

มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้
ครั้งที่ / วันที่ /
อนุมัติ บาท
.....



รับที่
วันที่
หนังสือที่
วันที่
บัญชีเงินกู้ที่

คำขอกู้เงินพิเศษ

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินพิเศษ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินพิเศษ ของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด ถ้านำเงินกู้ไปใช้เพื่อความมุ่งหมายหลายอย่าง ก็แยกระบุจำนวนเงิน และให้คำชี้แจงสำหรับแต่ละอย่าง).....

ข้อ ๒. ในเวลานี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....
เบอร์โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ ๓. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ ๔. ข้าพเจ้าเสนอหลักประกันสำหรับการกู้เงินตามข้อ ๑ ดังนี้

- ☐ หุ้น ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ตามข้อ ๓
- ☐ บัญชีสมุดเงินฝากสหกรณ์ (ถ่ายสำเนาแนบมาด้วย) จำนวน.....บาท
- ☐ นอกจากหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคล/หลักทรัพย์ ในสหกรณ์ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียน	ตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนที่จะค้ำประกันตามคำขอกู้นี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
๑					
๒					
๓					
๔					

คำเตือน สมาชิกคนหนึ่งจะเป็นผู้ค้ำประกันสำหรับผู้มากกว่าห้าคนในเวลาเดียวกันไม่ได้ และจะมีหนี้สินต่อสหกรณ์ในฐานะผู้ค้ำประกันโดยจำนวนต้นเงินรวมทั้งหมดเกินกว่าสิทธิซึ่งตนกู้เงินสามัญไม่ได้

ข้อ ๕. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี) เป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือน
ที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ งวดสุดท้าย.....บาท

ข้อ ๖. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๗. (เฉพาะในกรณีที่ผู้ขอมีกู้สมรส) ในการกู้เงินตามคำขอกู้ ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตของกลุ่มสมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำ
คำอนุญาตให้ไว้เป็นหลักฐานในทำหนังสือกู้ด้วย

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

☐ จริง ☐ ไม่จริง ☐ อื่น ๆ.....

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่ ?

☐ ไม่มี ☐ มี สาเหตุ.....

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่ ?

☐ ไม่มี ☐ มี สาเหตุ.....

(๔) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่ ?

☐ เป็นความจริง ☐ ไม่เป็นความจริง

(ลายมือชื่อ).....ตำแหน่ง.....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์บันทึก
รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ			วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)
		สามัญ (บาท)	พิเศษ (บาท)	ฉุกเฉิน (บาท)	

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินสะสมรายเดือนหรือไม่.....

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำกัดวงเงิน ค้ำประกัน (บาท)	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงิน ค้ำประกัน คงเหลือ (บาท)
				ชื่อผู้กู้	ต้นเงินที่ค้ำประกัน คงเหลือ (บาท)	
(๑)						
(๒)						
(๓)						
(๔)						
(๕)						



ชื่อสมาชิก.....

เลขทะเบียน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

คำอนุญาตของคู่สมรส

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....

ได้อนุญาตให้.....กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด มีความผูกพันตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ฯ ทุกประการ ตลอดจนอนุญาต
ให้.....ทำหนังสือกู้ หนังสือค้ำประกัน และนิติกรรม อื่น ๆ ต่อสหกรณ์ฯ นี้
ได้สุดแต่กรณี ทั้งนี้นับตั้งแต่วันเข้าเป็นสมาชิกเป็นต้นไป

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ายังมิได้สมรส

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....คู่สมรส

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

หมู่ที่..... ตระก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รับราชการ

สังกัด..... ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะได้ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน(1) ลงชื่อ..... พยาน(2)
(.....) (.....)

หมายเหตุ พยาน (1) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด , ผู้อำนวยการโรงพยาบาล , สาธารณสุขอำเภอ , หัวหน้า สดม. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย พยาน (2) เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงาน



หนังสือคำประกันที่.....	ชื่อผู้ค้ำประกัน.....
หนังสือคำประกันที่.....	ชื่อผู้ค้ำประกัน.....
หนังสือคำประกันที่.....	ชื่อผู้ค้ำประกัน.....
หนังสือคำประกันที่.....	ชื่อผู้ค้ำประกัน.....
หนังสือคำประกันที่.....	ชื่อผู้ค้ำประกัน.....
หลักประกันอย่างอื่น.....	

หนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ/พิเศษ

บัญชีเงินกู้ที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วย.....
เลขที่บัตรประชาชน.....ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวน.....บาท (.....)
และได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปในวันทำหนังสือกู้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินเป็นงวดรายเดือนในอัตราเท่ากันงวดละ.....บาท จำนวน.....งวด
โดย ณ วันทำสัญญา สหกรณ์คิดอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี

(สหกรณ์สงวนสิทธิในการปรับอัตราดอกเบี้ยโดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า) ทั้งนี้ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้ารับและยืนยันว่าจะส่งเงินงวดชำระหนี้ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ในคำขอกู้ คือ เพื่อ

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่พึงได้รับตามจำนวน ที่สหกรณ์เรียกเก็บ
ในแต่ละเดือน เพื่อชำระหนี้ หัก และหรือเงินอื่นใด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 5. ในกรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน
บำเหน็จที่พึงได้รับเพื่อชำระหนี้ที่มีอยู่ต่อสหกรณ์แทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใดเมื่อหักชำระหนี้ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน
ส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เป็นอันดับแรก

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และแนวปฏิบัติของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
ทุกกรณี และในกรณีข้าพเจ้าจะลาออกจากสหกรณ์ หรือย้าย จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และทำการชำระหนี้สินที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นก่อน
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำความในข้อ 5. มาบังคับใช้

หนังสือกู้นี้ทำไว้ ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

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

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ.....
(.....)

การรับเงินกู้

☐ กรณีผู้กู้รับเงินกู้ด้วยตนเอง

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือกู้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน.....
(.....)

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

☐ กรณีผู้กู้ให้โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

ข้าพเจ้าผู้กู้ไม่สามารถรับเงินกู้ด้วยตนเองได้จึงขอให้สหกรณ์โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

☐ กรุงเทพฯ เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชี.....
สาขา..... ประเภท.....

โดยให้ถือเอาวันที่โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเป็นวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)



หนังสือที่.....
ชื่อผู้กู้.....

หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ / พิเศษ

ที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....
(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษที่...../
ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันหนี้
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอม
ปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการจนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วน

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุผลใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
จากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ยืมเงินได้จะได้นำเงินคืนให้สหกรณ์ ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร
เข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน
หกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย
โดยข้าพเจ้า ได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้
จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษ ที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดง
ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และแนวปฏิบัติของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
ทุกกรณีและในกรณีที่ข้าพเจ้าจะลาออกจากสหกรณ์ หรือย้าย จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ

ข้อ 8. ในการคำประกันเงินกู้ตามหนังสือนี้ข้าพเจ้าอยู่ในสถานภาพ ☐ มีคู่สมรส ☐ โสด ☐ หม้าย (กรณีที่ผู้คำประกันมีคู่สมรส)
ในการคำประกันนี้คู่สมรสของข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้คำประกันให้ไว้เป็นหลักฐานหนังสือด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

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

ผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ.....
(.....)

คำยินยอมของผู้สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ได้ตามหนังสือคำประกันข้างต้นนี้

.....คู่สมรส
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....ผู้กู้
(.....)

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัว และลายมือชื่อของผู้ค้าประกันแล้วเห็นว่า
หนังสือคำประกันทำขึ้นโดยถูกต้อง

.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....)
...../...../.....



หนังสืออยู่ที่.....
ชื่อผู้กู้.....

หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ / พิเศษ

ที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
เลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....
(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษที่...../
ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันหนี้
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอม
ปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการจนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วน

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุผลใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
จากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ยกข้าพเจ้าคำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควร
เข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน
หกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย
โดยข้าพเจ้า ได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้
จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญ/พิเศษ ที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดง
ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และแนวปฏิบัติของ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด
ทุกกรณีและในกรณีที่ข้าพเจ้าจะลาออกจากสหกรณ์ หรือย้าย จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ

ข้อ 8. ในการคำประกันเงินกู้ตามหนังสือนี้ข้าพเจ้าอยู่ในสถานภาพ ☐ มีคู่สมรส ☐ โสด ☐ หม้าย (กรณีที่ผู้คำประกันมีคู่สมรส)
ในการคำประกันนี้คู่สมรสของข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้คำประกันให้ไว้เป็นหลักฐานหนังสือด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้คำประกันพยานพยาน
(.....) (.....) (.....)

ผู้บังคับบัญชา

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....)

คำยินยอมของผู้สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันต่อสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ จำกัด ได้ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้

.....คู่สมรส
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....ผู้กู้
(.....)

ได้ตรวจสอบบัตรประจำตัว และลายมือชื่อของผู้ค้าประกันแล้วเห็นว่า
หนังสือค้ำประกันทำขึ้นโดยถูกต้อง

.....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....)
...../...../.....