

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)
เลขที่ที่รับ.....
วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)
เลขที่สัญญา.....
วันที่...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด
คำขอและสัญญาเงินกู้โครงการเพื่อการครองชีพ(รวมหนี้สหกรณ์) ประจำปี 2569

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
วัน เดือน ปี เกิด...../...../.....สังกัดหน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....อัตราเงินเดือน.....บาท

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินโครงการเพื่อการครองชีพ(รวมหนี้สหกรณ์)ประจำปี 2569 จากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงาน
กระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด เป็นเงินจำนวน.....บาท(.....)
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท
(.....) จำนวน งวด ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 บาทต่อปี (โดยไม่มีเฉลี่ยคืน)

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ฯประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจาก
เงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ฯตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตรา
ดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯคิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯหักเงินได้รายเดือนไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและ
ระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หาก
ข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาและให้สหกรณ์ฯมีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างเต็มจำนวนคืนได้ทันที

ข้อ 6. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้ร่วมกับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้
ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์ฯมีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

เลขสมาชิก.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

เลขสมาชิก.....

ข้าพเจ้า.....สามี/ภรรยา(ผู้กู้) ยินยอมให้นาย/นาง.....

สามี/ภรรยาของข้าพเจ้า กู้ยืมตามสัญญาได้และข้าพเจ้าทราบและยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา (ผู้กู้)

(.....)

ชื่อผู้ค้ำประกัน(1).....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เงินเดือน.....บาท ที่อยู่.....

โทรศัพท์(มือถือ).....หนังสือค้ำประกันเลขที่.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน(2).....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เงินเดือน.....บาท ที่อยู่.....

โทรศัพท์(มือถือ).....หนังสือค้ำประกันเลขที่.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน(3).....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เงินเดือน.....บาท ที่อยู่.....

โทรศัพท์(มือถือ).....หนังสือค้ำประกันเลขที่.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำเสนอของผู้กู้เป็นจริงทุกประการ ผู้กู้มีเงินเดือนคงเหลือพอที่จะหักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ได้และไม่เป็นผู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกพัก ออกจากหรือลาออกจากงานในหน้าที่ประจำ

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับมอบอำนาจ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

รายละเอียดการตรวจสอบหลักฐานและความเห็นเจ้าหน้าที่สหกรณ์

() ถูกต้อง ครบถ้วน

() ไม่ถูกต้อง เพิ่มเติม.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการเงินกู้

() อนุมัติเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....)

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....) (.....)

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

การรับเงินกู้

ข้อ 7. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน

.....บาท(.....)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว โดย

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากที่สหกรณ์ฯเลขที่บัญชี.....

() โอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อธนาคาร.....

สาขา.....ประเภท.....

เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

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

ได้จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

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

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

สังกัด.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินรายได้ และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอม ฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบันและอนาคต) ดังนี้

1. ยินยอมให้ผู้มีเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการหรือทาง หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและนำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วกรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน
2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข / ลูกจ้างชั่วคราวและลูกจ้างรายเดือน ได้รับเงินอื่นใดที่ ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขจังหวัด อุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง
3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้า ยินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด ก่อนเป็น อันดับแรก
4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า ทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุข อุบลราชธานี จำกัด
5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินของราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่มีลักษณะ เดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐ หน่วยงานหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่ กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงินอื่น ที่ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยการสมัครใจของข้าพเจ้าเอง โดยตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับ ที่สองเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือเงินกู้ที่...../..... ชื่อผู้กู้.....
ทะเบียนผู้ค้ำประกัน เล่ม.....หน้า.....



สหกรณ์ได้รับยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ โครงการเพื่อการครองชีพ(รวมหนี้สหกรณ์)ประจำปี 2569

เลขที่/.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน..... เป็น ข้าราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข

อื่นๆ ตำแหน่งสังกัด.....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานกระทรวงสาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือ

ค้ำประกันนี้ จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท

(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่/.....ลงวันที่และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้อินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และ
การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุก
ประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำ
ประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน
ข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวัน
นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน
ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม
ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่
ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อ
หน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (สมาชิกเลขที่.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (สมาชิกเลขที่.....)

(.....)

คำยินยอมของคุณสมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....

เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้า เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของ

สหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นและ

ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

