

✓ หลักฐานประกอบคำขอกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

- 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- 2. สำเนาทะเบียน สมรส หรือ หย่า หรือ ใบมรณะบัตร (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- 3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- 4. สำเนาบัญชีธนาคารที่จะรับเงิน ธ.กรุงไทย หรือ ธ.ออมสิน หรือ บัญชีสหกรณ์ฯ เท่านั้น (ผู้กู้)
- 5. สลิปเงินเดือน (ผู้กู้)
- 6. เครดิตบูโร (ผู้กู้)

รวมของสหกรณ์  
เกิน 700,000 บาท



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

**คำขอกู้เงินสามัญ  
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต**

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของสหกรณ์ จำนวน.....บาท  
(.....) โดยจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ดังนี้.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอระบุชื่อบุคคลที่สหกรณ์สามารถทวงถามหนี้ได้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์  
(บุคคลที่ไม่ใช่ผู้ค้ำประกัน) คือ นาย/นาย/นางสาว .....อายุ.....ปี  
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเข้าทุนเรือนหุ้นตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

(1) หนังสือกู้ที่...../.....วันที่.....  
เพื่อ.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

(2) หนังสือกู้ที่...../.....วันที่.....  
เพื่อ.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

(3) หนังสือกู้ที่...../.....วันที่.....  
เพื่อ.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

ข้อ 5. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

**5.1 สมาชิกที่จะเข้าค้ำประกัน**

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ ผูกพันตนที่จะค้ำประกันตามคำขอกู้นี้ จึงลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

1. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....เงินเดือน.....

2. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....เงินเดือน.....

3. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
4. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
5. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
6. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
7. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
8. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
9. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
10. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
11. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....
12. ชื่อ - สกุล.....เลขที่สมาชิก.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....เงินเดือน.....

5.2 อสังหาริมทรัพย์ที่จะจำนองเป็นหลักประกัน

ลำดับที่	เลขที่โฉนด	เลขที่ น.ส.3ก/ น.ส.3	ชื่อผู้ถือกรรมสิทธิ์	ตำบล อำเภอ จังหวัด	จำนวน เนื้อที่	ราคาประเมิน	หมายเหตุ

5.3 กรรมธรรม์ประกันชีวิตเป็นหลักประกัน

ข้าพเจ้าขอมอบผลประโยชน์ที่จะได้รับจากกรรมธรรม์ประกันชีวิต ตามกรรมธรรม์ประกันชีวิต  
เลขที่..... ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้เป็น

งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย  
ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี กำหนดชำระหนี้.....งวด เริ่มตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ไม่น้อยกว่า.....บาท ยกเว้นงวดสุดท้าย  
อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี กำหนดชำระหนี้.....งวด เริ่มชำระเดือนถัดจากเดือนที่ สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้ไว้ต่อสหกรณ์  
ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. (เฉพาะในกรณีที่ผู้ขอกู้มีคู่สมรส) ในการกู้เงินตามคำขอกู้นี้ ข้าพเจ้าได้รับคำยินยอมจากคู่สมรส  
ซึ่งพร้อมที่จะให้คำยินยอมไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้  
(.....)

---

### บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง.....
- (2) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่ ? .....
- (3) ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

ลายมือชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....

---

### บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่.....

- ที่ประชุมมีมติดังนี้  อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ (เนื่องจาก).....

.....เลขานุการ  
(.....)



หนังสือกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ ...../.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... รับราชการหรือทำงานประจำใน  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ เป็นจำนวน.....บาท  
(.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าว ตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็น

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

พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด  
เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า.....บาท  
(.....) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี  
โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์  
เปลี่ยนแปลงเงินต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ.....

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 จนกว่าจะชำระหนี้  
เสร็จ

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่า เมื่อข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือน  
ติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสามคราว ในระยะเวลา หนึ่งปี หรือผิดสัญญา ข้อใดข้อหนึ่งก็ตีให้  
ถือว่าเงินกู้อย่างนี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ก็  
ดี หรือถ้าข้าพเจ้าพ้นจากตำแหน่งหน้าที่การงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หรือ  
เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ก็ดี ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้สินหรือประណอมหนี้ ซึ่ง  
ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน



## บันทึกต่อท้ายสัญญาค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อต่อไปนี้

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

10.....

11.....

12.....

ยินยอมค้ำประกันการกู้เงินของ นาย/นาง/นางสาว.....  
ตามเงื่อนไขในสัญญาค้ำประกัน ฉบับที่อ้างถึง ดังกล่าวข้างต้น และให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายสัญญาที่ค้ำประกันฉบับนี้  
เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันฉบับที่อ้างถึงดังกล่าวด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความ และเข้าใจในสัญญาค้ำประกันฉบับที่อ้างถึงนี้ ดีโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความ  
ประสงค์ จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกัน ให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกัน กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อค้าประกันสัญญาเงินกู้ เลขที่...../.....ลงวันที่ ..... ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาผู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาผู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินผู้ตามสัญญาผู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้อง และบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการต่อเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลา ที่ผู้ค้าประกัน ไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิด แม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุในสัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าแรง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ ( ฉบับที่ 2 ) พ.ศ.2553  
ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
จำกัด เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง .....  
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด .....  
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหัก  
เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ  
เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้น  
จะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้  
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....



หนังสือยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
เลขทะเบียน..... สังกัด/ หน่วยงาน.....  
มีความประสงค์และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินกู้ยืม เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน และเงินฝากสหกรณ์  
ประเภทเงินฝาก..... ชื่อบัญชี.....  
เลขที่บัญชี.....เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกรมธรรม์ เลขที่.....  
ตามระยะเวลาที่ระบุในกรมธรรม์ประกันชีวิต และระหว่างที่ข้าพเจ้า ยังมีหนี้เงินกู้กับสหกรณ์ฯ จะไม่เพิกถอนการให้  
ความยินยอมหนี้แต่ประการใด จนกว่าจะชำระหนี้แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



หนังสือกู้ที่...../.....  
ชื่อผู้กู้.....

## หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญในหน้าที่สมบูรณ์ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่...../.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เป็น ข้าราชการ/พนักงานราชการ/  
ลูกจ้างประจำ/อื่น ๆ (ระบุ)..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท  
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำ  
ประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท  
(.....) ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญที่ ...../.....  
ลงวันที่..... นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ..... และผู้กู้ได้รับเงินไป  
จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่า  
ภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้  
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว  
ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนภาระติดพัน จะได้  
ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ  
ดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า  
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้  
รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จากเงินได้ราย  
เดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบ  
ไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกัน  
โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้ สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระหนี้จน สิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกัน โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น  
ของผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน  
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

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

ตำแหน่ง.....

.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

.....พยาน  
(.....)

.....พยาน  
(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชน และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดย ถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)

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

## หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าแรง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด

เขียนที่.....

วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ ( ฉบับที่ 2 ) พ.ศ.2553  
ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....  
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด.....  
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหัก  
เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อ  
ชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
อุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้น จะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข จังหวัด  
อุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้  
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก  
(.....)

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

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