



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ

ครั้งที่...../..... วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

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

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

เบอร์โทรศัพท์.....ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) จำนวน.....บาท

(.....) วัตถุประสงค์ ใช้จ่ายในครอบครัว

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่จะต้องใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสรมย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินประเภทเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

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

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

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด จำนวนเงิน.....บาท

(.....) วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน ใช้จ่ายในครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

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



หนังสือที่ EA...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินที่.....

หนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

ที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด
เลขทะเบียนที่..... รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้" ได้ทำหนังสือ
เงินไว้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้กู้ขอเงินจากผู้ให้กู้เป็นวงเงินจำนวน.....บาท (.....)
โดยผู้กู้นำเงินค่าหุ้นเป็นประกัน ซึ่งในเวลานี้ผู้กู้มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวมหุ้น เป็นเงิน.....บาท
และผู้กู้ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท และมีหนี้สินตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉิน(ATM)เลขที่.....
ลงวันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาท โดยจะนำเงินไปใช้เพื่อ.....

ข้อ 2 ผู้กู้ขอให้ผู้ให้กู้หักเงินกู้ที่ผู้กู้ค้างชำระจากเงินกู้ตามข้อ 1 ออกก่อนแล้วนำเงินตามวงเงินกู้ที่เหลือไปเข้าบัญชี ของผู้ให้
กู้ ณ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เพื่อรอเตรียมตัดจ่ายให้เมื่อผู้กู้ต้องการ

ข้อ 3 เมื่อผู้กู้ต้องการใช้เงินกู้จำนวนเท่าใดก็ได้แต่ไม่เกินวงเงินกู้ตามข้อ 1 ทำได้โดยการดังต่อไปนี้

3.1 ผู้กู้ทำรายการกู้เงินโดยการเบิกถอนและรับเงินจากเครื่องถอนเงินอัตโนมัติ (ATM)ของ บมจ. ธนาคารกรุงไทย
โดยใช้บัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ (ATM ID)

รายการตาม 3.1 จะทำเพื่อโอนเงินจากบัญชีของผู้ให้กู้ไปเข้าบัญชีออมทรัพย์ของผู้กู้ เลขที่ บัญชี.....
และถอนเงินจากบัญชีออมทรัพย์ของผู้กู้ต่อไป การโอนเงินเข้าบัญชีผู้กู้ในวันใด ย่อมเป็นหลักฐานว่า ผู้กู้ได้รับเงินจากผู้ให้กู้ ในวันนั้น

ข้อ 4 ผู้กู้ยินยอมชำระค่าธรรมเนียม ในการทำรายการกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินนี้ตามที่ บมจ.ธนาคารกรุงไทย เป็นค่าทำรายการ
ในข้อ 3

ข้อ 5 ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นรายงวดภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยส่งหักเงินต้นชำระ
เดือนละ 100 บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) (พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน 12 งวด เว้นแต่งวดสุดท้าย
ต้องชำระเงินกู้ให้เสร็จสิ้น ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด โดยนับจากการโอนเงินกู้ครั้งสุดท้ายจากบัญชี
ของผู้ให้กู้เข้าบัญชีของผู้กู้

ข้อ 6 ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ย ตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวัน

ข้อ 7 ถ้าผู้กู้ชำระหนี้ได้ตามสัญญา และ ไม่ทำผิดระเบียบ / มติ ของผู้ให้กู้ ทุกสิ้นวันทำการสิ้นเดือน ผู้ให้กู้จะเตรียมเงินต้น
เท่ากับส่วนที่ผู้กู้ได้ชำระคืนแก่ผู้ให้กู้แล้ว เพื่อไว้บริการแก่ผู้กู้เต็มวงเงินใน ข้อ 1

ข้อ 8 ผู้กู้ยินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินงวดชำระหนี้ของผู้กู้ตามข้อ 5
เพื่อส่งต่อไปให้ผู้ให้กู้

ข้อ 9 หากผู้กู้ไม่อาจชำระเงินงวดตามที่กำหนดได้จะต้องติดต่อกับผู้ให้กู้โดยเร็วหรือภายในระยะเวลาที่ผู้ให้กู้แจ้งให้ทราบ

ข้อ 10 ผู้กู้ทราบและเข้าใจดี ขอยอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้ฯ ของผู้ให้กู้ที่ได้กำหนดขึ้นถือปฏิบัติ
ทุกประการ รวมทั้งหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังด้วย ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 11 หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งหมด สัญญากู้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน
ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องบังคับคดีได้ทันที และผู้กู้ยินยอมชดเชยค่าเสียหายที่ผู้ให้กู้ต้องจ่ายไปในการดำเนินคดีแก่ผู้ให้กู้โดยครบถ้วน
ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำเตือน ผู้กู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่
กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเองโดย
ถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

(โปรดพลิกด้านหลัง)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน(ATM)

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้คงเหลือ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....
2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

...../...../.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ / ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ / ผู้ทำการแทนผู้จัดการ

...../...../.....

☐ อนุมัติ / ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/ ผู้ทำการแทน

...../...../.....

เมื่อมีการทำรายการโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้ตามข้อ 3 แล้วถือว่าผู้กู้ได้รับเงินกู้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน ซึ่งเป็นไปตามที่ปรากฏในรายการที่แสดงของทาง บมจ.ธนาคารกรุงไทย หรือ ตาม ATM POOL ที่ได้ทำรายการนั้น

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

...../...../.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ

เลขที่.....

ชื่อ-สกุล.....

ผู้ออกบัตร.....

วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

หนังสืออยู่ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....



ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เล่มที่.....หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้ฉุกเฉิน (ATM)

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง **สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด**
เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ**สหกรณ์ออมทรัพย์**

สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสำหรับเงินกู้ฉุกเฉิน (ATM) ที่.....
วันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการ
ปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้
จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้แล้วแก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะ
เหตุใด ๆ ไม่ว่าผู้กู้ ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่
สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็น
เหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ
ดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า ภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว
ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่ง
ข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือ
ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้
ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้า
ข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนา
อยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยาน

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

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

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้.....

ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามหนังสือคำประกันข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
คู่สมรส

.....คู่สมรสให้คำยินยอม

.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาคำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาคำประกันให้เข้าใจ
โดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาคำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาคำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เพื่อคำประกัน
หนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินฉุกเฉิน(ATM) เลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้)กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้
ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
4. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ
นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาคำประกัน
ข้าพเจ้าได้ทราบ คำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....

หนังสืออยู่ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....



ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เล่มที่.....หน้า.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้ฉุกเฉิน (ATM)

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกแห่ง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขยโสธร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่าสหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสำหรับเงินกู้ฉุกเฉิน (ATM) ที่.....

วันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระผูกพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้แล้วแก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใด ๆ ไม่ว่าผู้กู้ ยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และสหกรณ์ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบว่า การที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์นี้ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5. กรณีผู้กู้ผิดนัดลงเมื่อใด และสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า ภายในหกสิบวันนับแต่เมื่อนั้นแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญา ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ ทุกประการ

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับสำเนาฉบับหนังสือค้ำประกันนี้ ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือค้ำประกันนี้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า

พยาน

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อพยาน

(.....)

คำยินยอมคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

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

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้.....

ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขยโสธร จำกัด ตามหนังสือคำประกันข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
คู่สมรส

.....คู่สมรสให้คำยินยอม

.....ผู้ค้าประกัน

(รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาคำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาคำประกันให้เข้าใจ
โดยชัดเจนหากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาคำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาคำประกัน กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด เพื่อคำประกัน
หนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินฉุกเฉิน(ATM) เลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด (ผู้ให้กู้)กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาเงินกู้
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาเงินกู้ และอาจต้องรับผิดชอบใช้
ดอกเบี้ยหรือ ค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญาเงินกู้
4. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้แทนทั้งหมด ที่ผู้กู้ค้างชำระ
นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาคำประกัน
ข้าพเจ้าได้ทราบ คำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้หักเงินต้นชำระของผู้กู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขบัตรประชาชน.....ผู้กู้ อายุปี
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....รับราชการหรือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....และเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขทะเบียน ที่..... มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด หักเงินต้นชำระเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) โดยชำระเงินต้นเดือนละ 100 บาท
(หนึ่งร้อยบาทถ้วน) (พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน 12 งวด เว้นแต่งวดสุดท้ายต้องชำระเงินกู้ให้
เสร็จสิ้น ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. เป็นต้นไป
ที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด โดยข้าพเจ้า (ผู้กู้) เป็นผู้จัดทำประกันความเสี่ยง
ให้แก่ผู้ค้ำประกันเงินกู้ จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ดังนี้

1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินฉุกเฉิน (ATM) หักเงินปันผล เฉลี่ยคืนของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับในปี
นั้นๆ เพื่อหักชำระหนี้คงค้างกับสหกรณ์ฯ ตามจำนวนเงินเท่าที่เป็นจริง นับแต่วันที่ข้าพเจ้าได้ทำสัญญาเงินกู้ฉุกเฉิน
(ATM)

2. หนังสือยินยอมนี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือ จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร
จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำ
ในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สภกรณ์อ้อมทวีปสภารวมสุขยโสธร จำกั
ใบสำคัญจ่ายเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

วันที่.....

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