

## รายงานการตรวจสอบกิจการ

### สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ตามที่ที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 เมื่อวันที่อาทิตย์ที่ 30 ตุลาคม 2565 ณ ห้องประชุมสยามมนตรี โรงแรมสยามแกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ที่ประชุมใหญ่ได้มีมติเลือกตั้งให้ข้าพเจ้าพร้อมคณะประกอบด้วย นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย ประธานผู้ตรวจสอบกิจการ, นางสาวเสาวคนธ์ ตั้งคณาทรัพย์ และนางยศพร ใจชื่อ เป็นคณะผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด สำหรับปีทางบัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 และวันที่ 30 กันยายน 2567 นั้น

คณะผู้ตรวจสอบกิจการ ได้เข้าตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ ประจำเดือน พฤษภาคม 2566 โดยเข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ 13 – 22 มิถุนายน 2566 จึงขอสรุปผลการตรวจสอบกิจการ ดังต่อไปนี้

#### 1 ตรวจสอบด้านการบริหารทั่วไป

ตรวจสอบการบริหารจัดการทั่วไป การจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายเงิน การดำเนินการตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่ ข้อบังคับ/ระเบียบสหกรณ์ที่ประชุมใหญ่อนุมัติให้แก้ไข รายงานการประชุมประจำเดือนของอนุกรรมการฝ่ายต่างๆ ดังนี้

1. ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายต่างๆของสหกรณ์
2. การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง/ทะเบียนทางชำระค่านายครุภัณฑ์
3. ตรวจสอบใบสมัครสมาชิกใหม่สหกรณ์
4. ติดตามงานเดิมที่ได้เสนอแนะเพิ่มเติมแก้ไขในส่วนที่ผิดพลาด
5. ตรวจสอบบัญชีเงินรับฝากทุกประเภท/ทุนเรือนหุ้น/ทุนสะสม/Statement คู่กับสมุดเงินฝากทุกประเภท
6. ตรวจสอบทดลอง ประจำเดือน พฤษภาคม 2566/ทะเบียนคัมสัญญาเงินยืมทดลอง/ทะเบียนคัมลูกหนี้ทุกประเภท
7. สัญญาเงินกู้ทุกประเภท รอบเดือน พฤษภาคม 2566
8. หนังสือขออนุญาตไปปฏิบัติงาน/ขออนุญาตใช้รถยนต์สหกรณ์ไปตรวจแปลงที่ดิน/จดจำนอง
9. อื่นๆ

1. การบริหารพัสดุ ครุภัณฑ์ และ วัสดุสิ้นเปลือง	
ผลการตรวจสอบ	1.1 มีการบันทึกพัสดุ ครุภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ที่ระบุวันเวลา จัดซื้อ และราคาที่จัดซื้อ มา มีเลขครุภัณฑ์ ที่เป็นปัจจุบัน 1.2 ระบบการควบคุมและการเก็บรักษา เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมและการเก็บรักษา 1.3 ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ พบมีการดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มเบิกจ่ายวัสดุสิ้นเปลือง และทะเบียนควบคุมในการเบิกจ่าย
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี

2 การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง	
ผลการตรวจสอบ	มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี
3 การเบิกจ่ายเบี่ยเลี้ยงในการประชุมคณะกรรมการต่างๆ / การเดินทางไปราชการ	
ผลการตรวจสอบ	2.1การเบิกจ่ายค่าเบี่ยประชุมคณะกรรมการสหกรณ์เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ ยังตรวจพบเอกสารแนบบางรายการที่มีการบันทึกข้อมูลไม่สมบูรณ์ เช่น ไม่มีเอกสาร ระยะทางแนบเอกสารเบิกจ่าย เป็นต้น
ข้อเสนอแนะ	ควรมีการจัดระบบการตรวจสอบก่อนการจ่ายเบี่ยเลี้ยงประเภทต่างๆ เช่น การจัดทำ แบบฟอร์ม check list เอกสารก่อนการเบิกจ่าย เป็นต้น
4. การเบิกจ่ายเงินค่ารับรอง	
ผลการตรวจสอบ	2.1 ในเดือน พฤษภาคม 2566 การเบิกจ่ายค่ารับรองเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี
5 แผนปฏิบัติงาน และโครงการต่างๆ	
ผลการตรวจสอบ	5.1 การปรับแผนปฏิบัติงานอยู่ระหว่างการดำเนินการปรับแผนครึ่งปีหลัง เอกสาร การจัดทำแผนปฏิบัติงานอยู่ระหว่างการแก้ไขเพื่อปรับเปลี่ยนประมาณใหม่ 5.2 มีการดำเนินงานจัดประชุมโครงการ แล้วเสร็จ 2 โครงการ ส่งใช้เงินยืมเรียบร้อยแล้ว เอกสารการเบิกจ่ายเงินโครงการยังอยู่ระหว่างการดำเนินการ
ข้อเสนอแนะ	การเบิกจ่ายเงินโครงการฯควรดำเนินงานเอกสารการเบิกจ่ายให้เสร็จสมบูรณ์ก่อน การตัดจ่ายเงินในบัญชี เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ที่กำหนดไว้
6. อื่นๆ	
	6.1 ตรวจใบสมัครสมาชิกใหม่พบว่า ผู้มีอำนาจอนุมัติยังไม่ลงนาม 6.2 มีสมาชิกที่สมัครใหม่ลงลายมือชื่อรับรองผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร คือ นางสาวสุปราณี แสงสุวรรณ สังกัดโรงพยาบาลโนนสะอาด 6.3 เอกสารเงินกู้พบเอกสารไม่เป็นไปตามระเบียบการเงิน เช่น มีการแก้ไขเอกสาร โดยไม่มีการเซ็นชื่อกำกับในส่วนที่แก้ไข เช่น แก้ไขจำนวนเงิน ,ตัวอักษร ชื่อ สกุล <b>(ภาพเอกสารตรวจสอบเจอแนบท้าย ภาคผนวก)</b>
ข้อเสนอแนะ	สหกรณ์ควรมีระบบในการกำกับติดตาม และตรวจสอบระบบงาน เพื่อให้การ ดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ ตรวจสอบได้ และทันเวลา เช่น จัดระบบการตรวจสอบก่อนการสมัครเป็นสมาชิก และการจ่ายเงินกู้ประเภท ต่างๆ เช่น การจัดทำแบบฟอร์ม check list เอกสารการสมัครเป็นสมาชิก และ เอกสารการเงินกู้ทุกประเภท เป็นต้น
ผลการตรวจสอบ	6.4 ติดตามงานที่ตรวจสอบและให้ปรับแก้ไข ( ตุลาคม 2565 – พฤษภาคม 2566 ) - แบบ check list ในการตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเงินทุกประเภท ( ยังไม่มีการดำเนินการจัดทำแบบตรวจสอบ check list )
ข้อเสนอแนะ	สหกรณ์ควรมีระบบในการกำกับติดตาม และตรวจสอบระบบงาน เพื่อให้การ ดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ ตรวจสอบได้ และทันเวลา

6 ตรวจสอบด้านการเงิน และ บัญชี

ด้านบัญชีสินทรัพย์

6.1.ตรวจสอบความถูกต้อง เงินสดคงเหลือ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 มีเงินสดในมือคงเหลือ 40,600.00 บาท และระหว่าง วันที่ 1-31 พฤษภาคม 2566 มีเงินสดในมือคงเหลือไม่เกินวงเงินที่กำหนดตามระเบียบฯ ด้านการเงินของสหกรณ์

6.2. ตรวจสอบความถูกต้องของเงินคงเหลือในธนาคาร ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 ทั้งสมุดคู่ฝาก และทะเบียนคุมเงินฝากธนาคารทุกประเภทของสหกรณ์

ลำดับ	ธนาคาร	เงินคงเหลือ ณ วันที่ 31 พ.ค.66
1	เงินสด	40,600.00
2	ธ.กรุงไทย-ออมทรัพย์ 4501197048	37,998,174.76
3	ธ.กรุงไทย-กระแสรายวัน-1540	624,450.45
4	ธ.กรุงไทย-กระแสรายวัน ATM 3462	4,732,657.82
5	ธ.ทหารไทยธนชาติ-ออมทรัพย์ 561-6-01418-8	26,656.02
6	ธ.ออมสิน-เผื่อเรียก 050111900754	2,555,808.04
7	ธ.ออมสิน-กระแสรายวัน001011003389	1.98
8	ธ.กรุงเทพ-สะสมทรัพย์ 2847355001	9,465.42
9	ธ.เพื่อการเกษตร ธ.ก.ส.010052757595	2,239,444.21
10	ธ.ไทยพาณิชย์ -ออมทรัพย์ 5872675667	11,764,222.94
11	ธ.แลนด์&เฮาส์-ออมทรัพย์1022042023	320,862.14
12	ธ.แลนด์&เฮาส์-กระแสรายวัน1021000361	1,163.30
13	ธ.กรุงไทย-BPP 4500601309	0.00

ตรวจพบว่า มีรายการในสมุดคู่ฝากธนาคาร กระดาษพิสูจน์ยอดเงินฝากธนาคารและในรายงานของสหกรณ์ ถูกต้องตรงกัน

## ด้านการเงิน

- ตรวจสอบการดำเนินการด้านการรับฝากเงินบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เดือน พฤษภาคม 2566

ข้อมูลการรับเงินฝาก/ถอนเงินฝาก ระหว่างวันที่ 1- 31 พฤษภาคม 2566

ประเภท	ยอดยกมา เม.ย.66	ฝาก	ถอน	คงเหลือ
ออมทรัพย์	30,327,696.91	13,950,161.98	14,084,242.94	30,193,615.95
ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข	69,786,573.61	939,699.75	277,068.55	70,449,204.81
ออมทรัพย์เอทีเอ็ม	72,385.59	204,897.75	135,900.00	141,383.34
ออมทรัพย์พิเศษ	86,383,928.32	3,353,715.25	6,871,316.76	82,866,326.81
ออมทรัพย์พิเศษ(2)	1,775,208,169.67	30,085,409.41	29,844,634.23	1,775,448,944.85
ประจำ 12 เดือน	25,372,136.27	2,968,924.60	2,893,158.15	25,447,902.72
<b>รวม</b>	<b>1,987,150,890.37</b>	<b>51,502,808.74</b>	<b>54,106,320.63</b>	<b>1,984,547,378.48</b>

ข้อมูลการรับเงินฝาก/ถอนเงินฝาก ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 พฤษภาคม 2566

ประเภท	ยอดยกมา ก.ย.65	ฝาก	ถอน	คงเหลือ
ออมทรัพย์	32,595,201.11	143,847,371.02	146,248,956.18	30,193,615.95
ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข	66,413,163.15	7,490,157.00	3,454,115.34	70,449,204.81
ออมทรัพย์เอทีเอ็ม	422,865.59	2,465,987.75	2,747,470.00	141,383.34
ออมทรัพย์พิเศษ	79,931,843.69	44,605,698.46	41,671,215.34	82,866,326.81
ออมทรัพย์พิเศษ(2)	1,677,149,653.41	342,944,806.16	244,645,514.72	1,775,448,944.85
ประจำ 12 เดือน	25,426,867.37	19,725,159.39	19,704,124.04	25,447,902.72
<b>รวม</b>	<b>1,881,939,594.32</b>	<b>561,079,179.78</b>	<b>458,471,395.62</b>	<b>1,984,547,378.48</b>

- ตรวจสอบข้อมูลด้านสมาชิกสหกรณ์ ระหว่างวันที่ 1- 31 พฤษภาคม 2566(ณ วันที่ 19 พฤษภาคม 2566)

รายการ	สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ	รวม
สมาชิกยกมา เม.ย. 66	5,729	693	6,422
<u>บวก</u> เข้าใหม่	22	2	24
<u>หัก</u> ลาออก	4	2	6
โอนย้าย	0	0	0
เสียชีวิต	3	0	3
สมาชิกพ้นสภาพ	0	0	0
สมาชิกคงเหลือ	5,744	693	6,437

- ตรวจสอบข้อมูลด้านสมาชิกสหกรณ์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 พฤษภาคม 2566

รายการ	สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ	รวม
สมาชิกยกมา ก.ย.65	5,677	675	6,352
<u>บวก</u> เข้าใหม่	150	35	185
<u>หัก</u> ลาออก	65	16	81
โอนย้าย	4	0	4
เสียชีวิต	12	1	13
สมาชิกพ้นสภาพ	2	0	2
สมาชิกคงเหลือ	5,744	693	6,437

### ด้านทุน

ตรวจสอบด้านทุนเรือนหุ้นของสมาชิก ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ทุนเรือนหุ้นยอดยกมา เดือน ตุลาคม 2565	<u>2,803,192,310.00</u>	บาท
31 พฤษภาคม 2566	2,982,886,340.00	บาท
ทุนเรือนหุ้นเพิ่มขึ้น	179,694,030.00	บาท

## 7 ตรวจสอบด้านสินเชื่อ

เพื่อตรวจสอบว่าสหกรณ์ฯได้มีการปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ย พ.ศ.2563 (รวมทั้งแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 11 พ.ศ.2565) และประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ฉบับที่ 15/2566 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เพิ่มเติมการกู้เงินประเภทสามัญรวมหนี้ พร้อมตรวจเอกสารหลักฐานการให้กู้ การค้ำประกัน การรับชำระหนี้คืน(ใบเสร็จรับเงิน) การคำนวณดอกเบี้ยรับ ดอกเบี้ยค้างรับ การตรวจเอกสารการจดจำนองที่ดิน การประเมินความเสี่ยงในการติดตามหนี้ ความเหมาะสมของการตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ และมีการบันทึกบัญชีด้านสินเชื่อที่ถูกต้องครบถ้วน

7.1 การตรวจสอบสัญญาเงินกู้ฉุกเฉิน และฉุกเฉิน เอทีเอ็ม เดือน พฤษภาคม 2566 มีสัญญาเงินกู้จำนวน 147 สัญญา จากการสุ่มตรวจสอบสัญญาเลขที่ 01061/2566 ถึง สัญญาเลขที่ 01142/2566 รวมจำนวน 82 สัญญา พบว่า มีการพิจารณาอนุมัติโดยผู้จัดการ มีทะเบียนคำขอเลขสัญญาเงินกู้ มีการตรวจสอบสิทธิของผู้กู้จำนวนเงินกู้ ระบุอัตราดอกเบี้ย มีการออกใบเสร็จรับชำระหนี้คืน มีการทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ การลงลายมือชื่อรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน พยาน ลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่สินเชื่อฝ่ายจัดการถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์

**ข้อสังเกต** ตรวจสอบในสัญญาเงินกู้จำนวนเงินกู้ตัวเลขและตัวอักษรไม่ตรงกัน มีการขีดแก้ไขตัวเลขจำนวนเงินและตัวหนังสือจำนวนเงินที่ขอกู้แต่ไม่มีลายมือชื่อของผู้กู้เซ็นลายมือชื่อกำกับไว้ บางสัญญาขีดฆ่าด้วยดินสอดำซึ่งสามารถลบออกได้ สัญญาเงินกู้ลงข้อมูลไม่ครบ เช่น วันที่ / รายได้ของผู้กู้/ใบรับรองเงินเดือนไม่ลงลายมือชื่อ ซึ่งตรวจพบข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ประมาณ 10 สัญญา ผู้ตรวจสอบกิจการได้แจ้งให้ผู้รับผิดชอบลงในใบรายงานความเสี่ยงเพื่อเสนอคณะกรรมการความเสี่ยงทราบต่อไป

7.2 ตรวจสอบสัญญาเงินกู้สามัญทุกประเภท เดือน พฤษภาคม 2566 ดังนี้

- 1) เงินกู้สามัญ
- 2) เงินกู้สามัญสวัสดิการ
- 3) เงินกู้สามัญพัฒนาคุณภาพชีวิต
- 4) เงินกู้สามัญเสริมสภาพคล่อง
- 5) เงินกู้สามัญหมุนเวียน

โดยการสุ่มตรวจสอบสัญญาเงินกู้ จำนวน 40 สัญญา มีเอกสารหลักฐานผู้กู้/ผู้ค้ำประกันครบถ้วนถูกต้อง

**ข้อสังเกต** จากการตรวจเอกสารหนังสือค้ำประกันบางสัญญาไม่ลงเลขที่ หนังสือกู้เงินไม่ลงจำนวนเงินกู้ การแก้ไขตัวเลขตัวหนังสือไม่มีการลงลายมือชื่อกำกับ ซึ่งตรวจพบข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ จำนวน 3 สัญญา ผู้ตรวจสอบกิจการได้แจ้งให้ผู้รับผิดชอบลงในใบรายงานความเสี่ยงเพื่อเสนอคณะกรรมการความเสี่ยงทราบต่อไป

6) เงินกู้สามัญรวมหนี้ ตรวจสอบสัญญาเลขที่ รน 02701/2566 – รน 02720/2566 จำนวน 14 สัญญา พบว่า มีการพิจารณาอนุมัติคณะกรรมการเงินกู้และคณะกรรมการดำเนินการ มีเลขทะเบียนคำขอกู้ เลขสัญญาเงินกู้ มีการตรวจสอบสิทธิผู้กู้ จำนวนเงินกู้ ระบุอัตราดอกเบี้ย มีใบเสร็จรับเงินการ

ชำระหนี้คืน ใบเสร็จรับเงินค่าตรวจแปลงที่ดิน มีเอกสารการทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ครบถ้วนถูกต้อง มีเอกสารรูปภาพการตรวจแปลงที่ดิน หนังสือจดจำนองที่ดิน หนังสือประเมินราคาที่ดิน เอกสารประกอบสัญญาเงินกู้ถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์และประกาศของสหกรณ์ และมีสัญญาเงินกู้ที่ใช้บุคคลค้ำประกันร่วมกับบอสังหาริมทรัพย์ จำนวน 5 สัญญา มีที่ดินของคู่สมรส 1 แปลง และที่ดินของมารดา 1 แปลง มีการทำนิติกรรมจดทะเบียนถูกต้องโดยสำนักงานที่ดินจังหวัด

ข้อสังเกต

1 การลงนามของผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำประกันไม่ตรงตามหน่วยงาน จำนวน 4 สัญญา

2 ผู้ค้ำประกันตัวลงลายมือชื่อรับรองผู้บังคับบัญชาเอง จำนวน 1 สัญญา



(นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย)  
ประธานผู้ตรวจสอบกิจการ



(นางสาวเสาวคนธ์ ตั้งคณาทรัพย์)  
ผู้ตรวจสอบกิจการ



(นางยศพร ใจชื่อ)  
ผู้ตรวจสอบกิจการ

ภาคผนวก

-2-

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

วันที่ 6 เดือน ๗-๗ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า น.ศ. สุปัทวี นามสกุล นางสาวกรรณ  
ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักสังคมสงเคราะห์ สังกัด โรงพยาบาล โนนศรีสวัสดิ์ อำเภอ โนนศรีสวัสดิ์ จังหวัดอุดรธานี

ขอรับรองว่า ตามความรู้เห็นของข้าพเจ้า ข้อความซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการ  
ทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ฯ พ.ศ.2564 หมวด 5 สมาชิก ข้อ 32 สมควรเข้าเป็นสมาชิก  
สหกรณ์

(ลงชื่อ)..... สุปัทวี .....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร  
(น.ศ. สุปัทวี นางสาวกรรณ.....)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครสมาชิก ดังกล่าวข้างต้น ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่น  
ผู้สมัคร  ไม่เคย  เคย เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นี้มาก่อน  
(ลาออกมาแล้ว.....ครั้ง และ ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....)

ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เห็นควร  
รับเข้าเป็นสมาชิก

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

เห็นสมควรรับเป็นสมาชิกได้

อนุมัติ

.....  
.....)  
...../...../.....



บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

นามสกุล (ตัวบรรจง)



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.13 12:12

โปรดกรอก ชื่อ-นามสกุล

ลายมือชื่อ



เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครสมาชิก ดังกล่าวข้างต้น ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่น

ผู้สมัคร  ไม่เคย  เคย เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นี้มาก่อน


(ลาออกมาแล้ว... 1... ครั้ง และ ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อ... 2 พ.ย. 2565.....)


ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เห็นควร  
รับเข้าเป็นสมาชิก

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว


เห็นสมควรรับเป็นสมาชิกได้

อนุมัติ

  
.....  
(นางสาววรรณพร ไชยสิทธิ์)  
เจ้าหน้าที่ธุรการ  
27 / 6 / 66

  
.....  
(นางสาวทัศนีย์ ก้าวทอง)  
ผู้จัดการ  
27 / 6 / 66

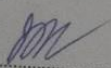
.....  
(นางสาวศิวากร จันทร์ไทย.....)  
เลขานุการ  
27 / 6 / 66

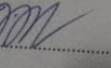


บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง)..... ทงหนก อภัยศรี

ตัวอย่างลายมือชื่อ

1. 

2. 

วันที่ 24 เดือน 6 พ.ศ. 2566

โปรดกรอก ชื่อ-นามสกุล  
พร้อมลงลายมือชื่อ  
ให้ครบถ้วน



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.13 12:15

ระธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครสมาชิก ดังกล่าวข้างต้น ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่น

ผู้สมัคร  ไม่เคย  เคย เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นี้มาก่อน  
(ลาออกมาแล้ว.....ครั้ง และ ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อ.....)

ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เห็นควร

ชอบถูกต้องแล้ว

เห็นสมควรรับเป็นสมาชิกได้

อนุมัติ

*วิมล*

*วิมล*

บรรณพร ไชยสัจย์

(นางสาวทัศนีย์ กาโรทอง)

(นางสาวศิวาการ จันทะไทย)

หน้าที่ธุรการ

ผู้จัดการ

เลขานุการ

๒๓.๖ / ๒๐

๒๗ / ๒๕๕ / ๖๖

๒๗ / ๒๓.๖ / ๖๖



บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก

กรรมการออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

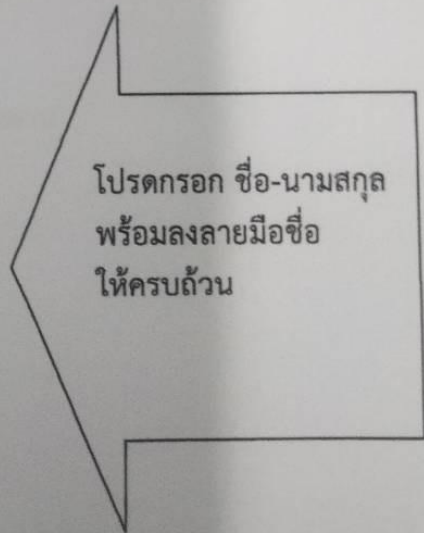
บรรณพร ไชยสัจย์ ๒๓.๖.๒๐

ชื่อ

*วิมล*

*วิมล*

วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.13 12:29



วันที่ 03 พ.ค. 2566  
บัญชีเงินกู้ที่

1109

### คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่ 0ทป.๕๐๖๓๗  
วันที่ 2 เดือน พ.ค พ.ศ. 66

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า กมล วัฒนวิทย์ อังทองแดง สมาชิกเลขทะเบียนที่ 1891  
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง ช่าง สังกัด 0ทป.๕๐๖  
ได้รับเงินได้รายเดือน ..... บาท หมายเลขโทรศัพท์ 0812744403 ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อ  
เหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาท)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ ซื้อบ้าน
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ 5,000 บาท งวดสุดท้าย 5,000 บาท  
พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ 7.5 ต่อปี ตั้งแต่เดือน -3 พ.ค. 2565 เป็นต้นไป รวม 12 งวด
- ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 เมื่อข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42 ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่านิ่งถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
วิไลวรรณ วัฒนวิทย์  
ตำแหน่ง หัวหน้างาน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอ  
(กมล วัฒนวิทย์ อังทองแดง)  
ลงชื่อ [Signature] พยาน  
(นายแพทย์ อดิศักดิ์)  
ลงชื่อ [Signature] พยาน  
(น.ส. อังภา อังทองแดง)

OPPO A53



OPPO A53  
อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:51

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)  
 จำนวนเงินกู้.....~~65,000~~ 45,000 บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ
59,270	695		<del>65,000</del> 45,000	45,000 <del>65,000</del>

1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่างวดรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....

เห็นควร  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....สิน..... ลงชื่อ.....กมล.....

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้า.....น.ส. อมลวิมลย์ อัครโสภณกุล.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....45,000  
~~65,000~~.....บาท  
 (.....ออมลวิมลย์ อัครโสภณกุล.....) เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....3 พ.ค. 2565.....

ลงชื่อ.....[Signature].....ผู้รับเงิน  
 (.....ออมลวิมลย์ อัครโสภณกุล.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
 (.....)

คำขอและหนังสือขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

1095

เขียนที่.....สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่ 2 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2566

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาม น.ส. นลินิต โคนวงศ์ สมาชิกเลขทะเบียนที่ 9651

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 141 99 00 535 417 อายุ 27 (ปี) รับราชการหรือทำงานประจำใน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ กว.มอ. สังกัด รพ. กุดจับ ได้รับเงินได้รายเดือน 9,400 บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 135 หมู่ที่ 1 ถนน ตำบล กุดจับ อำเภอ กุดจับ

จังหวัด อุดรธานี หมายเลขโทรศัพท์ 063-4964221 ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน 15,000 บาท ( หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน )

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ 9 ( เก้า ) พันบาท

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ 1,300 บาท งวดสุดท้าย 12,500 บาท

พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ 5.50 ต่อปี ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน เป็นต้นไป รวม 12 งวด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้ 1 ( หนึ่ง ) คน

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1	น.ส. นลินิต โคนวงศ์	9653	นักวิชากรมอ.อ	17,490	Zhan
2					

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

4.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

4.2 เมื่อข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42. ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำเงินถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

4.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ลงชื่อ นลินิต โคนวงศ์ ผู้ขอกู้  
( น.ส. นลินิต โคนวงศ์ )

ลงชื่อ กฤษณา กิ่งทอง พยาน  
( น.ส. กฤษณา กิ่งทอง )

ลงชื่อ พยาน  
( น.ส. อธิมา ไชยแก้ว )

OPPO A53 อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:52



หนังสือที่ 1096 / 62  
วันที่ 8 / 5 / 66

คำขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

116.

เขียนที่ โรงพยาบาล อุดรธานี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นงกมลชัช พันธุ์โสภณ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลงทะเบียน 6099 อายุ 36 ปี เลขที่บัตรประชาชน 1A10200095-253

ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  ลูกจ้างชั่วคราว

หน้าที่สหกรณ์  อื่นๆระบุ..... ตำแหน่งงาน พนักงานช่วยการพยาบาล

โรงพยาบาล อุดรธานี อยู่บ้านเลขที่ 49 หมู่ที่ 9 ซอย..... ถนน.....

ปะโค อำเภอ กุดจับ จังหวัด อุดรธานี เบอร์โทรศัพท์ 065-2937353

เงินเดือน ~~42600~~ 12160 บาท

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน 10000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ 9 โอปโป้ โกลบอล

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะชำระค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
เห็นควรอนุมัติ  เห็นควรไม่อนุมัติ  
นงกมลชัช พันธุ์โสภณ  
นาง พนมวรินทร์ จันทร์งาม

ลงชื่อ..... นงกมลชัช พันธุ์โสภณ.....ผู้ขอ

ลงชื่อ..... วิลากรณ.....พยาน

ลงชื่อ..... นงนอพง อดุลย์.....พยาน

ความเห็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล  
จำนวน 10,000 บาท  
ความเห็นเจ้าหน้าที่สินเชื่อ  
ความเห็นของผู้มีอำนาจ

2023.06.14 14:53  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี

OPPO A53



หนังสือที่ 10๙๗/๖๖  
 วันที่ ๘ พ.อ. ๖๖  
 บัญชีเงินกู้ที่

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่ โรงพยาบาลภคมาภิบาล  
 วันที่ 8 เดือน พ.ค พ.ศ. ๒5๖๖

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
 ข้าพเจ้า นงนที รัชชยาภรณ์ / โททกพร / สมาชิกเลขทะเบียนที่ ๕๘๙๐ / ๐๔๕๙๐  
 รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง พ.ร.ส. / สังกัด โรงพยาบาลภคมาภิบาล  
 ได้รับเงินได้รายเดือน 13,660 บาท หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๔๔๒๔๖๓๙๖ ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน 12,000 บาท ( หนังสือยื่นซองพร้อมเอกสาร ) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ เก็บเงินไว้เตรียมตัว
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ 1000 บาท งวดสุดท้าย 1000 บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ๕ ต่อปี ตั้งแต่เดือน พ.อ. ๖๖ เป็นต้นไป รวม 12 งวด
- ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

- 3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์
- 3.2 เมื่อข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42 ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีหักค่านิ่งถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้
- 3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
 ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
 (นายประเกียรติ วงศ์กรังกร)  
 ผู้อำนวยการงานทั่วไปสำนักงานศึกษา

ลงชื่อ the citizens / โททกพร / ผู้ขอกู้  
 (นาง นงนที รัชชยาภรณ์)  
 ลงชื่อ โททกพร / โททกพร / พยาน  
 (นาง นงนที รัชชยาภรณ์ / โททกพร)  
 ลงชื่อ โททกพร / โททกพร / พยาน  
 (นาง นงนที รัชชยาภรณ์ / โททกพร)



หนังสือที่..... 116 / 66  
วันที่..... 11/พ.ค. 2566 /

คำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

1137

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่..... โรงพยาบาลโนนสะอาด  
วันที่..... 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสันตวิทย์ ไชยรัตน์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
จำกัด เลขทะเบียน..... 9661 อายุ..... 35 ปี เลขที่บัตรประชาชน..... 1409900387362

เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  ลูกจ้างชั่วคราว  
 เจ้าหน้าที่สหกรณ์  อื่นๆระบุ..... ตำแหน่งงาน..... ช่างไฟฟ้า

สังกัด..... โรงพยาบาลโนนสะอาด อยู่บ้านเลขที่..... 151 หมู่ที่..... 4 ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... โนนสะอาด อำเภอ..... โนนสะอาด จังหวัด..... อุดรธานี เบอร์โทรศัพท์..... 098 4378723

เงินได้รายเดือน..... 9400 บาท  
ข้าพเจ้าขอเงินภายในวงเงินจำนวน..... 20,000 บาท ( สองหมื่นบาทถ้วน )

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน..... บาท (..... )

โดยจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ..... อเนกประสงค์

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1	<u>น.ส.ฉวีพร ใจอกริพ</u>	<u>5129</u>	<u>ผู้ช่วยเภสัชกร</u>	<u>13080</u>	<u>น.ส.ฉวีพร ใจอกริพ</u>

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
 เห็นควรอนุมัติ  เห็นควรไม่อนุมัติ  
ลงชื่อ..... (นายทกษณ ชวตวร)  
.....  
ตำแหน่ง.....  
.....

ลงชื่อ..... (นายทกษณ ชวตวร) ผู้ขอกู้  
.....  
ลงชื่อ..... (นายทกษณ ชวตวร) พยาน  
.....  
ลงชื่อ..... (นายทกษณ ชวตวร) พยาน  
.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	ความเห็นเจ้าหน้าที่สินเชื่อ	ความเห็นของผู้มีอำนาจ
1. วงเงินกู้จำนวน..... <u>20,000</u> บาท	1. ผู้ขอกู้มีเงินเดือนพอหักชำระหนี้หรือไม่ <input checked="" type="checkbox"/> พอ <input type="checkbox"/> ไม่พอ	1. อนุมัติวงเงินกู้จำนวน..... บาท
2. มีหนี้เงินกู้ลูกเงินเดิม..... บาท	2. เห็นควรอนุมัติวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน จำนวน..... <u>20,000</u> บาท	2. ไม่อนุมัติเพราะ..... ลงชื่อ..... (นางสาวทัศนีย์ กำไรทอง) ผู้จัดการ .....

OPPO A53 | 2023.06.14 14:53 | อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี





หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ที่ 1116 / 66 .....

เขียนที่ โรงพยาบาลโนนสะอาด

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย สันตภร วัฒนา แสนดี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
จำกัด เลขทะเบียน 9661 ตำแหน่ง ช่างไฟฟ้า สังกัด โรงพยาบาลโนนสะอาด

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้" ได้ทำหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ ภายในวงเงินกู้ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
2. ผู้กู้จะชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. ให้แก่ผู้ให้กู้ทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น เป็นงวดรายเดือน  
งวดละ 1200 บาท พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ๕.๕๐ ต่อปี รวมระยะเวลา 12 งวด

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นให้ผู้ให้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลง  
อัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ผู้ให้กู้ไม่ต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

3. ผู้กู้อาจเบิกเงินตามหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันตามจำนวนที่ต้องการเมื่อใดก็ได้ แต่ผู้กู้รวมกัน  
แล้วต้องไม่เกินวงเงินกู้ตามข้อ 1. และการเบิกเงินดังกล่าวให้ถือเป็นการได้รับเงินกู้แล้วตามสัญญาไม่ว่าผู้กู้เบิกเงินกู้ด้วย  
ตนเองหรือบุคคลอื่นใช้สิทธิเบิกเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยวิธี  
ของผู้กู้ถือเงินกู้ที่ผู้กู้ได้ไปแล้วทั้งสิ้น

วิธีเบิกเงินกู้ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร สมาชิกต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และชำระ  
ค่าธรรมเนียมการเบิกเงินกู้ตามที่ธนาคารกำหนดด้วย

4. หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันมีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือกู้นี้ ก่อนสัญญาจะสิ้นสุด  
ลง หากผู้กู้ประสงค์จะกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันอีก ต้องทำคำขอกู้และหนังสือฉบับใหม่ให้แล้วเสร็จในกำหนดห้าวัน  
ทำการก่อนหนังสือเดิมสิ้นสุดลง

ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้กู้อาจบอกเลิกหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันก็ได้ และผู้กู้ตกลง  
ส่งคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยในทันทีโดยมีค่านึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด  
ทางราชการหรือนายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้

6. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ถ้าผู้กู้ไม่มาจัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ย  
ในทันที ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ  
ข้าราชการ หรือเงินสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระคืนเงินกู้  
และดอกเบี้ยให้แก่ผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นก่อนเจ้าหน้าที่รายอื่น

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้ฉบับนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ เดือน ปี  
ที่ระบุไว้ข้างต้น

OPPO A53  
อำเภอเมืองอุดรธานี 2025/05/11 14:54

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....โรงพยาบาลปิยะบุรย์ ไร่โคก  
วันที่..... 12.....เดือน.....พฤษภาคม.....พ.ศ..... 2566.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

บุคคลนาม..... ไร่โคก..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 4720  
ตำแหน่ง..... คณ. ไร่โคก ไร่โคก..... สังกัด..... โรงพยาบาลปิยะบุรย์ ไร่โคก  
.....บาท หมายเลขโทรศัพท์..... 0807519009..... ขอเสนอค่าชดเชยเงินเพื่อ

งสหกรณ์ จำนวน..... 31,000..... บาท ( สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน )  
.....

ส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ..... 2,400..... บาท..... งวดสุดท้าย..... 2,400..... บาท.....  
..... ต่อปี ตั้งแต่วันที่..... 12..... พ.ศ. 2566..... เป็นต้นไป รวม..... 12..... งวด.....

กู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้  
1. ข้าพเจ้าหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก  
ข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์  
3. หากสหกรณ์ภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42 ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ที่ข้าพเจ้า  
ชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ที่เสร็จ  
แล้วแต่ยังไม่ส่งเงินคืน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด  
ที่ยังค้างอยู่ของข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้า จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่  
พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

OPPO A53  
อำเภอเมืองอุดรธานี | 2023.06.14 14:57

ใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ประจำเดือน : เมษายน 2566  
ชื่อสกุล : นางสาวละอองดาว สิงห์ทอง  
หน่วยงาน : รพช.พิบูลย์รักษ์

ประจำเดือน : เมษายน ปี พ.ศ.2566  
ชื่อธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน)  
สาขาอุดรธานี  
เลขที่บัญชี : 4010764988

รายการรับ		รายการหัก	
1.เงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน	27,970.00 บาท	1.ภาษีเงินได้	0.00 บาท
2.ตักเบิกเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน	0.00 บาท	2.สะสม กบข./กสจ./ปกส.	839.10 บาท
3.เงินประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	3.สะสมส่วนเพิ่ม กบข.	0.00 บาท
4.ตักเบิกเงินประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	4.งก กยศ.พรบ60 กยศ.	0.00 บาท
5.เงินเทียบเท่าประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	5.งก กรอ.พรบ60 กยศ.	0.00 บาท
6.ตักเบิกเงินเทียบเท่าประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	6.ฌกส.	382.00 บาท
7.เงินค่าตอบแทนระดับ 8	0.00 บาท	7.ธ.อาคารสงเคราะห์	0.00 บาท
8.ตักเบิกเงินค่าตอบแทนระดับ 8	0.00 บาท	8.เงินประกันชีวิต	0.00 บาท
9.เงินค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น	0.00 บาท	9.ค่าสาธารณูปโภค	0.00 บาท
10.ตักเบิกเงินค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น	0.00 บาท	10.ธ.ออมสิน	0.00 บาท
11.ค่าครองชีพชั่วคราว	0.00 บาท	11.สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ	24,472.75 บาท
12.ตักเบิกค่าครองชีพชั่วคราว	0.00 บาท	12.ธ.กรุงไทย	0.00 บาท
		13.หนี้สินอื่น ๆ	0.00 บาท
<b>รวมรับทั้งหมด</b>	<b>27,970.00 บาท</b>	<b>รวมหักทั้งหมด</b>	<b>25,693.85 บาท</b>
<b>รับสุทธิ</b>	<b>2,276.15 บาท</b>		
(สองพันสองร้อยเจ็ดสิบหกบาทสิบห้าสตางค์)			

รับรองการจ่ายเงินเดือน

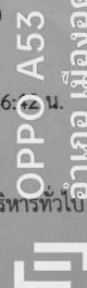
ลงชื่อ .....

(.....)

.....

วันที่ออกหนังสือรับรอง 12/05/2023 เวลา 02:46:00 น.

:: เอกสารฉบับนี้สามารถใช้ประกอบกับเอกสารที่ทางราชการออกให้ หากพบข้อมูลไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร 0 4222 2356 ต่อ 127 ::





หนังสือที่..... 1129 / 66  
วันที่..... 15 พ.ค. 2566

คำขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

1150

เขียนที่..... โรงพยาบาล กุดจับ

วันที่..... 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า..... หมอ กุมาล วินนธ์..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

..... 6211 ..... อายุ 56 ปี เลขที่บัตรประชาชน..... 3410200421131

การ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  ลูกจ้างชั่วคราว

สหกรณ์  อื่นๆระบุ..... ตำแหน่งงาน..... ๕-7 กทม ๖-กุดจับ

..... พ กุดจับ..... อยู่บ้านเลขที่ 312 หมู่ที่ 2 ซอย..... ถนน.....

..... 0 อำเภอ กุดจับ..... จังหวัด..... อุดรธานี..... เบอร์โทรศัพท์..... 092-0932464

..... 11230..... บาท

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน..... 25,000 บาท (..... สวมเสื้อสูทนักเรียนบทกวี..... 30,000 บาท..... สวมเสื้อนักเรียนบทกวี.....) (..... 16 จับโปง รบองกรว.....)

จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ.....

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะชำระค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ
วินนธ์ พันธุ์	2236	เภสัชกร	40,190	หมอ วินนธ์ พันธุ์

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น  
อนุมัติ  เห็นควรไม่อนุมัติ  
..... (..... รุขมา.....)

ลงชื่อ..... กุมาล วินนธ์..... ผู้ขอ

(..... หมอ กุมาล วินนธ์.....)

ลงชื่อ..... หมอวินนธ์ พันธุ์..... พยาบาล

(..... หมอวินนธ์ พันธุ์.....)

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:58

OPPO A53



หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ที่ 1141 / 66

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นภาพร ใจภักดิ์ อภิรักษ์ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
บ้านเลขที่ 8226 ตำบลบ้านดง อำเภอเมืองอุดรธานี สังกัด รพ. อภิรักษ์

ขอ "ผู้กู้" ได้ทำหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
นี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ ภายในวงเงินกู้ จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) (ผู้กู้ได้ชำระดอกเบี้ย 21,000 บาท)
2. ผู้กู้จะชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. ให้แก่ผู้ให้กู้ทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น เป็นงวดรายเดือน 5,000 บาท พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ 5.5 ต่อปี รวมระยะเวลา 12 งวด

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นให้ผู้ให้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลง  
ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ผู้ให้กู้ไม่ต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

3. ผู้กู้อาจเบิกเงินตามหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันตามจำนวนที่ต้องการเมื่อใดก็ได้ แต่ผู้กู้รวมกับ  
เงินกู้ตามข้อ 1. และการเบิกเงินกู้ดังกล่าวให้ถือเป็นการได้รับเงินกู้แล้วตามสัญญาไม่ว่าผู้กู้เบิกเงินกู้ด้วย  
วิธีใดก็ตาม ผู้กู้ต้องใช้สิทธิเบิกเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยรหัส  
ที่ผู้กู้ได้ไปแล้วทั้งสิ้น

วิธีเบิกเงินกู้ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร สมาชิกต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และชำระ  
เงินกู้ตามที่ธนาคารกำหนดด้วย

4. หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันมีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือกู้ ก่อนสัญญาจะสิ้นสุด  
ผู้กู้จะกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันอีก ต้องทำคำขอกู้และหนังสือกู้ฉบับใหม่ให้แล้วเสร็จในกำหนดห้าวัน  
ก่อนวันสิ้นสุด

ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้กู้อาจบอกเลิกหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันก็ได้ และผู้กู้ตกลง  
มอบดอกเบี้ยในทันทีโดยมิต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่  
นายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้
6. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ถ้าผู้กู้ไม่มาจัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ย  
ยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่  
นายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้

OPPO A53 | 2025.06.14 14:59 | อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี



หนังสือที่ 1191 / 66  
 ชื่อผู้กู้ วิชาพร อรัณย์

หนังสือค้ำประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินในหน้าที่สมบุรณ์  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นกชนสิทธิ์พา 15531678 สมาชิกเลขที่ 5576 อายุ 37 ปี  
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1 4120 00034 92 7 เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/  
 พนักงานราชการ/อื่น ๆ (ระบุ) ตำแหน่ง วิชาพร อรัณย์  
 สังกัด รพ.ศรีนครินทร์ ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ 24920 บาท ที่อยู่ปัจจุบัน  
 บ้านเลขที่ 195 หมู่ที่ 5 ซอย ถนน ตำบล/แขวง หนอง  
 อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41200 โทรศัพท์ 093-3290433  
 ได้ทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้  
 จะใช้คำ "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ อุดรธานี กู้เงิน จำนวนเงินกู้ 20,000 บาท  
 (...โดยเป็นหนี้สินของสหกรณ์ สอนส่วนหมักกัน...) ตามหนังสือสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน 1191 / 66  
 ลงวันที่ 16 มี.ค. 66 นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ กู้เงิน และผู้ได้รับเงิน

ไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน  
 ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวด  
 ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน  
 นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน  
 ภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้  
 ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ  
 ดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่  
 ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้  
 จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จาก  
 เงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงิน  
 อื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินที่  
 ข้าพเจ้าได้ค้ำประกัน โดยสิ้นเชิงแล้ว

OPPO A53 202306141500



หนังสือที่ 2502 / 66  
 วันที่ 1/1 พ.ค. 2566  
 บัญชีเงินกู้ที่

คำขอกู้เงินสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่ สก. ๐๓๐๓๓๗  
 วันที่ 26 เมษายน 25

กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

นางสาวอรุณศรี งามคง... สมาชิกเลขทะเบียนที่ 5927

ข้าพเจ้าประชาชน ๑ ๑ ๑ ๑ ๑ ๐ ๐ ๒ ๔ ๓ ๒ ๕ ๕ อายุ 32

นางอริสา... สังกัด กลุ่มสหกรณ์ สก. ๐๓๐๓๓๗ ได้รับเงินได้รายเดือน 24200 บาท

พท์ 081-6629983 ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ จำนวน 920,000 บาท (...6 หมื่น 500 บาทถ้วน)

เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้ยืมอย่างละเอียด)

ยืม ๓๐๐๓๓๗

ข้าพเจ้าขอระบุชื่อบุคคลที่สหกรณ์สามารถทวงถามหนี้ได้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์

ค้ำประกัน) คือ นาย/นาย/นางสาว นิส วัฒนวิธ อายุ 35 ปี เกี่ยวข้องเป็นสามี

น. 11 ม. ๓๓๓๓๓ ๐. ๖๖๖๖ ๖. ๗๗๗๗ เบอร์โทรศัพท์ 094-2647250

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเข้าทุนเรือนหุ้นตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงิน

นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

OPPO A53 ค้ำเสนอบุคคลค้ำประกัน

อำเภอ เมืองอุดรธานี อุดรธานี | 2023.06.20 11:32

ชื่อ-สกุล เงินได้ ลายมือ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 2499 / 11

วันที่ 25 เดือน 12 พ.ศ. 66

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิมล ดุจรัตน์ สมาชิกเลขทะเบียนที่ 4167 อายุ 44 ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3 4104 04419 41 9 รับราชการหรือทำงานประจำใน  
ตำแหน่ง ผอ.ทอวิดิฟ อ.หนอง สังกัด รพ. มรวิ/อุดรธานี  
อยู่บ้านเลขที่ 228 หมู่ที่ 4 ซอย - ถนน - ตำบล ตุ่มศิ  
อำเภอ กุมภวาปี จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 4110 หมายเลขโทรศัพท์ 0898612304  
ขอทำหนังสือให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ เป็นจำนวน 3,000,000 3,000,000 บาท  
(สามล้านบาทถ้วน) และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าว ตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็น

งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด  
เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....ที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า 22,000 บาท  
(สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 ต่อปี  
โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน 216 งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....ปี.....ที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์  
เปลี่ยนแปลงเงินต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ ไปซื้อที่ดิน

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้จัดทำประกันชีวิต โดยกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือกรมธรรม์ประกันชีวิต เมื่อได้รับเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย  
หรือกรมธรรม์ ประกันชีวิต แล้วให้นำไปหักชำระหนี้ของข้าพเจ้า หรือหนี้อื่น ๆ ที่มีส่วนผูกพันกับสหกรณ์ หากมีเงิน  
คงเหลือจะต้องคืนแก่ทายาทโดยธรรม

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก  
สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์ จนกว่าจะชำระหนี้แล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่า เมื่อข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือน  
ติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสามคราว ในระยะเวลา หนึ่งปี หรือผิดสัญญา ข้อใดข้อหนึ่งก็ตีให้เงิน  
เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์  
หรือถ้าข้าพเจ้าพ้นจากตำแหน่งหน้าที่การงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หรือ

OPPO A53 | 2023.06.20 12:28  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี



หนังสือกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 2499 / 11

วันที่ 25 เดือน 12 พ.ศ. 66

นาย/นาง/นางสาว ฉัตร อนุวัฒน์ สมาชิกทะเบียนที่ 4167 อายุ 44 ปี

ตัวประชาชน 3 4104 00019 41 9 รับราชการหรือทำงานประจำใน  
เทศบาลวิเศษชัยชาญ สังกัด รพ. มหวิ/อุดรธานี

28 หมู่ที่ 4 ซอย - ถนน - ตำบล ชุมแพ  
15 จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 4110 หมายเลขโทรศัพท์ 0898612304

ข้าพเจ้าต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ เป็นจำนวน 3,000,000 2,900,000 บาท  
อภินันท์แสงทกกิจ และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าว ตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องแล้ว

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็น

งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท (.....  
ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....

แต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า 22,000 บาท  
อภินันท์แสงทกกิจ ) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตรดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 ต่อ

ระยะหนี้เป็นจำนวน 216 งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตรดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์  
นำต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ มี ๑๓๐๑๒๓ บ้าน

.....

ข้าพเจ้าได้จัดทำประกันชีวิต โดยกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

OPPO A93  
2023.06.20 12:29  
อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญในหน้าที่สมบูรณ์  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 278/๖๖

วันที่ 22 เดือน 1๖๐ พ.ศ. ๒511

ข้าพเจ้า นาง ๑๖ (นางพรหม) สมาชิกเลขที่ 3917 อายุ 49 ปี

ครอบครัวประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 4305 01346 40 7 เป็น ข้าราชการ/พนักงานราชการ/  
กจ้างประจำอื่น ๆ (ระบุ) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสารทณสุขจังหวัด

สังกัด สสจ-เมืองอุดรธานี ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ 40,760 บาท ที่อยู่ปัจจุบัน  
บ้านเลขที่ 91/7 หมู่ที่ ๑ ซอย ถนน วัดสมเด็จ ตำบล/แขวง นนทบุรี

อำเภอ เมืองอุดรธานี จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 0926252453

ข้าพเจ้าทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้

จะใช้คำ "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้ พล.ต.อ.วิจิตร ไชยวิภา กู้เงิน จำนวนเงินกู้ 5,009,000 บาท  
หรือเงินยืมแบบหมุน หรือเงินยืมแบบอื่น ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญที่ 278/๖๖  
วันที่ 1-๑๑-๒566 นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ 1๗๐๑๖.๒๓ และผู้กู้ได้รับ

จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน  
ภาระคดีพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระ  
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดย  
อดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนภาระ  
พัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ  
บริหารของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าว  
เจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่  
อื่น ได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จาก  
รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ในหนังสือค้ำประกันนี้

OPPO A53  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2025.06.22 11:53

.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน  
.....ของงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ๗ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระ

๑๖.๖ หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดย  
ทันที  
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกัน โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

*[Signature]*

(.....(นางจิรสุดา สีไล).....)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อบ.เทศบาลตำบล

*[Signature]*

.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....นางนุศรสา โนนสุภะโท.....)

*[Signature]*

.....พยาน  
(.....นส.ศิริพงษ์ โทษไชย.....)

*[Signature]*

.....พยาน  
(.....นส.กนก ศรีวงษ์.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชน และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้น  
โดยถูกต้องแล้ว

*[Signature]*

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....ร.ส.ภัทธรานตี ยศสงคราม.....)  
เจ้าหน้าที่สินเชื่อบริการ

..... ให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้  
..... สังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระหนี้  
..... เจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดย  
..... เจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค่าประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้บังคับบัญชาจริง  
*(Signature)*  
.....  
(นางจิรสุดา สี่เล)  
.....  
.....  
.....

*(Signature)* ผู้ค้ำประกัน  
(เมธาสิทธิ์ ฮาดง)  
*(Signature)* พยาน  
(นันทวัฒน์ สี่เล)  
*(Signature)* พยาน  
(ศรุตพร อภิรักษ์)

..... ว่าจะได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

*(Signature)* ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(..... น.ส.ภัทรวดี ชรสคราม.....)  
..... เจ้าหน้าที่สืบเสาะ.....

OPPO A53  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.22 11:57

สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์  
จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็น

ทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

*[Signature]*  
.....  
(นางจิรสุดา สีใส)  
.....  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ตำแหน่ง ปฏิบัติราชการแทน บ.อ.ก.ค.ค. กัลป์คำ

*[Signature]*  
..... ผู้ค้ำ

(นายทพพร หวัง วัฒนบุรณ)

*[Signature]*  
..... พยาน

(นายทศพร ภิรมย์)

*[Signature]*  
..... พยาน

(นายทศพร อภิรัตน์)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้อง

*[Signature]*  
..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(น.ส.ภัทรวดี ยศสงคราม)  
.....  
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ  
.....

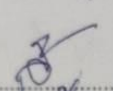
OPPO A53  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี 2023.06.22 12:00

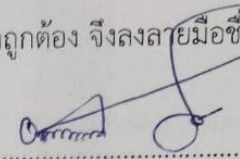


ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบให้ สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระ จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือทันที

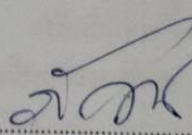
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

  
.....  
(นายสมศักดิ์ ชื่นเอา)  
ตำแหน่ง นายช่างเทคนิคปฏิบัติการ

  
..... ผู้ค้ำประกัน  
(นายคชชาติ ศัยเศษ)  
  
  
..... พยาน  
(นายสมรพรณ บุญ)  
  
  
..... พยาน  
(นางสาว วิมล วิมล)

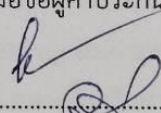
รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

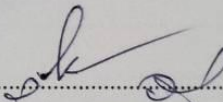
  
..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(นาย.ส.ภัทรวรดี ยศสงคราม)  
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ


OPPO A53  
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.22 10:06


แสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระหนี้  
ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง  
  
(.....  
(.....  
ตำแหน่ง.....

  
.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....  
(.....

  
.....พยาน  
(.....  
(.....

  
.....พยาน  
(.....  
(.....

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

  
.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....น.ส.ภัทรวรรตี ยศสงคราม.....)  
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ  
.....



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.22 10:03