

# ( ฟอร์มการยื่นกู้เงิน )

( กรุณาใช้ปากกาสีเดียวกันทั้งฉบับ )

## แบบตรวจสอบคำขอกู้เงิน สัญญาเงินกู้ หนังสือค้ำประกัน สำหรับเงินกู้สามัญ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

สสจ. / สสอ. / รพ. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ขอส่งแบบฟอร์มหนังสือกู้เงินสามัญ  
ของ นายอมร รักษาม ดังนี้

- |                                                 |                                                                               |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ( ✓ ) 1. แบบคำขอกู้เงินสามัญ                    | ( ✓ ) 7. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้สหกรณ์ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน |
| ( ✓ ) 2. แบบหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ        | ( ✓ ) 8. สำเนาบัตรประจำตัว, ทะเบียนบ้าน, ทะเบียนสมรส                          |
| ( ✓ ) 3. หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ     | ใบหย่า, ใบมรณบัตร (ถ้ามี) ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน                           |
| ( ✓ ) 4. แบบตรวจสอบเงินได้รายเดือน              | อย่างละ 1 ชุด                                                                 |
| ( ✓ ) 5. บันทึกต่อท้ายเงินกู้สามัญ              | ( ) 9. กรณีอายุ 50 ปีขึ้นไปให้แนบสำเนา กพ.7 พร้อมรับรอง                       |
| ( ) 6. ใบคำขอประกันกลุ่มแบบสำเนาบัตรประจำตัวและ | สำเนาถูกต้องในหน้าที่บรรจุครั้งแรก (เฉพาะผู้กู้)                              |
| ทะเบียนบ้านผู้กู้อย่างละ 1 ชุด                  |                                                                               |

นายอมร รักษาม

กรรมการประจำหน่วย

1 / ๓๑ / ๒๕๖๙

## สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

- คำขอกู้เงินสามัญ
  - ได้ตรวจสอบคำขอกู้เงินสามัญ ชื่อ - สกุล เลขทะเบียน และข้อความข้อที่ 1 ถึงข้อที่ 6  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
  - บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา ข้อความที่ 1 ถึงข้อที่ 3  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
  - รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้กู้และรายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- หนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ
  - ชื่อ - ชื่อสกุล ผู้กู้ได้กรอกข้อความ ในหน้าที่ 1 - 2  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
  - คำยินยอมของคู่สมรส  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ
  - ชื่อ - ชื่อสกุล ของผู้ค้ำประกันได้กรอกข้อความ ในหน้าที่ 1 - 2  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- แบบตรวจสอบเงินได้รายเดือน  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....

- 5 บันทึกรายการจ่ายเงินกู้สามัญ  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- 6 ใบคำขอประกันกลุ่มแนบสำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านผู้กู้แต่ละ 1 ชุด  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- 7 หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้สหกรณ์ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- 8 สำเนาบัตรประจำตัว, ทะเบียนบ้าน, ทะเบียนสมรส, ใบหย่า, ใบมรณะ ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกันอย่างละ 1 ชุด  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....
- 9 กรณีอายุ 50 ปีขึ้นไปให้แนบสำเนา กพ.7 พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องในหน้าที่บรรจุครั้งแรก (เฉพาะผู้กู้)  
( ) ถูกต้อง ( ) ไม่ถูกต้อง ดังนี้.....

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)  
...../...../.....

---

**ความเห็นของคณะกรรมการเงินกู้**

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

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....เลขานุการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ  
(.....)



รับที่...../.....  
วันที่...../...../.....

หนังสือที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินกู้ที่.....

## คำขอกู้เงินสามัญ (สถาบันภูมิคุ้มกัน)

เขียนที่...สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
วันที่ 1 ตุลาคม 2569

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้าพเจ้า...นาย...สมาชิกเลขทะเบียนที่...99

เงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ 39,000.- บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน) ...ค่าตอบแทน

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง ...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ เลขที่ 19169 สังกัด กศจ.มส.

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 9/1 ถนน ...ตำบล ...อำเภอ ...จังหวัด ...โทรศัพท์ 053-612746

อำเภอ ...จังหวัด ...โทรศัพท์ 053-612746

ข้อ ๓. นอกจากคำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

### คำเสนอค้ำประกัน

| ลำดับที่ | ชื่อ              | สมาชิกเลขทะเบียนที่ | ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด | เงินเดือน/ค่าจ้าง | ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน |
|----------|-------------------|---------------------|------------------------------|-------------------|------------------------|
| ๑        | นางสาว... น้อย... | 111                 | จ.สาธารณสุข                  | 20,000            | นางสาว...              |
| ๒        | นาย... น้อย...    | 222                 | จ.สาธารณสุข                  | 32,000            | นาย...                 |
| ๓        |                   |                     | ชำนาญการ                     |                   |                        |
| ๔        |                   |                     |                              |                   |                        |
| ๕        |                   |                     |                              |                   |                        |
| ๖        |                   |                     |                              |                   |                        |

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ 3,400 บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน 295 งวด ตามระเบียบของสหกรณ์

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด (งวดละ 400 บาท)

ข้อ ๖. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

**บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

วันที่ 1 ตุลาคม 2569

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

☒ จริง ☐ ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการหรือไม่ ?

☐ มี ☒ ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่ ?

☐ มี ☒ ไม่มี

ผู้บังคับบัญชาตามลางาน

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....

(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

**รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้เงิน**

จำนวนเงินกู้.....บาท

| เงินได้<br>รายเดือน<br>(บาท) | เงินค่าหุ้น<br>(บาท) | จำกัด<br>วงเงินกู้<br>(บาท) | ต้นเงินกู้คงเหลือ |       |                  |       |            |       |              | วงเงินกู้<br>คงเหลือ(บาท) |
|------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|-------|------------------|-------|------------|-------|--------------|---------------------------|
|                              |                      |                             | สามัญ             |       | เพื่อเหตุฉุกเฉิน |       | พิเศษ      |       | รวม<br>(บาท) |                           |
|                              |                      |                             | น/ส กู้ที่        | (บาท) | น/ส กู้ที่       | (บาท) | น/ส กู้ที่ | (บาท) |              |                           |
|                              |                      |                             |                   |       |                  |       |            |       |              |                           |

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

**รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน**

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

| ลำดับที่ | ชื่อผู้ค้ำประกัน | เงินได้รายเดือน<br>(บาท) | จำกัดวงเงินค้ำประกัน<br>(บาท) | การค้ำประกันรายอื่น |                                  | วงเงินค้ำประกันคงเหลือ<br>(บาท) |
|----------|------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------|----------------------------------|---------------------------------|
|          |                  |                          |                               | ชื่อผู้กู้          | ต้นเงินที่ค้ำประกันคงเหลือ (บาท) |                                 |
| ๑        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |
| ๒        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |
| ๓        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |
| ๔        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |
| ๕        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |
| ๖        |                  |                          |                               |                     |                                  |                                 |

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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

## หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญ

เลขที่...../.....

วันที่..... 1 ..... เดือน..... พฤษภาคม ..... พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้าพเจ้า นายอรรถสิทธิ์ รักอ้อม สมาชิกเลขทะเบียนที่ ๙๙ อายุ ๓๙ ปีเลขประจำตัวประชาชน 1-2345-67891-00-1 เป็น ☒ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... นักวิชาการชำนาญการพิเศษชำนาญการสังกัด..... ก.วิ.ม.ค. ได้รับเงินเดือนค่าจ้าง เดือนละ ๓,๐๐๐ บาทที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๙/๑ หมู่ที่ - ถนน กิมหม์เมือง ๙/๑๐ ตำบล/แขวง จันทอำเภอ/เขต..... เมือง จังหวัด..... แม่ฮ่องสอน รหัสไปรษณีย์..... ๕๘๐๐๐ โทรศัพท์..... ๐๕๓-๖๒๙๔๖ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์..... ก.วิ.ม.ค.จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐.- บาท (๑ ล้าน บาทถ้วน)โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ..... ซื้อที่ดิน และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้วข้อ ๒. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ..... ๖ ต่อปี

ในกรณีที่เมื่อเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์

เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้ (งวดสุดท้าย ๔๐ บาท)☒ ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ละ..... ๓,๔๐๐ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน..... ๒๙๕ งวด☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ละ..... บาท จำนวน..... งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้ายืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้

สำหรับงวดนั้นๆ

ข้อ ๔. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ ๓. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่

ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้

รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้

รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้

ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพิกัดต้องคำนึงถึง

กำหนดเวลาที่ได้รับไว้

ข้อ ๖. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ

ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม

สำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด

ที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าของสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น

เสียก่อนได้

ข้อ ๗. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้มีนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความ

เป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

๑. นายอรรถสิทธิ์ รักอ้อม (บิดา) โทร ๐๕๓-๖๒๙๔๖ที่อยู่..... ๑๙๖ ม.ปาย ๐,เมือง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐๒. นางอัมมิต รักอ้อม (มารดา) โทร ๐๕๓-๔๑๖๘๘ที่อยู่..... ๑๙๖ ม.ปาย ๐,เมือง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐๓. นางอัมมิต รักอ้อม (น้องสาว) โทร ๐๑๑-๑๑๑๑๑๑ที่อยู่..... ๑๙๖ ม.ปาย ๐,เมือง จ.แม่ฮ่องสอน ๕๘๐๐๐

1. สถานที่อยู่ปัจจุบัน ๑/1 ถนนสัมปพันธุ์เจริญวัฒนา ต.จางค์ โทร 063-612746

2. สถานที่ทำงาน สำนักงานนิคมอุตสาหกรรมจังหวัดนนทบุรี โทร ๐๖๖-๖๑๒๒๕๑

3. สถานที่ สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ โทร 063- 612 181

ข้อ 8. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....หุ้น  
เป็นเงิน.....บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่  
จะเกิดขึ้นในภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ 9. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 10. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้เกี่ยวกับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่เกี่ยวกับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 11. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้  
สทสรณ์ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือการเงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ Q. นายอุดมสัน ภิภอม ผู้กู้เงิน

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สภานิติบัญญัติ  
แห่งประเทศไทย

คำยินยอมของคู่สมรส  
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....  
ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญข้างต้นนี้และข้าพเจ้า  
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)  
.....ผู้กู้เงิน  
(.....)

ข้าพเจ้า นายอุดม สิมะ ภักดิ์ ได้รับเงินกู้จำนวน 1,000,000 บาท  
(หนึ่งล้านบาทถ้วน) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ณ วันที่            เดือน            พ.ศ.            โดย ☐ รับเป็นเงินสด ☐ เช็ค ☒ โอนนำเงินเข้าฝากบัญชี  
ของข้าพเจ้า ชื่อนธนาคาร กสิกรไทย สาขา เมืองสงขลา บัญชีเลขที่ 680-1106-4444

ลงชื่อ.....<sup>๑.</sup>.....ผู้รับเงิน  
(.....หาบของม้วน รีกอม.....)

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือเงิน  
(.....)

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ.มส.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายสมณ รังษี อายุ 39 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 9/11 หมู่ที่ 1-ซอย ถนน สิมห่มเมือง/มอ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต แม่ฮ่องสอน จังหวัด แม่ฮ่องสอน ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง พว.สารพัดช่าง/มอ หน่วยงาน/บริษัท กสจ.มส. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 99 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระผูกพันในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ

/หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(นายสมสัน วัฒน) )

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} กำนันตำบล  
สภามหาวิทยาลัย

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ. มล.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายอรรถสิทธิ์ รักธรรม อายุ 39 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 911 หมู่ที่ 2 ซอย 1 ถนน กิมหล่มบ่อไร่ เมือง ตำบล/แขวง จอมทอง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด แม่ฮ่องสอน ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง นว.นาสารมลช.บ้านมก. หน่วยงาน/บริษัท กสจ. มล. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 99 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งไว้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพัน ในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจาก เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หัก ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน ราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ /หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(นางอสมสัน รักษอง)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สมาชิกของ  
สหกรณ์เท่านั้น

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ.มฉ.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นาย อดิสรณ์ รักอุดม อายุ 39 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 9/1 หมู่ที่ 1-ซอย 1 ถนน ริมถนนเจริญเมือง ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด แม่ฮ่องสอน ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง พว. กรมสรรพสามิต (ก) หน่วยงาน/บริษัท กสจ.มฉ. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 99 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพัน ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจาก เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หัก ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน ราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ /หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(นายสมพงษ์ รัตนวงษ์)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สมาชิกของ  
สหกรณ์เท่านั้น

หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
 ชื่อผู้กู้: นายอุดม สัน ไร่ ๒ ไร่

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน  
 เล่ม.....หน้า.....

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
 ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
 ตามประมวลรัษฎากร

เลขที่...../.....

วันที่..... 1 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายอุดม สัน ไร่ ๒ ไร่ สมาชิกเลขทะเบียนที่ 111 อายุ 29 ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน 9-00004-22222-11-1 เป็น ☒ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง OH. อบรม ปฎิบัติงาน  
 สังกัด กำนันตำบลบางทราย อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ 25,000.- บาท  
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 12 หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... จังหวัด.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ 68000 โทรศัพท์ 081-1234567  
 ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์..... จำกัด  
 ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ นายอุดม สัน ไร่ ๒ ไร่ กู้เงิน จำนวนเงินกู้  
 1,000,000.- (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....  
 ลงวันที่..... และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้  
 ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวด  
 ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น  
 โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน  
 ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุ  
 ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่ง  
 คณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่  
 ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่  
 ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์  
 จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้  
 รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตาม  
 หนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้  
 สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้  
 จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดย  
 ทันทัน

**หมายเหตุ** สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กำกับไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย



หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....*ผ.จ.จ.จ. จ.จ.จ.*.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} สมาชิกสหกรณ์  
ทำขึ้น

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ. มส.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นส.ศรีใจ ช้องสอ อายุ 29 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 12หมู่ที่ - ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต  
1509 จังหวัด 112 ออสงโสม ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง OH. ธุรการปฏิบัติงานหน่วยงาน/บริษัท กสจ. มส. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 111 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน  
และนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด  
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพัน  
ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด  
แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ  
เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจาก  
เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หัก  
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ  
ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์  
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น  
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน  
ราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ  
หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....<sup>ว.พจ</sup>.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....<sup>น.ส.ศรีใจ ชัยสวัสดิ์</sup>.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} สหกรณ์ออมทรัพย์  
แม่ฮ่องสอน

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ. มล.

วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า พล.สจ.ใจ ช่อสีห์ อายุ 29 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 12

หมู่ที่ 1-ซอย ถนน ตำบล/แขวง จอมด อำเภอบาง

เมือง จังหวัด หนองบัวลำภู ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง จ.ม.อรรถวิบุณย์

หน่วยงาน/บริษัท กสจ. มล. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 111 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพัน ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจาก เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หัก ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน ราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ

/หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....*นางสาว ช่อสภี*.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} สมาชิกสหกรณ์  
เท่านั้น

หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
ชื่อผู้กู้ นายอัมรินทร์ รักอุดม

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน  
เล่ม.....หน้า.....

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

เลขที่...../.....  
วันที่..... 1 .....เดือน..... พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายอัมรินทร์ รักอุดม สมาชิกเลขทะเบียนที่ 222 อายุ 40 ปี  
เลขประจำตัวประชาชน 4-๐๙๐๐-๔๔๖๙๔-๐๐-1 เป็น ☒ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ..... ตำแหน่ง ผอ.สำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศ  
สังกัด กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ 32,000 บาท  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 1 ถนน..... ตำบล/แขวง บางพลี  
อำเภอ/เขต บางพลี จังหวัด สมุทรปราการ รหัสไปรษณีย์ 10800 โทรศัพท์ 090-2224211  
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ จำกัด  
ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ นายอัมรินทร์ รักอุดม กู้เงิน จำนวนเงินกู้  
1,000,000.- (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....

ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้  
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้นิยามยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวด  
ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น  
โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน  
ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุ  
ให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่ง  
คณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่  
ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่  
ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์  
จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้  
รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตาม  
หนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้  
สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้  
จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดย  
ทันที

ข้อ 7. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

7.1 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

1. นางดี ทรงใจ (ภรรยา) โทร ๐๒๑-2814421  
ที่อยู่ 2๐ ม.1 ต.ปวงมณี อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน 68๐๐๐
2. นายวัน ทรงใจ (บุตร) โทร ๐๑๑-2214429  
ที่อยู่ 112 บ้านทุ่งสารภี ต.แม่ลาเมือง อ.แม่ลาเมือง จ.แม่ฮ่องสอน 6812๐
3. นาง พารอบ ทรงใจ (มารดา) โทร ๐22-4421234  
ที่อยู่ 112 บ้านทุ่งสารภี ต.แม่ลาเมือง อ.แม่ลาเมือง จ.แม่ฮ่องสอน 6812๐

7.2 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

1. สถานที่อยู่ปัจจุบัน 2๐ ม.1 ต.ปวงมณี อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน โทร ๐9๐-2222211
2. สถานที่ทำงาน กสจ.มส. โทร ๐5๓-611281
3. สถานที่ กสจ.มส. โทร ๐53-611281

7.3 ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้ เกินกว่า 1 ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 20.00 น. และในวันหยุดราชการ เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 18.00 น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดไว้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(นายวันชัย ทรงใจ)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} กษมาธิษฐานลงนามทำนุ

|                                                                                                                                                             |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>คำยินยอมของคู่สมรส</b><br>(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)                                                                                         |                                           |
| เขียนที่ <u>กสจ.มส.</u>                                                                                                                                     |                                           |
| วันที่ <u>1</u>                                                                                                                                             | เดือน <u>พฤษภาคม</u> พ.ศ. <u>2569</u>     |
| ข้าพเจ้า นาย/นาง <u>ดี ทรงใจ</u>                                                                                                                            | เป็นคู่สมรสของนาย/นาง <u>วันชัย ทรงใจ</u> |
| ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ |                                           |
| คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม<br>( <u>นางดี ทรงใจ</u> )                                                                                                             |                                           |
| ผู้ค้ำประกัน<br>( <u>นายวันชัย ทรงใจ</u> )                                                                                                                  |                                           |

**หมายเหตุ** สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่... กสจ. มส. ....

วันที่... 1 ... เดือน... พฤษภาคม ... พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า... นายวิมล มสจ191 ... อายุ... 40 ... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่... 20 ...

หมู่ที่... 1 ... ซอย... - ... ถนน... - ... ตำบล/แขวง... ปากช่อง ... อำเภอ/เขต...  
1502 ... จังหวัด... 11000 ... ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง... มอ. มสจ. มส. จ. ปทุมธานีหน่วยงาน/บริษัท... กสจ. มส. ... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก... 222 ... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน  
และนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด  
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพัน  
ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด  
แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ  
เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจาก  
เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์  
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หัก  
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ  
ไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์  
หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น  
หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วน  
ราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ

/หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
( นายจิม มรกต )

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

สมาชิกของ  
สหกรณ์ฯ

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสอ. มส.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายวิชาญ มงคล อายุ 40 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 1 ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง บึงขัง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด หนองบัวลำภู ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง หอสมุดแห่งชาติ กสอ. มส. หน่วยงาน/บริษัท กสอ. มส. และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 222 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ

/หักเงินเดือน....

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
( นายวิหข ทนใจ )

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} สมาชิกของ  
} สหกรณ์แม่ฮ่องสอน

## หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ กสจ.มส.

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายวิมล มวลมูล

อายุ 40 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 20

หมู่ที่ 1 ซอย - ถนน - ตำบล/แขวง ปางดง อำเภอ/เขต

เมือง จังหวัด หนองบัวลำภู

ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง มว. 21 มว. มส. 15

หน่วยงาน/บริษัท กสจ.มส.

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

แม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก 222 มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือภาระผูกพันในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจ /หักเงินเดือน...

หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมในการค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะชำระหนี้ส่วนที่ค้างให้ครบถ้วนในทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....*นาย อัมย์ ทนใจ*.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

} *สมาชิกของ*  
} *สหกรณ์แม่ฮ่องสอน*

### การตรวจสอบเงินได้รายเดือน

นาย / นาง / นางสาว อสมลิน รักอม ได้รับเงินเดือน 39,000 บาท (ไม่รวมเงินพิเศษ)  
เงินประจำตำแหน่ง ..... บาท รวม ..... บาท มีรายจ่ายที่หักจากเงินเดือน ดังนี้

1. ภาษี 234 บาท
2. หักชำระหนี้ (ยกเว้นสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน)
  - 2.1 ธนาคารกรุงไทย ..... บาท
  - 2.2 ธนาคารออมสิน ..... บาท
  - 2.3 ธนาคารอาคารสงเคราะห์ ..... บาท
  - 2.4 ธนาคาร ธกส. .... บาท
  - 2.5 ประกันชีวิต ..... บาท
  - 2.6 ผกส. .... 385 บาท
  - 2.7 อื่น ๆ (ถ้ามี ระบุ) ..... บาท
3. นำเข้ากองทุน (กบข. หรือ กสจ.) 1,600 บาท  
\* เงินคงเหลือ 36,881.- บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นางสมพร ดิวน)  
ตำแหน่ง จ.ท.การเงิน/อสมลินรักอม  
วันที่ 1 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2569

**หมายเหตุ** กรณีผู้กู้เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับรับรอง

### 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. เงินกู้เพื่อการศึกษาบุตร

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

● รวมหนี้ที่ค้างชำระกับสหกรณ์ ..... บาท

#### 4. การขอกู้ (ครั้งปัจจุบัน)

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

● เงินคงเหลือหลังจากหักค่าใช้จ่ายสุทธิ ..... บาท

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน (ตัวอย่างสลิปเงินเดือน)  
ใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น

ประจำเดือน : กันยายน ปี พ.ศ.2569      รับเงินวันที่ : 30/09/2569

ชื่อ-สกุล : นายอมสิน รักอม      ชื่อธนาคาร : ธนาคารกรุงไทย จำกัด(มหาชน) สาขาแม่ฮ่องสอน

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญกา หน่วยงาน : สสจ.แม่ฮ่องสอน จำกัด      เลขที่บัญชี : 5084464444

รายการรับ

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| 1. เงินเดือน          | 39,000.00 บาท |
| 2. เงินเดือน (ตกเบิก) | 0.00 บาท      |
| 3. ค่าล่วงเวลา        | 0.00 บาท      |
| 4. โบนัส              | 0.00 บาท      |
| 5. ปันผล              | 0.00 บาท      |
| 6. เหลือคืน           | 0.00 บาท      |
| 7. อื่นๆ              | 0.00 บาท      |

รวมรับทั้งหมด      39,000.00 บาท

รายการหัก

|           |              |
|-----------|--------------|
| 1. ภาษี   | 234.00 บาท   |
| 2. กบข.   | 1,500.00 บาท |
| 3. ฌกส.   | 385.00 บาท   |
| 4. สหกรณ์ | 1,000.00 บาท |
| 5. อื่นๆ  | 0.00 บาท     |

รวมหักทั้งหมด      3,119.00 บาท

รับสุทธิ      35,881.00 บาท

สามหมื่นห้าพันแปดร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน

เจ้าพนักงาน

๑.

(นายอมสิน รักอม)

หมายเหตุ :

กรุณาตรวจสอบข้อมูลหากไม่ถูกต้องโปรดทักท้วงทันที

สำนักงาน รหัสสาขา ๗๕๐๘  
Office

บัญชีเลขที่ ๙๘๐-๒๐๖-๔๔๔  
Account No.

สาขาแม่ฮ่องสอน

ชื่อบัญชี  
Account Name

นายสมสัน ใจเย็น



SA AB 4369796

๐๒๓๒๗

สำเนาทุกตัว

๑.

(นายสมสัน ใจเย็น)

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

เขียนที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายอคมสัน ภิภักดิ์ อายุ 39 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 9/1  
หมู่ที่ - ต.รอก / ซอย - ถนน กม.พินิจโรจน์เมือง ตำบล จองดก อำเภอ เมือง  
จังหวัด แม่ฮ่องสอน รับราชการ / ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด  
เลขทะเบียนที่ 99 มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก  
จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าถึงได้รับจากทาง  
ราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่  
ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าถึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
แม่ฮ่องสอน แจก และส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง  
ราชการแล้ว(ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอม  
ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด  
หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำใน  
หนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกันฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน  
ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้สำเนาให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด ไว้เป็น  
หลักฐานด้วยแล้ว

(ลงชื่อ) นายอคมสัน ภิภักดิ์ ผู้ให้คำยินยอม  
(นายอคมสัน ภิภักดิ์)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....) -

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

สมาชิกของสหกรณ์  
เท่านั้น

## บันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้สามัญ

เขียนที่ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน

วันที่ 1 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2569

ข้าพเจ้า นายจอมสัน รักษาม อายุ 49 ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ 9/1 หมู่ที่ -  
ตรอก / ซอย - ถนน กม.ที่ 100/1 ตำบล ใจดี อำเภอ แม่ฮ่องสอน  
จังหวัด แม่ฮ่องสอน รับราชการ / ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง พ.ว. สาธารณสุขชำนาญการ  
สังกัด กส. ๗, มส.

ข้อ 1. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด เลขทะเบียน  
ที่ 99 ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญไว้กับสหกรณ์ตามสัญญาเงินกู้ที่ / เมื่อวันที่  
จำนวนเงิน 1,000,000.- บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)  
โดยมีผู้ค้ำประกันเงินกู้ ดังนี้  
1. พ.ส. สุจิตต์ รักษาม  
2. นายวิมล รักษาม  
3. -  
4. -  
5. -

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์แสดงความจำนงค์ดำเนินการดังต่อไปนี้ เพื่อเป็นการประกันการชำระหนี้ตาม  
สัญญาเงินกู้ตาม ข้อ 1.

(.....) ทำประกันชีวิตกลุ่ม

(.....) สมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
(สสท.)

(.....) สมัครเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.)

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เป็นผู้รับประโยชน์ตามข้อ 2. เป็นลำดับแรก จนกว่าจะสิ้นสุดสัญญาเงินกู้

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอให้ถือบันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้สามัญนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สามัญของข้าพเจ้า  
ซึ่งได้ทำไว้แล้วนั้น

หนังสือบันทึกฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำ  
ในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ให้คำยินยอม  
(นายจอมสัน รักษาม)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

} สมาชิกของสหกรณ์  
เท่านั้น

เอกสารแนบท้าย

| วงเงินกู้หลังหักมูลค่าหุ้น | ค่าหุ้นสะสม<br>(บาท) | ผู้ค้ำประกัน | หลักประกัน           |
|----------------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| กู้ไม่เกิน 400,000 บาท     | ไม่กำหนด             | 1 คน         | สสธ.หรือ ประกันกลุ่ม |
| กู้ 400,000 บาท ขึ้นไป     | ไม่กำหนด             | 2 คน         | สสธ.หรือ ประกันกลุ่ม |
| กู้ 1,000,000 บาท ขึ้นไป   | 100,000              | 3 คน         | สสธ.                 |
| กู้ 1,500,000 บาท ขึ้นไป   | 250,000              | 4 คน         | สสธ และ กสธ..        |
| กู้ 2,500,000 บาท ขึ้นไป   | 300,000              | 5 คน         | สสธ.และ กสธ.         |

หมายเหตุ สสธ. - สมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย

กสธ. - กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฉาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย  
โดยต้องมีผลคุ้มครอง ณ วันที่สมาชิกยื่นกู้



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามาศ 9 ชั้น 1, 22-27  
 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 ทะเบียนเลขที่ 0107555000376  
 www.krungthai-axa.co.th

แบบที่ 1

## ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์

ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงินค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

1. ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ) **นาง. อดิสรณ์ รักชาติ**

วันเดือนปีเกิด **23** เดือน **พฤษภาคม** พ.ศ. **2525** อายุ **41** ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ **3-5106-00017-9-1**

ส่วนสูง **165** ซม. น้ำหนัก **60** กก. ตำแหน่งหน้าที่ **ผู้จัดการสาธิตงานสุขอนามัย**

มีความเกี่ยวข้องกับ **—** โดยเป็น **—**

☐ สมาชิกของ **—** เลขทะเบียนสมาชิก **—**

☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ของสมาชิก ชื่อ **—** นามสกุล **—**

เลขทะเบียนสมาชิก **—**

2. สมาชิกของ **—** ☐ มิได้กู้เงินกับ **—**

☐ ได้กู้เงินไว้กับ **—** เลขที่คำขอกู้ **—** จำนวนเงินกู้ **—** บาท

3. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ **911** ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร **—** ซอย **—**

ถนน **กิมพงษ์ 103/1 เมื่อง** ตำบล **ฉะลือ** อำเภอ **เมื่อง**

จังหวัด **แม่ฮ่องสอน** รหัสไปรษณีย์ **58000** โทรศัพท์ **093-612746**

4. แบบประกันภัยที่ต้องการ

| แผนประกันภัย    | ความคุ้มครอง   |
|-----------------|----------------|
| <b>แบบที่ 1</b> | <b>100,000</b> |
|                 |                |
|                 |                |
|                 |                |

5. ผู้รับผลประโยชน์ **—** ความสัมพันธ์ **—**

6. ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการต่ออายุกรมธรรม์ชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเลื่อนการพิจารณาหรือ  
 เพิ่มเบี้ยประกันภัยหรือมีข้อจำกัด หรือแก้ไขในทางหนึ่งทางใดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

7. ท่านเคยเป็นวัณโรค โรคหัด โรคหัดเยอรมัน โรคหัวใจ โรคเบาหวาน หรือ โรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

8. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุราหรือสิ่งมึนเมาหรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือเคยรับการรักษ  
 เกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษบ้างหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

9. ในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยปรึกษาแพทย์ เข้ารับการผ่าตัด หรือเข้ารับการรักษาดังในสถานพยาบาล โรงพยาบาล  
 หรือสถาบันใดที่คล้ายคลึงกันหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

หากตอบคำถามใน ข้อ 6-9 เป็นคำตอบรับว่า "เคย" โปรดกรอกแบบสอบถามแสดงสุขภาพด้านล่างเพิ่มเติม

1. ท่านได้รับการตรวจร่างกายที่ **—** เมื่อ **—**

2. ท่านมีอาการหรือสาเหตุอย่างไรก่อนไปรับการตรวจ **—**

3. แพทย์แจ้งผลการตรวจเป็นอย่างไร มีสิ่งผิดปกติหรือไม่ **—**

4. ท่านได้รับการรักษาหรือไม่ หรือได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ถ้าใช่โปรดให้รายละเอียด **—**

5. ท่านอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลากี่วัน **—** หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วแพทย์นัดให้ไปพบอีกหรือไม่ หรือมีอาการผิดปกติต้องไปพบแพทย์  
 อีกหรือไม่ อย่างไร **—**

เมื่อใด **—**

6. ปัจจุบันท่านยังคงได้รับการรักษาหรือไม่ **—** ถ้ายังได้รับการรักษา ไปพบแพทย์ทุก **—** เดือน  
 หรือ โดยวิธี **—** ถ้าหยุดการรักษาแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด **—**

อาการปัจจุบันเป็นอย่างไร **—**

7. กรณีเป็นโรคเบาหวาน กรุณาระบุระดับน้ำตาลครั้งแรกที่ตรวจรักษา   
และระดับน้ำตาลปัจจุบัน   
กรณีเป็นโรคความดันโลหิตสูง กรุณาระบุค่าความดันปัจจุบัน  /  mmHg  
กรณีท่านดื่มสุรา ท่านดื่มบ่อยแค่ไหน จำนวนแก้วที่ดื่มต่อวัน

**การให้ข้อมูล การให้ความยินยอม และการมอบอำนาจ**

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่เคยทราบว่าเป็น หรือเคยรักษาโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์ และข้าพเจ้าทราบว่า ถ้าข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคเอดส์หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์แล้ว บริษัท ฯ จะไม่รับประกันชีวิตข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาล แพทย์ หรือบุคคลอื่นใดซึ่งได้กระทำการรักษาข้าพเจ้าแจ้งมอบข้อมูลหรือประวัติการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ การให้คำปรึกษา ใบบ่งยา หรือการรักษา และสำเนาบันทึกทางการแพทย์ใดๆ ของข้าพเจ้า ต่อบริษัทไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) หรือผู้แทนของบริษัท ฯ ได้ และสำเนาภาพถ่ายของใบมอบฉันทะนี้ ให้ถือมีผลบังคับเช่นเดียวกับต้นฉบับและข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ฯ เผยแพร่หรือแจ้งจริงเกี่ยวกับสุขภาพต่อบริษัทประกันภัยอื่น เพื่อการขอเอาประกันภัย หรือ จ่ายเงินตามกรมธรรม์ของข้าพเจ้ากับบริษัทอื่นได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัท ซึ่งรวมทั้งบริษัทใด ๆ ในเครือบริษัท ไม่ว่าจะอยู่ในหรือนอกประเทศไทยก็ตาม ใช้ เผยแพร่ หรือโอน ซึ่งข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมด ที่เกี่ยวกับข้าพเจ้า (ไม่ว่าข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นจะเป็นผู้ให้ข้อมูลนั้น) ให้แก่บุคคลใด ๆ ทั้งในและ/หรือนอกประเทศไทยเพื่อวัตถุประสงค์ใด ๆ ที่เกี่ยวกับการหรือเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ คำสั่งศาล คำร้องขอใด ๆ หรือคำสั่งของหน่วยงานกำกับดูแลใด ๆ และ/หรือเพื่อการดำเนินการ การพัฒนาการประกอบการของบริษัท

เขียนที่  วันที่  เดือน  พ.ศ.

นายหน้า/ตัวแทนได้ตรวจสอบต้นฉบับของเอกสารแสดงตนของผู้ขอเอาประกันภัย และเห็นว่าตรงกันกับสำเนาภาพถ่ายเอกสารที่ส่งมอบให้แก่บริษัท

ลงชื่อ   
(  )  
พยาน

ลงชื่อ   
( นส. ออมสิน ภิชาติ )  
ผู้ขอเอาประกันภัย

ลงชื่อ   
(  )  
พยาน

(กรณีผู้ขอเอาประกันภัยยังไม่บรรลุนิติภาวะ ให้บิดา มารดาหรือผู้ปกครอง ลงชื่อเป็นพยานด้วย)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส.  เลขทะเบียนสมาชิก   
สังกัด  ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกลุ่ม  
ของผู้ขอเอาประกันภัยซึ่งเกี่ยวข้องเป็น  ของข้าพเจ้า

- เอกสารแนบ
1. สำเนาบัตรประชาชน
  2. สำเนาทะเบียนบ้าน
  3. กรณีคู่สมรสแบบบัตรประชาชนคู่สมรส ทะเบียนบ้าน

ลงชื่อ   
(  )  
ผู้ให้คำยินยอม



บริษัท กรุงไทย-แอกซ่า ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)  
 เลขที่ 9 อาคาร จี ทาวเวอร์ แกรนด์ รามยา 9 ชั้น 1, 22-27  
 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310  
 ศูนย์ลูกค้าสัมพันธ์ โทร. 1159 กดเบิ้ลเลขที่ 0107555000376  
 www.krungthai-axa.co.th

## ใบคำขอเอาประกันภัยกลุ่มสหกรณ์

ภายใต้กรมธรรม์ประกันภัยกลุ่ม

เลขที่

คำเตือนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย

ผู้ขอเอาประกันภัยต้องตอบคำถามตามแบบสอบถามตามความเป็นจริงทุกข้อ การปกปิดข้อเท็จจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้บริษัทประกันภัยปฏิเสธไม่จ่ายเงิน  
 ค่าสินไหมทดแทน ตามสัญญาประกันภัยตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มาตรา 865

- ชื่อ-สกุลผู้ขอเอาประกันภัย (โปรดใส่คำนำหน้าชื่อ) น.ส. อดุลย์ ภิชาต  
 วันเดือนปีเกิด 23 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2525 อายุ 41 ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-61106-00019-9-1  
 ส่วนสูง 165 ซม. น้ำหนัก 60 กก. ตำแหน่งหน้าที่ นักวิชาการพัฒนาระบบคอมพิวเตอร์  
 มีความเกี่ยวข้องกับ \_\_\_\_\_ โดยเป็น \_\_\_\_\_  
☐ สมาชิกของ \_\_\_\_\_ เลขทะเบียนสมาชิก \_\_\_\_\_  
☐ บิดา/มารดา ☐ คู่สมรส ☐ บุตร ของสมาชิก ชื่อ \_\_\_\_\_ นามสกุล \_\_\_\_\_  
 เลขทะเบียนสมาชิก \_\_\_\_\_
- สมาชิกของ \_\_\_\_\_ ☐ ไม่ได้เงินกับ \_\_\_\_\_  
☐ ได้เงินไว้กับ \_\_\_\_\_ เลขที่คำขอ \_\_\_\_\_ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท
- ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ 911 ชื่อหมู่บ้าน/อาคาร \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_  
 ถนน ติ่งพหลโยธิน ตำบล จอวต อำเภอ เมือง จังหวัด นนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 58000 โทรศัพท์ 063-612946
- แบบประกันภัยที่ต้องการ

| แผนประกันภัย | ความคุ้มครอง |
|--------------|--------------|
| แบบที่ 2     | 400,000      |
|              |              |
|              |              |
|              |              |

5. ผู้รับผลประโยชน์ \_\_\_\_\_ ความสัมพันธ์ \_\_\_\_\_

- ใบคำขอเอาประกันชีวิต หรือการต่ออายุกรมธรรม์ชีวิตใด ๆ ของท่านเคยถูกปฏิเสธ หรือเลื่อนการพิจารณาหรือ  
 เพิ่มเบี้ยประกันภัยหรือมีข้อจำกัด หรือแก้ไขในทางหนึ่งทางใดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยเป็นวันโรค โรคเมเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน หรือ โรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุราหรือสิ่งมีนเมาหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำหรือเคยรับการรักษาก  
 เกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรังหรือยาเสพติดให้โทษบ้างหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
- ในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยปรึกษาแพทย์ เข้ารับการผ่าตัด หรือเข้ารับการรักษาดังในสถานพยาบาล โรงพยาบาล  
 หรือสถาบันใดที่คล้ายคลึงกันหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

หากตอบคำถามใน ข้อ 6-9 เป็นคำตอบรับว่า "เคย" โปรดกรอกแบบสอบถามแสดงสุขภาพด้านล่างเพิ่มเติม

- ท่านได้รับการตรวจร่างกายที่ \_\_\_\_\_ เมื่อ \_\_\_\_\_
- ท่านมีอาการหรือสาเหตุอย่างไรก่อนไปรับการตรวจ \_\_\_\_\_
- แพทย์แจ้งผลการตรวจเป็นอย่างไร มีสิ่งผิดปกติหรือไม่ \_\_\_\_\_
- ท่านได้รับการรักษาหรือไม่ หรือได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ถ้าใช่โปรดให้รายละเอียด \_\_\_\_\_
- ท่านอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลากี่วัน \_\_\_\_\_ หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วแพทย์นัดให้ไปพบอีกหรือไม่ หรือมีอาการผิดปกติต้องไปพบแพทย์  
 อีกหรือไม่ อย่างไร \_\_\_\_\_  
 เมื่อใด \_\_\_\_\_
- ปัจจุบันท่านยังคงได้รับการรักษาหรือไม่ \_\_\_\_\_ ถ้ายังได้รับการรักษา ไปพบแพทย์ทุก \_\_\_\_\_ เดือน  
 หรือ โดยวิธี \_\_\_\_\_ ถ้าหยุดการรักษาแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด \_\_\_\_\_  
 อาการปัจจุบันเป็นอย่างไร \_\_\_\_\_

## เอกสารแนบสัญญาเงินกู้สามัญ, ฉุกเฉิน, พิเศษ, ศึกษา

1. สำเนาบัตรประชาชน บัตรข้าราชการ หรือบัตรอื่นๆที่ทางราชการออกให้ไม่เกิน 6 เดือน + สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้กู้ และ คู่สมรส
  2. สำเนาทะเบียนสมรส (ผู้กู้ หรือ ผู้ค้ำประกัน ต้องรับรองเอง) ในกรณีหย่า หรือ คู่สมรสเสียชีวิต ให้แนบสำเนาใบหย่า และใบมรณบัตร
  3. ถ่ายหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
  4. สลิปเงินเดือนล่าสุด (ยกเว้นข้าราชการบำนาญไม่ต้องแนบ)
  5. ผู้กู้อายุ 50 ปี ขึ้น ไปให้แนบสำเนา กพ.7 เอาเฉพาะหน้าที่บรรจุครั้งแรก -เฉพาะเงินกู้สามัญปกติเท่านั้น
- \*เอกสารทุกอย่างให้รับรองสำเนาด้วยตัวเอง(ผู้กู้) หรือ (ผู้ค้ำ)  
#เอกสารทุกอย่างใช้อย่างละ 1 ชุด (1 ชุด คือ 1 แผ่น)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน จำกัด

9/1 ถนนสัมพันธ์เจริญเมือง ต.จองคำ อ.เมือง

จ.แม่ฮ่องสอน 58000 เบอร์โทร 053-612745