



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ.....

ครั้งที่...../..... วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

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

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

เบอร์โทรศัพท์..... ขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต จำนวน.....บาท

(.....) วัตถุประสงค์ เพื่อชำระค่าเบี้ยประกัน

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลัทธมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินประเภทเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

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

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน.....เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

รับที่ /
วันที่ / /
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก



หนังสือกู้ที่ /
วันที่ / /
บัญชีเงินกู้ที่
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
สมาชิกเลขที่ทะเบียนที่ รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ เลขที่ สังกัด ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทร ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไป
เรียกว่า “ผู้ให้กู้” ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ได้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวน บาท (.....) โดยผู้กู้นำเงิน
ค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม หุ้น เป็นเงิน บาท และผู้กู้ได้รับเงินจำนวน
ดังกล่าวนี้ โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วในวันทำสัญญานี้

ข้อ 2. ผู้กู้ขอให้ผู้ให้กู้ หักเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต เพื่อเป็นประกันในการกู้ยืมเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ยโสธร จำกัด

ข้อ 3. ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นรายงวด ภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยส่งหักเงินต้นชำระเดือน
ละ บาท พร้อมดอกเบี้ย งวดชำระหนี้ ผู้กู้จะต้องชำระให้เสร็จสิ้นภายใน งวดเดือน นับจากวันที่ผู้กู้ โอนเงินกู้
ครั้งสุดท้ายจากบัญชีของผู้ให้กู้เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้

ข้อ 4. ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย ตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค่างชำระเป็นรายวัน

ข้อ 5. ผู้กู้ยินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินงวดชำระหนี้ของผู้กู้ ตาม ข้อ 3.
เพื่อส่งต่อไปให้ผู้ให้กู้

ข้อ 6. หากผู้กู้ไม่อาจชำระเงินงวดตามที่กำหนดได้จะต้องติดต่อกับผู้ให้กู้โดยเร็วหรือภายในระยะเวลาที่ผู้ให้กู้แจ้งให้ทราบ

ข้อ 7. ผู้กู้ทราบและเข้าใจดี ขอยอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้ฯ ของผู้ให้กู้ที่ได้กำหนดขึ้นถือปฏิบัติ ทุก
ประการ รวมทั้งหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังด้วย ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 8. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด สัญญาเป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน ผู้กู้ ยินยอม
ให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องบังคับคดีได้ทันที และผู้กู้ยินยอมชดเชยค่าเสียหายที่ผู้ให้กู้ต้องจ่ายไปในการดำเนินคดีแก่ผู้ให้กู้โดยครบถ้วน

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้ นี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กา
หนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเองโดยถูก
ต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา



ใบคำร้องขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินประเภทเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

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

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน.....เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

(รายการต่อไปนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอก)

จำนวนเงินกู้ บาท

จำกัดวงเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิต

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้คงเหลือ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

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

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

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

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

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

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ
เลขที่
ชื่อ
ผู้ออกบัตร
วันออกบัตร
บัตรหมดอายุ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

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

รับที่ /
วันที่ / /
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก



หนังสือกู้ที่ /
วันที่ / /
บัญชีเงินกู้ที่
เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก

หนังสือกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด
สมาชิกเลขที่ทะเบียนที่ รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ เลขที่ สังกัด ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทร ซึ่งต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไป
เรียกว่า “ผู้ให้กู้” ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ได้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวน บาท (.....) โดยผู้กู้นำเงิน
ค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม หุ้น เป็นเงิน บาท และผู้กู้ได้รับเงินจำนวน
ดังกล่าวนี้ โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วในวันทำสัญญานี้

ข้อ 2. ผู้กู้ขอให้ผู้ให้กู้ หักเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต เพื่อเป็นประกันในการกู้ยืมเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ยโสธร จำกัด

ข้อ 3. ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นรายงวด ภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยส่งหักเงินต้นชำระเดือน
ละ บาท พร้อมดอกเบี้ย งวดชำระหนี้ ผู้กู้จะต้องชำระให้เสร็จสิ้นภายใน งวดเดือน นับจากวันที่ผู้กู้ โอนเงินกู้
ครั้งสุดท้ายจากบัญชีของผู้ให้กู้เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้

ข้อ 4. ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย ตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค่างชำระเป็นรายวัน

ข้อ 5. ผู้กู้ยินยอมและขอรับรองให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินงวดชำระหนี้ของผู้กู้ ตาม ข้อ 3.
เพื่อส่งต่อไปให้ผู้ให้กู้

ข้อ 6. หากผู้กู้ไม่อาจชำระเงินงวดตามที่กำหนดได้จะต้องติดต่อกับผู้ให้กู้โดยเร็วหรือภายในระยะเวลาที่ผู้ให้กู้แจ้งให้ทราบ

ข้อ 7. ผู้กู้ทราบและเข้าใจดี ขอยอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้ฯ ของผู้ให้กู้ที่ได้กำหนดขึ้นถือปฏิบัติ ทุก
ประการ รวมทั้งหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังด้วย ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 8. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด สัญญาเป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน ผู้กู้ ยินยอม
ให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องบังคับคดีได้ทันที และผู้กู้ยินยอมขอใช้ค่าเสียหายที่ผู้ให้กู้ต้องจ่ายไปในการดำเนินคดีแก่ผู้ให้กู้โดยครบถ้วน

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้ นี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กา
หนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเองโดยถูก
ต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา

(รายการต่อไปนี้ สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอก)

จำนวนเงินกู้ บาท

จำกัดวงเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิต

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้คงเหลือ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน
2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

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

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

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

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

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

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ
เลขที่
ชื่อ
ผู้ออกบัตร
วันออกบัตร
บัตรหมดอายุ

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

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



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันสวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน
..... รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง อัตราประจำตัวประชาชน/
บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไป ในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่าสหกรณ์ฯ
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต เลขที่ / ลงวันที่ และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็น
อุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑ และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย
และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินโดยตลอดแล้ว และข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ
จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้ยังมี
ตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร
เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

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

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้
แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้
ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็น
หนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้ (ระบุให้ครบถ้วน)

๑.....โทร.....

ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยัง
สถานที่ต่อไปนี้ (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 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต เลขที่/..... ลงวันที่ ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร 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 ข้าพเจ้าได้ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



สภาก่อสมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระเบี้ยประกันชีวิต

วันที่

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