

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก
คำขอกู้เลขที่ พ...../.....
วันที่.....



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก
สัญญาขู้เลขที่ พ...../.....
ลงวันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินสามัญกรณีพิเศษ

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เบอร์โทร.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญกรณีพิเศษดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์จำนวน.....บาท (.....)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้อ 2. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สหกรณ์ฯ ภายในจำนวน.....งวด (ไม่เกิน 48 งวด)
ขอส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละบาท พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ..... ต่อปี เว้นแต่งวดสุดท้าย
เป็นจำนวนเงิน.....บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ประจำเดือนพ.ศ. จนถึงงวดสุดท้าย
ประจำเดือน.....พ.ศ. โดยชำระไม่น้อยกว่า 24 งวดจึงสามารถยื่นคำขอกู้ใหม่ได้ กู้ได้สูงสุด 300,000 บาท

กรณีกู้เงินเกิน 100,000.00 บาท ข้าพเจ้าให้ นาย/นาง/นางสาว.....
สมาชิกสามัญเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญกรณีพิเศษ

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ดังนี้
3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 ยินยอมให้ถือว่าหากเกิดกรณีใดๆ ดังกล่าวตามที่กำหนดในข้อบังคับสหกรณ์ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนด
ส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพิกัดจนถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ
และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับ
เงินเดือนค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด ในหลักฐานทางการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจะ
จ่ายให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

กรณีผู้กู้ไม่มีคู่สมรส โปรดระบุ () โสด () หย่า () หม้าย

ข้าพเจ้ายินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญ
กรณีพิเศษ จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด
แม่ฮ่องสอน จำกัด ได้

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน(กรรมการประจำหน่วย)
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิกสหกรณ์)
(.....)

คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าเป็นผู้บังคับบัญชาของ.....
ได้ตรวจสอบและขอรับรองว่า ผู้ปฏิบัติราชการอยู่จริงและไม่มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากการงาน

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

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้ขอกู้มีคุณสมบัติตรงตามที่ได้กำหนดไว้ในระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิก พ.ศ.2569

() ถูกต้อง () ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
...../...../.....

ความเห็นของผู้จัดการ

(.....) เห็นควรอนุมัติ จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....ผู้จัดการ
...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน..... บาท
(.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญกรณีพิเศษไปเป็นการถูกต้องแล้ว
ณ วันที่ โดย

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากกับสหกรณ์ ประเภทออมทรัพย์ / ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่..... ชื่อบัญชีผู้กู้
☐ โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา..... เลขที่บัญชี..... ชื่อบัญชีผู้กู้

.....ผู้รับเงิน

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่การเงิน
...../...../.....

หมายเหตุ

1. กู้ได้สูงสุดไม่เกิน 300,000 บาท ผ่อนชำระไม่เกิน 48 งวด และต้องมีมูลค่าหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของวงเงินกู้
2. กู้เกิน 100,000 บาท แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้าน ของผู้กู้และผู้ค้ำประกันคนละ 1 ชุด เอกสารเพิ่มเติม ทะเบียนสมรส / ใบหย่า / ใบมรณะบัตร ประกอบคำขอของผู้กู้และผู้ค้ำประกันคนละ 1 ชุด หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญกรณีพิเศษ 1 ชุด และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนของผู้กู้และผู้ค้ำประกันคนละ 1 ชุด
3. พยานต้องเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด
4. การตรวจสอบเงินได้รายเดือน ให้เจ้าหน้าที่การเงินเป็นผู้ตรวจสอบ ลงลายมือชื่อกำกับ พร้อมประทับตราหน่วยงาน
5. ห้ามใช้หมึกขาว หรือยางลบ ในการแก้ไขเอกสาร

การตรวจสอบเงินได้รายเดือน

นาย / นาง / นางสาวได้รับเงินเดือน.....บาท (ไม่รวมเงินเพิ่มพิเศษ)
เงินประจำตำแหน่งบาท รวม..... บาท มีรายจ่ายที่หักจากเงินเดือน ดังนี้

1. ภาษี.....บาท
2. หักชำระหนี้ (ยกเว้นของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด)
 - 2.1 ธนาคารกรุงไทย.....บาท
 - 2.2 ธนาคารออมสิน.....บาท
 - 2.3 ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....บาท
 - 2.4 ธนาคาร ธกส.....บาท
 - 2.5 ประกันชีวิต.....บาท
 - 2.6 ฌกส.บาท
 - 2.7 อื่น ๆ (ถ้ามี ระบุ).....บาท
3. นำเข้ากองทุน (กบข. หรือ กสจ.).....บาท

* เงินคงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ประทับตรา
หน่วยงาน

หมายเหตุ กรณีผู้กู้เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน ให้ผู้บังคับบัญชาาระดับเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับรับรอง

การบันทึกของฝ่ายสินเชื่อ

1. ค่าหุ้นต่อเดือน.....บาท (เป็นสมาชิก.....เดือน ค่าหุ้นสะสม.....บาท)
2. เงินฝากรายเดือน เดือนละ..... บาท
3. หนี้คงค้างชำระกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ก. เงินกู้สามัญ

สัญญาเงินกู้เลขที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท จำนวนงวดชำระ.....งวด งวดละ.....บาท
จำนวนงวดที่ชำระแล้ว.....งวด หนี้คงเหลือ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

ข. เงินกู้สามัญกรณีพิเศษ

สัญญาเงินกู้เลขที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท จำนวนงวดชำระ.....งวด งวดละ.....บาท
จำนวนงวดที่ชำระแล้ว.....งวด หนี้คงเหลือ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

ค. เงินกู้เพื่อการศึกษา

สัญญาเงินกู้เลขที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท จำนวนงวดชำระ.....งวด งวดละ.....บาท
จำนวนงวดที่ชำระแล้ว.....งวด หนี้คงเหลือ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

ง. เงินกู้ฉุกเฉิน

สัญญาเงินกู้เลขที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท จำนวนงวดชำระ.....งวด งวดละ.....บาท
จำนวนงวดที่ชำระแล้ว.....งวด หนี้คงเหลือ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

- รวมจำนวนเงินที่ค้างชำระกับสหกรณ์.....บาท

4. การขอกู้ (ครั้งปัจจุบัน)

จำนวนเงินกู้.....บาท จำนวนงวดชำระ.....งวด งวดละ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท
รวมชำระ.....บาท

- เงินคงเหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายสุทธิ.....บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
...../...../.....

เอกสารเพิ่มเติม กรณีกู้เงิน 100,000 บาท

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



เลขที่ค้ำประกัน...../.....
ลงวันที่.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกรณีพิเศษ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสามัญเลขทะเบียนที่.....เบอร์โทร.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์"
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ นาย / นาง / นางสาว.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญกรณีพิเศษ ที่...../.....
ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว
พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ดังกล่าว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้อินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและ
การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญกรณีพิเศษนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอดปฏิบัติตามข้อผูกพัน
นั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำ
ประกันรายนี้ จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทน
ข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวัน
นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน
ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม
ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญกรณี
พิเศษที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อ
หน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

กรณีผู้ค้ำประกันไม่มีคู่สมรส โปรดระบุ () โสด () หย่า () หม้าย

คำยินยอมของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน (ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง /เป็นคู่สมรสของ นาย / นาง.....
ยินยอมให้เป็นผู้ค้ำประกันต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นและได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้ค้ำประกัน
(.....)

แบบตรวจสอบคำขอกู้เงิน สัญญาเงินกู้สามัญกรณีพิเศษ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้ากรรมการประจำหน่วยอำเภอ..... ขอส่งแบบฟอร์มหนังสือกู้เงินสามัญ
กรณีพิเศษ ของ นาย/นาง/นางสาว..... ดังนี้

- | | |
|--|---|
| <p>() 1. แบบคำขอและหนังสือกู้เงินสามัญกรณีพิเศษ</p> <p>() 2. แบบตรวจสอบเงินได้รายเดือน</p> <p>() 3. สลิปเงินเดือนล่าสุด ยกเว้นข้าราชการบำนาญไม่ต้องแนบ</p> <p>() 4. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย</p> <p>() 5. สำเนาบัตรประจำตัว, ทะเบียนบ้าน ของผู้กู้
และคู่สมรส สำเนาทะเบียนสมรส กรณีหย่า หรือคู่สมรส
เสียชีวิต ให้แนบสำเนาใบหย่าหรือใบมรณบัตร</p> | <p>() 6. กรณีกู้เงินเกิน 100,000.00 บาท
สำเนาบัตรประจำตัว, ทะเบียนบ้าน ของ
ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส สำเนาทะเบียน
สมรส กรณีหย่า หรือคู่สมรสเสียชีวิต
ให้แนบสำเนาใบหย่าหรือใบมรณบัตร</p> |
|--|---|

.....กรรมการประจำหน่วย
(.....)
...../...../.....

มติคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่..... ในคราวประชุมครั้งที่/..... วันที่.....

- () อนุมัติจำนวน.....บาท
- () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....เลขานุการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)