



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ

ครั้งที่...../..... วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

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

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

จำนวน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์ เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่จะต้องใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

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

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....) วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน

เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน

และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน

ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ



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

คำขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

เงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

โดยจะนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์แห่งการกู้เพื่อ.....

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....

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

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าเสนอผู้ค้ำประกันเงินกู้ดังต่อไปนี้ คือ

ผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่สมาชิก	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง	ลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เป็นงวดรายเดือน เท่ากัน โดยส่งงวดละ.....บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ข้าพเจ้าจะได้ทำสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ในครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า(ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พนักงานราชการ)

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งแจ้งไว้ในคำขอกู้นี้เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

☐ จริง

☐ ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากงานประจำหรือไม่ ?

☐ มี

☐ ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสภกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่ ?

☐ มี

☐ ไม่มี

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสภกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	ทุนเรือน หุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ							วงเงินกู้ คงเหลือ (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.....เจ้าหน้าที่สภกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณ จำกัด หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....รับราชการหรือทำงาน
ประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจเลขที่.....
สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณ จำกัด ซึ่ง
ต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้จะใช้คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

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

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์
กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเงินงวดชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย)
แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น
เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือ แจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็น
ประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน
และการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลา
ที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันทีถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) นี้ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้กู้ได้รับสำเนาฉบับหนังสือนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือกู้

ผู้กู้ได้อ่านข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่า ถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....กู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามหนังสือเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้เป็นการถูกต้องแล้ว
ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณ จำกัด หมายเลขทะเบียนสมาชิก.....รับราชการหรือทำงาน
ประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจเลขที่.....
สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณ จำกัด ซึ่ง
ต่อไปในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้จะใช้คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

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

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์
กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเงินงวดชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย)
แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น
เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือ แจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พนักงานราชการ) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็น
ประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย
ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน
และการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลา
ที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงิน ฌกส. หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันทีถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) นี้ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้กู้ได้รับสำเนาฉบับหนังสือนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือกู้

ผู้กู้ได้อ่านข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่า ถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....กู้เงินเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามหนังสือเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)
จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้เป็นการถูกต้องแล้ว
ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เลขที่...../.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
หมายเลขทะเบียนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้รายนี้

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันโดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้ แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....ได้
 ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบ
 รายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญา
 เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่.....ระหว่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่า
 สิ้นไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้
 ทราบบทคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เลขที่...../.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
หมายเลขทะเบียนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันโดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้ แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังกงูมิลาเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....ได้
 ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้าประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบ
 รายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้าประกันหนี้ตามสัญญา
 เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่.....ระหว่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่า
 สิ้นไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน ข้าพเจ้าได้
 ทราบบทคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เลขที่...../.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
หมายเลขทะเบียนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้รายนี้

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันโดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้ แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังกงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....ได้
 ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบ
 รายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญา
 เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่.....ระหว่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่า
 สิ้นไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้
 ทราบบทคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เลขที่...../.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
หมายเลขทะเบียนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้รายนี้

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันโดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้ แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....ได้
 ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบ
 รายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญา
 เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่.....ระหว่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่า
 สิ้นไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้
 ทราบบทคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

เลขที่...../.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
หมายเลขทะเบียนเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้รายนี้

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้า
ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้
สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันโดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้า
มิได้ แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ใน
หนังสือนี้ทุกประการ

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ผู้ค้ำประกันได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....ได้
 ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันสัญญาเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ของ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้าประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกันเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบ
 รายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้าประกันหนี้ตามสัญญา
 เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ) เลขที่...../..... ลงวันที่.....ระหว่าง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่า
 สิ้นไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
๓. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน ข้าพเจ้าได้
 ทราบบำเหน็จแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



สภกรณ์อ้อมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต(พนักงานราชการ)

วันที่.....

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



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พนักงานราชการ)

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด
.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....มีความประสงค์ให้ส่วน
ราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ
(ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก
ราชการตาม ข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผล
และเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญา
ว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต (พนักงานราชการ)

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด
.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....มีความประสงค์ให้ส่วน
ราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ
(ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก
ราชการตาม ข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับ
คำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด แห่ง
หนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผล
และเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญา
ว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)