



ผ่านมติที่ประชุมคณะกรรมการ.....
ครั้งที่...../.....วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินสินเชื่อเงินกู้สามัญบ้านอายุขึ้นใจ (Effective rate)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวอายุ.....ปี
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....โทร.....
ขอกู้เงินสินเชื่อเงินกู้สามัญบ้านอายุขึ้นใจ (Effective rate) จำนวนเงิน.....บาท
(.....) วัตถุประสงค์.....เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินสินเชื่อเงินกู้สามัญบ้านอายุขึ้นใจ (Effective rate)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

ผลการพิจารณา

- ☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินสามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินประเภทเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....
สังกัด.....เงินเดือน.....บาท
(.....) มีความประสงค์ขอกู้เงินประเภทเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)
จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด จำนวนเงิน.....บาท (.....)
วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน.....ใช้จ่ายในครอบครัว.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน
และเอกสารประกอบต่าง ๆ ครบถ้วน ถูกต้อง
เรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่น ๆ.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

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



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

หนังสือกู้เงินสามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

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

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
เลขทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้”
ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้กู้ขอกู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน.....บาท (.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และผู้กู้ส่งเงิน
ค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

เลขที่.....ลงวันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาท โดยจะนำเงินกู้ไปใช้เพื่อ....ใช้จ่ายในครอบครัว...

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

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

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอม
เสียดอกเบี้ยเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบ
ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ
บำนาญขึ้นใจ (Effective rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้
ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ฌกส.
หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อ
สหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

(โปรดพลิกด้านหลัง)

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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง.....

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

จำนวน บาท (.....)

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา
(.....)

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



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

หนังสือกู้เงินสามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

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

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
เลขทะเบียน.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้”
ได้ทำหนังสือกู้เงินไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้กู้ขอกู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน.....บาท (.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และผู้กู้ส่งเงิน
ค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

เลขที่.....ลงวันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาท โดยจะนำเงินกู้ไปใช้เพื่อ....ใช้จ่ายในครอบครัว...

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นและดอกเบี้ย ตามข้อ ๑. ภายใต้ข้อตกลงฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ

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

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

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

ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามที่ประกาศที่สหกรณ์กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้เงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวด
ถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอม
เสียดอกเบี้ยเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบ
ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๗ วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ
บำนาญขึ้นใจ (Effective rate) เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้
ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืน
เงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ฌกส.
หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้เงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อ
สหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๖. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

(โปรดพลิกด้านหลัง)

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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้นี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง.....

ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้กู้เงินสัญญาเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้า ได้รับเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

จำนวน บาท (.....)

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญา
(.....)



หนังสือที่ /
ชื่อผู้กู้

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญบ้านอายุสั้นใจ (Effective rate)

เลขที่ /

ชื่อผู้ค้ำประกัน

วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขที่ทะเบียน
..... รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง บัตรประจำตัวประชาชน/
บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ สังกัด ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่
หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์
ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญาหนังสือค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า สหกรณ์ฯ
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตามสัญญา
เงินกู้สามัญบ้านอายุสั้นใจ (Effective rate) เลขที่ / ลงวันที่ และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์
โดยถูกต้อง ครบถ้วนแล้วนั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็น
อุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นด้วย

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

ข้อ ๓. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้ให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้กู้
ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร
เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

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

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้
แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้
ทุกประการ

ข้อ ๗. ในกรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่
บุคคลดังต่อไปนี้ (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.....

(โปรดพลิกด้านหลัง)

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
วันที่

ข้าพเจ้า นาย / นาง เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง
ได้ยินยอมให้ นาย / นาง เป็นผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ
(Effective rate) ของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ คู่สมรสให้คำยินยอม

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียด
ของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้
สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate) เลขที่/..... ลงวันที่ ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
สุโขทัย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ นาย/นาง/นางสาว (ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ใน
สาระสำคัญ ดังนี้

๑. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
๒. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ และอาจต้องรับผิดชอบดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ
อีกด้วย

๓. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้

๔. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน ข้าพเจ้าได้
ทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ตำแหน่ง



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สามัญบ้านอายุขึ้นใจ (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 ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต รวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ได้รับ และสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากราชการตาม ข้อ ๑. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตาม ข้อ ๒. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันรวมถึงเงินปันผลและเฉลี่ยคืนของสหกรณ์ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับในแต่ละปีบัญชี หรือจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น แทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น ๒ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



สทออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้สามัญบำนาญขึ้นใจ (Effective rate)

วันที่

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
๑			
รวม			