๑๐๐ (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) เว้นแต่งวดสุดท้าย.....

(.....) ชำระครบตามจำนวนทั้งเงินต้นและดอกเบี้ย  
ข้าพเจ้าทราบและให้ความยินยอมในฐานะผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....ที่  
เข้าร่วมโครงการเกษียณสุขใจยินยอมร่วมรับผิดชอบกับลูกหนี้ทุกประการ