

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ วันที่

เรื่อง เงินยืมทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการอุปสมบท

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์เลขที่

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อนำไปจัดงานอุปสมบท

ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การใช้ทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการอุปสมบท พ.ศ. 2566

แต่ไม่เกิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ชำระคืนภายใน 30 วัน โดยไม่เสียดอกเบี้ย ข้าพเจ้าขอยืมเงิน

จำนวนเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่วันที่ และชำระคืนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่

แต่ถ้าไม่ชำระคืนภายในกำหนด หรือพบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็นเท็จ สหกรณ์จะคิดอัตราดอกเบี้ยเท่าอัตรา

ดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ และจะถูกตัดสิทธิ์ไม่พิจารณาการกู้เงินต่าง ๆ ทุกประเภทเป็นระยะเวลา 1 ปี และในกรณีที่

พบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็นเท็จ จะถูกตัดสิทธิ์ในการยืมเงินทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการทุกประเภท

ตลอดอายุการเป็นสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน(สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (กรรมการในหน่วยงาน/
หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ วันที่

เรื่อง เงินยืมทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับมงคลสมรส

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์เลขที่

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย จำกัด เพื่อนำไปจัดงานมงคลสมรส

ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การใช้ทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับมงคลสมรส พ.ศ. 2566

แต่ไม่เกิน 200,000.00 บาท (สองแสนบาทถ้วน) ชำระคืนภายใน 30 วัน โดยไม่เสียดอกเบี้ย ข้าพเจ้าขอยืมเงิน

จำนวนเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่วันที่และชำระคืนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่

แต่ถ้าไม่ชำระคืนภายในกำหนด หรือพบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็นเท็จ สหกรณ์จะคิดอัตราดอกเบี้ยเท่าอัตรา

ดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ และจะถูกตัดสิทธิ์ไม่พิจารณาการกู้เงินต่าง ๆ ทุกประเภทเป็นระยะเวลา 1 ปี และในกรณีที่

พบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็นเท็จ จะถูกตัดสิทธิ์ในการยืมเงินทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการทุกประเภท

ตลอดอายุการเป็นสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน(สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (กรรมการในหน่วยงาน/

หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่ วันที่

เรื่อง เงินยืมทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการจัดงานศพครอบครัวสมาชิก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์เลขที่

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อนำไปจัดงานศพ ตามระเบียบ

ของสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การใช้ทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการจัดงานศพครอบครัวสมาชิก

พ.ศ. 2566 ได้ 3 เท่าของเงินเดือนแต่ไม่เกิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) ชำระคืนภายใน 30 วัน

โดยไม่เสียดอกเบี้ย ข้าพเจ้าขอยืมเงินจำนวนเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่วันที่ และชำระคืนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่

แต่ถ้าไม่ชำระคืนภายในกำหนดหรือพบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็นเท็จ สหกรณ์จะคิดอัตราดอกเบี้ยเท่าอัตรา

ดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ และจะถูกตัดสิทธิ์ไม่พิจารณาการกู้เงินต่าง ๆ ทุกประเภทเป็นระยะเวลา 1 ปี และในกรณีที่

พบว่าการยืมเงินไปจัดงานเป็น เท็จจะถูกตัดสิทธิ์ในการยืมเงินทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการทุกประเภท

ตลอดอายุการเป็นสมาชิก

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน(สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (กรรมการในหน่วยงาน/
หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอรับรองไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาวสมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน ตำแหน่ง..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้าขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ณ วันที่.....ข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทาง

วินัย แพ่ง อาญา ปกครอง และข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา

ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อประกอบการพิจารณาขึ้นกู้เงิน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์ (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชานักงานผู้กู้ (ผู้รับรอง)

(.....)

ตำแหน่ง

รับที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องการขอความช่วยเหลือ
ของตนเอง มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา



คำขอกู้เงินสามัญ

หนังสืออยู่ที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

บัญชีเงินอยู่ที่.....

(กรณีผิคนัดเงินยืมทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการฯ)

เขียนที่

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ธนาคารออมทรัพย์ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่ เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... สถานภาพ..... ที่อยู่.....

..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทำหนังสือเงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ธนาคารออมทรัพย์ จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือเงินนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีสาระสำคัญในการกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวนบาท
(.....)โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ใช้จ่ายในครอบครัว

และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวนงวด

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	มีเงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ข้อ 5. ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า เพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะชำระหนี้ตามหนังสือเงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้า ให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิดตามข้อบังคับในข้อที่ 4 ด้วยความคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ผู้กู้
(ลงชื่อ).....

ข้อ 9. ทราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือ บรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจ สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสธท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสธท.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้าขอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้ได้

ข้อ 10. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

10.1 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

1. โทร.....

ที่อยู่.....

2. โทร.....

ที่อยู่.....

10.2 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

1. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

2. สถานที่ทำงาน..... โทร.....

10.3 ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่า 1 ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00 น.- ถึงเวลา 20.00 น. และในวันหยุดราชการ ตั้งแต่เวลา 08.00 น. ถึงเวลา 18.00 น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายที่กำหนดไว้

ข้อ 11. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 12. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 13. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำหนังสือกู้เงินสามัญได้ตรวจสอบแล้วมีเงินเดือนพอให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้และค่าหุ้น และมีเงินคงเหลือหลังหักค่าใช้จ่ายต่าง ๆ

ผู้กู้ (ลงชื่อ)

ข้าพเจ้า
 ได้ยินยอมให้.....ซึ่ง
 เป็นคู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์
 สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ และข้าพเจ้าได้ลง
 ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
 ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
 (.....)

.....ผู้กู้เงิน
 (.....)
พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ
 (.....)
พยาน/สมาชิกสหกรณ์ฯ
 (.....)

เห็นควรให้กู้เงินสามัญและมีเงินเดือนพอชำระหนี้สหกรณ์ฯ
 จำนวน.....บาท
 (ลงชื่อ).....
 (.....)
 เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานของสมาชิก

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้ตรวจ
 (.....)
ผู้จัดการสหกรณ์
 (.....)

การบันทึกการวินิจฉัย

ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้ว เห็นไขว่ถูกต้อง ตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์ เสนอให้ คณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบและให้สมาชิกกู้เงินสามัญได้ในวันที่.....

เป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการเงินกู้
 (.....)



หนังสือกู้เงินสามัญ(กรณีผิคนัดเงินยืมทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการฯ)

อุปสมบท มงคลสมรส การจัดงานศพ

หนังสือกู้เงินสามัญ เลขที่...../.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

สถานภาพ..... ได้ทำหนังสือกู้เงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกัน โดยมีสาระสำคัญในการกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวนบาท (.....)

และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว ตั้งแต่วันทำหนังสือกู้เงินฉบับนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2. ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมชำระดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศในคราวนั้น ๆ ทุกคราวไป ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่สหกรณ์กำหนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ โดยที่สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย เว้นแต่งวดสุดท้าย จำนวน.....งวด (แบบสหกรณ์)

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละบาท เว้นแต่งวดสุดท้ายจำนวน.....งวด (แบบธนาคาร)

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

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้คือ ใช้จ่ายในครอบครัว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอโอนสิทธิเรียกร้องในเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในปัจจุบันตามทะเบียนหุ้น ซึ่งมียอดเงินค่าหุ้นรวมเป็นเงิน

..... บาท (.....) และที่จะมีขึ้นต่อไป

ในภายหน้าให้สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักประกันการกู้เงินของข้าพเจ้า ในกรณีเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในขณะถึงกำหนดชำระหนี้มาหักกลบหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพของสหกรณ์

ข้อ 7. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มือผู้ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้เงินกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิคนัดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

..... ผู้กู้

(.....)

ผู้กู้ (ลงชื่อ).....



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....
หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน
.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....การเงิน.....หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้
หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า
ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ ...การเงิน
หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้
ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือขอใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วน
ราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำ
หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระ
หนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่
.....การเงิน..... ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้
ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

.....พยาน
(.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือ
กรรมการในหน่วยงานผู้กู้)
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญา
ค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำ
สัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
เพื่อค้าประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่

ลงวันที่ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด (ผู้ให้กู้)

กับนาย / นาง / นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ใน
สาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจ
ต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมด

ที่ผู้กู้ชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน

6. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกัน

ไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้

7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ใน
สัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อผู้ค้าประกัน

ลงชื่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง ขอเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการในหน่วยงาน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน เบอร์โทรศัพท์ ยินยอมค้ำประกัน

เงินกู้..... ของ นาย / นาง / น.ส.

จำนวนเงินกู้..... (.....)

สัญญาเงินกู้ลงวันที่ แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถมาเซ็นค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่

สหกรณ์ได้ เนื่องจากข้าพเจ้า

(บอกเหตุผลโดยละเอียด) จึงขอความอนุเคราะห์สหกรณ์ฯ โดยที่ข้าพเจ้าจะไปเซ็นค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงานของข้าพเจ้าแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)ผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงาน



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง.....
ที่อยู่..... เบอร์โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงิน และส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด แจกในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่า ข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระ ผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด ส่วน ราชการหรือหน่วยงานอื่น โดยของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำ หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระ หนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพจร จรกด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและ ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึง ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการ
ในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ได้คำประกันการกู้เงินของ.....

ตามหนังสือคำประกัน หนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../..... ลงวันที่..... ยินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก

หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../.....

ลงวันที่..... ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่

วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ

ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ

หน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

..... พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือ

กรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



หนังสือเงินกู้ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ
(กรณีผิคนัดเงินยืมทุนสาธารณประโยชน์เพื่อสวัสดิการฯ)

อุปสมบท มงคลสมรส การจัดงานศพ

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....สถานภาพ.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....เงินจากสหกรณ์เป็น
จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../
ฉบับลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้ในการ.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย
ถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท
(.....) โดยสัญญาว่า ถ้าผู้ผิคนัดไม่ใช้เงิน

แก่สหกรณ์ หรือผู้ผิคนัดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาผู้และเรียกให้ผู้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้
สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระเงินต้นที่ผู้ค้ำชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหม
ทดแทน ซึ่งผู้ค้ำชำระตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่า
สหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และ
การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิ้น และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก
การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันรายนี้ จะได้อนุญาตให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำ
ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิคนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดย
ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้
ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เกินกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหกรณ์ประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสท.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาที่ประกันนี้ได้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหกรณ์ประโยชน์ใดๆจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ ข้าพเจ้าได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาที่ประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญาที่ครบถ้วนก่อน

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบ ทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ถือว่าข้าพเจ้าได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือที่ประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)

(.....)

..... พยาน/ สมาชิก

(.....)

ผู้ค้ำประกัน.....(ลงชื่อ).....

สถานภาพการสมรสของผู้ค้ำประกัน <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> หม้าย	คำยินยอมของกลุ่มสมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส) เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด วันที่..... ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ..... ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้สามัญ (กรณีคิดเงินยืมทุนสาธารณสุขประโยชน์เพื่อสวัสดิการฯ) ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....) ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....พยาน (.....) (.....)
--	---

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

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