



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ

ครั้งที่...../.....วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

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

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

เบอร์โทรศัพท์.....ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

จำนวน.....บาท(.....) วัตถุประสงค์ ใช้จ่ายในครอบครัว

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

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

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

รับที่...../.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก



หนังสือกู้ที่...../.....

วันที่.....

บัญชีเงินกู้ที่.....

เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

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

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

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

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วย
เพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบ
ทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หัก
จำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

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

(โปรดพลิกด้านหลัง)

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. โทร

ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้
(ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.....

๖.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สิทธิรณทวงถามหนี้ได้เกินกว่าหนึ่งครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคุณบบัณฑิตสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้^๑นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ทำ
(.....)

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

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่มีผู้ที่มีคุณสมบัติ)

เขียนที่

วันที่

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

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ឈ្មោះ..... ភេទ.....
 (.....)

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

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสัญญา
(.....)

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



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

หนังสือกู้เงินพิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็น
หลักฐานดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้นๆ

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

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้พิเศษเพื่อช่วย
เพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบ
ทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หัก
จำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

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

(โปรดพลิกด้านหลัง)

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๖.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. โทร.
ที่อยู่.....

๖.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.

๒. สถานที่ทำงาน..... โทร.

๓. สถานที่อื่น (ระบุ)..... โทร.

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

ข้อ ๗. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

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

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

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

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา
(.....)



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

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

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/

บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

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

โทรศัพท์ ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัดตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate) เลขที่/..... ลงวันที่และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑ และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในทหสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

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

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือคำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือคำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

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

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของ
สัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

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

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

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือน
นี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

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

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/

บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

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

โทรศัพท์ ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัดตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่/..... ลงวันที่และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑ และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในทหสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

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

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือคำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือคำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

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

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของ
สัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

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

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

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือน
นี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่

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

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/

บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด

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

โทรศัพท์ ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือ

ค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) เลขที่/..... ลงวันที่ และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑ และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการ เรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้หนี้โดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่า สินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมีตัวตน อยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน ข้าพเจ้า

ข้อ ๕. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าภายในทหสิบวัน นับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์ จากเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบไว้กับสหกรณ์และความ ยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้ สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคล ดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๒.....โทร.....

ที่อยู่.....

๓.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๓. สถานที่อื่น (ระบุ).....โทร.....

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

ข้อ ๘. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือคำประกันนี้ ตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือคำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่

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

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือเพื่อนสมาชิก (Effective Rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของ
สัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

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

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

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือน
นี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

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

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

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

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

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

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (Effective Rate)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่ทะเบียน.....

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

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

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

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

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

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

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภากอรรณออมทรรพสภากอรรณออมทรรพ สภากอรรณออมทรรพ
ใบสภากอรรณออมทรรพสภากอรรณออมทรรพสภากอรรณออมทรรพ (Effective Rate)

วันที่

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