

# แบบฟอร์มคำขอกู้เงินสามัญของสมาชิกประเภทสมทบที่ขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

หลักฐานที่ผู้กู้จะต้องยื่นพร้อมคำขอกู้เงินสามัญ และหลักเกณฑ์ประกอบการพิจารณาเงินกู้สามัญฯ

1. บัตรประจำตัวประชาชน ของผู้กู้เงินสามัญและผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ ถ่ายเอกสารจากต้นฉบับเท่านั้นและให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรอง
2. กรณีที่ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1.....คนที่ 2. ....คนที่ 3. ....
3. คนค้ำประกันเงินกู้สามัญจะต้องมาเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ แต่ถ้าคนค้ำประกันไม่สามารถมาได้ทางสหกรณ์ฯ ก็ยื่นโฉนดให้ผู้ค้ำประกันไปเซ็นชื่อต่อหน้าหัวหน้าหน่วยงานของตนเอง (สาธารณสุขอำเภอ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล หรือ กรรมการในหน่วยงานของตนเอง) ลายเซ็นในสัญญาเงินกู้จะต้องเหมือนกับในคำขอกู้เงินสามัญ แล้วให้สาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรรมการ เซ็นชื่อกำกับมาในใบคำประกันเงินกู้สามัญ ช่องพยานของคนค้ำประกันเพื่อรับรองว่าเป็นลายเซ็นของคนค้ำประกันจริง
4. ผู้กู้และผู้ค้ำประกันต้องทำหนังสือยินยอมตามแบบที่แนบไปด้วย
5. ในเอกสารต่าง ๆ ห้ามใช้หมึกขาวลบโดยเด็ดขาด ใช้ขีดฆ่าแล้วเซ็นชื่อกำกับและวัน/เดือน/ปีในเอกสารทุกหน้าสมาชิกไม่ต้องพิน
6. เลขที่บัญชี ธ.ก.ส. ธ.กรุง ไทย หรือบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ต้องเป็นของสมาชิกผู้กู้คนเดียวเท่านั้น
7. สลิปเงินเดือนให้เจ้าหน้าที่การเงินเซ็นสำเนาถูกต้อง
8. ผู้กู้, ผู้ค้ำต้องลงลายมือชื่อทุกใบในสัญญา
9. กู้เงินค่าหุ้นตนเองกู้ได้ 90% และไม่จำกัดจำนวน สามารถกู้ได้ตามปกติที่เคยปฏิบัติ
10. สมาชิกที่ขอกู้สามัญใหม่ทุกรายและ จะต้องมียอดเงินค่าหุ้นไม่น้อยกว่า 10 % ของจำนวนเงินกู้สามัญ หากไม่พอสหกรณ์จะหักจากเงินกู้สามัญมาซื้อหุ้นเพิ่มจนครบ 10 % จึงจะจ่ายส่วนต่าง
11. กู้ได้ 40 เท่าของเงินเดือนไม่เกิน 200,000.00 บาท (สองแสนบาทถ้วน) กู้เกิน 150,000.00 บาท (ต้องมีข้าราชการค้ำประกัน 1 คน)
12. สมาชิกที่กู้เงินจะต้องมีเงินเดือนเหลือหลังหักจากเงินกู้และค่าใช้จ่ายต่างๆอย่างน้อย 30 %
13. สมาชิกที่ขึ้นกู้สามัญส่งชำระคืนภายใน 144 งวดสหกรณ์จะดูอายุงานที่เหลือต้องส่งชำระหนี้ให้หมดภายในอายุ 60 ปี (ภายในเกษียณอายุการทำงาน) หรือลาออกจากงานประจำ (โดยสหกรณ์จะนำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่มาหักชำระหนี้และต้องไม่มีหนี้ค้างชำระ)
14. หลักค้ำประกันเงินกู้สามัญ
  - 14.1 สมาชิก 1 คน สามารถค้ำประกันได้ไม่เกิน 3 คน (วงเงินค้ำประกันคนละไม่เกิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)
  - 14.2 ใช้ทุนเรือนหุ้น และหรือเงินฝากค้ำประกัน ได้ 90%
15. สมาชิกที่ขึ้นกู้เงินทุกประเภท สหกรณ์ฯ ขอเอกสารเพิ่มเติม (ทั้งผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส) ดังนี้
  - 15.1 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
  - 15.2 สำเนาทะเบียนบ้าน
  - 15.3 สำเนาทะเบียนสมรส หรือสำเนาทะเบียนหย่า หรือใบมรณะบัตร(กรณีสมรสหรือหย่าหรือตาย)
  - 15.4 สำเนาใบเปลี่ยนแปลงชื่อ – สกุล (ถ้ามี)
16. ขอความร่วมมือผู้กู้ทุกรายสมัคร สมาคมฉกสทท. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด (สสทท.), กสทท., สส.ชสอ.

**Checklist เอกสารประกอบการกู้ยืมยืมทั่วไป(คนค้า) สมาชิกสมทบปรับเป็นสามัญ**

ผู้กู้ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก.....							
สถานะภาพ <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> หม้าย							
	รายการ	จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
			มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้กู้	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
	สลิปเงินเดือน	.....เดือน					
	เอกสารจากธนาคารออมสิน	.....ฉบับ					
	เอกสารบังคับคดี	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้าประกัน1 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....							
สถานะภาพ <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> หม้าย							
ผู้ค้า	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้าประกัน2 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....							
สถานะภาพ <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> หม้าย							
ผู้ค้า	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ					
	ใบหย่า	1 ฉบับ					
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ					
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ					
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ					
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ					

ผู้ค้าประกัน3 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....

สถานะภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

รายการ	จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้า	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ				
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ				
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ				
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ				
	ใบหย่า	1 ฉบับ				
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ				
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ				
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ				
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ				

ผู้ค้าประกัน4 ชื่อ.....สกุล.....เลขที่สมาชิก..... เบอร์โทร.....

สถานะภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย

รายการ	จำนวน	สำหรับผู้ตรวจสอบ		สำหรับเจ้าหน้าที่		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
ผู้ค้า	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ				
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ				
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ				
	ทะเบียนสมรส	1 ฉบับ				
	ใบหย่า	1 ฉบับ				
คู่สมรส	สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ				
	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ				
	เอกสารเปลี่ยนชื่อสกุล	.....ฉบับ				
	ใบมรณะบัตร	1 ฉบับ				

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอรับรองไม่ได้ถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทางวินัย

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

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

ขอรับรองว่า ขณะที่ข้าพเจ้าขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ณ วันที่.....ข้าพเจ้าไม่ได้อยู่ระหว่างถูกตั้งคณะกรรมการสอบสวนทาง

วินัย  แพ่ง  อาญา  ปกครอง และข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา

ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลให้กับสหกรณ์ฯ เพื่อประกอบการพิจารณาขึ้นกู้เงิน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์ (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน (ผู้บังคับบัญชานายงานผู้กู้)

(.....)

## บันทึกข้อความ

สถานที่ทำการ .....  
ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง หักเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้และหักเงินทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

หน่วยงาน..... ได้ยื่นกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

เมื่อคณะกรรมการดำเนินการ ได้พิจารณาอนุมัติเรียบร้อยแล้ว มีความประสงค์ให้หักเงินกู้สามัญมาชำระหนี้ และหักเงินทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ และหักเงินทำกองทุนสวัสดิการสมาชิกฯ รายละเอียดมีดังต่อไปนี้

- 1. เงินกู้สามัญบุคคลค่าประกัน  
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- 2. เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน  
เงินต้น.....บาท บวกดอกเบี้ย.....บาท เป็นเงิน.....บาท
- 3. สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสรท.)  
เป็นเงิน.....บาท
- 4. กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขไทย (กสรท.) เป็นเงิน.....บาท
- 5. สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
(สส.ชสอ.) เป็นเงิน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษมาชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

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

บัญชีเลขที่..... ชื่อบัญชี.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีอำนาจในการถอนเงินหรือในการให้ค้ำประกันเกี่ยวกับบัญชีที่เปิดขึ้นนี้หรือตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอเปิดบัญชีและบริการเกี่ยวกับบัญชีเงินฝากนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ฯนี้ ในส่วนที่ว่าด้วยเงินฝากประเภทต่างๆ ซึ่งให้อยู่ในเวลานั้นๆทุกประการ

ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินกับทางสหกรณ์และผิดชำระหนี้และผิดนัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินฝากออมทรัพย์พิเศษของข้าพเจ้ามาชำระหนี้ให้สหกรณ์เท่าหนี้สินที่ค้างชำระ

ข้าพเจ้ารับรองว่าในขณะที่ทำนิติกรรมนี้ ข้าพเจ้ามีความสามารถในทำนิติกรรม ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต ไม่เป็นบุคคลเสมือนไร้ความสามารถ ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์ไม่ว่าชั่วคราวหรือเด็ดขาด ไม่เป็นบุคคลล้มละลายหรือฟื้นฟูกิจการ หากภายหลังมีสถานะตามที่กล่าวข้างต้นเกิดขึ้น ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบทันที และตกลงให้สหกรณ์ระงับการทำธุรกรรมต่างๆของข้าพเจ้าทันที ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อกำหนดและเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่าตรงตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



ข้อ 8. ข้าพเจ้าขอรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกจากงานหรือย้ายจากงานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่หน่วยงานต้นสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 9. ตราใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสชท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสชท.) หรือสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สท.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้ได้

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

ข้าพเจ้า .....  
ได้ยินยอมให้.....  
ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือสัญญากู้เงินนี้ และข้าพเจ้า  
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

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

เห็นควรให้กู้เงินสามัญ จำนวน.....บาท  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานของสมาชิก

.....ผู้จัดการสหกรณ์  
(.....)

**การบันทึกการวินิจฉัย**

ตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิกแล้ว เงื่อนไขถูกต้อง ตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และคำสั่งของสหกรณ์  
เสนอให้คณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบและให้สมาชิกกู้เงินสามัญ ได้ในวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ) ..... ประธานกรรมการเงินกู้  
(.....)

ผู้กู้ (ลงชื่อ)





# หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้ สมาชิกสมทบขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

หนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../.....

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ที่อยู่.....

สถานภาพ..... ได้ทำหนังสือเงินฉบับนี้ ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือเงินนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีสาระสำคัญในการกู้ยืมเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ไปเป็นจำนวน .....บาท (.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวนี้ครบถ้วนแล้ว ตั้งแต่วันที่ทำหนังสือเงินฉบับนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยที่ระบุไว้ในข้อ 2. ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบและยินยอมชำระดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศในคราวนั้น ๆ ทุกคราวไป ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่สหกรณ์กำหนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ โดยที่สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ .....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย เว้นแต่งวดสุดท้าย จำนวน.....งวด (แบบสหกรณ์)

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ .....บาท เว้นแต่งวดสุดท้ายจำนวน.....งวด (แบบธนาคาร)

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

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้คือ ใช้จ่ายในครอบครัว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอโอนสิทธิเรียกร้องในเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในปัจจุบันตามทะเบียนหุ้น ซึ่งมียอดเงินค่าหุ้นรวมเป็นเงิน

..... บาท (.....) และที่จะมีขึ้นต่อไป

ในภายหน้าให้สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักประกันการกู้เงินของข้าพเจ้า ในกรณีเงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในขณะถึงกำหนดชำระหนี้มาหักกลบลบหนี้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพของสหกรณ์

ข้อ 7. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ 4. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งมอบต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีผิดตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

..... ผู้กู้

(.....)

ผู้กู้  
(ลงชื่อ).....





สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

**หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด**

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

ปฏิบัติงานอยู่หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับ .....การเงิน.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน จนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นลูกจ้าง และได้รับเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานต้นสังกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระหนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

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

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือ

กรรมการในหน่วยงานผู้กู้)

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่ .....

ลงวันที่ .....ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด (ผู้ให้กู้)

กับนาย / นาง / นางสาว .....(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขอเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา / กรรมการในหน่วยงาน

---

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุโขทัย 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.....

**หนังสือยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด**

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงิน และส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับ .....การเงิน.....ดังนี้

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

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นลูกจ้าง และได้รับเงินหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ .....การเงิน หักเงินนั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ จากทางหน่วยงานต้นสังกัด ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วน ราชการหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำ หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระหนี้หรือผูกพัน ตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ก่อนวันทำหนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและ ต้อยค่าในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึง 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 .....

ตามหนังสือค้ำประกัน หนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../..... ลงวันที่..... ยินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก

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

ลงวันที่..... ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯ ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่

วันที่ลูกหนี้ผิดนัด และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ

ต่อไป ทั้งนี้ฉันจะได้อำนาจชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่ผู้ค้ำประกัน ได้คำประกันนั้น 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 สมาชิกสมทบขอปรับเป็นสมาชิกสามัญ

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.....ผู้เงินจากสหกรณ์เป็น  
จำนวน.....บาท (.....) ตาม หนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....

ฉบับลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้ในการ.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดย

ถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท

(.....)โดยสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงิน

แก่สหกรณ์ หรือผู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาผู้ และเรียกให้ผู้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้

สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้คืนที่ผู้กู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหม

ทดแทน ซึ่งผู้กู้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่า

สหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และ

การเรียกคืนเงินผู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ

ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากความเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกัน วัันนี้จะทำให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำ

ประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว

ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ

ข้าพเจ้าหักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดย

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มือผู้ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้

ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ผู้ค้ำประกัน  
(ลงชื่อ).....



ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เกินกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆ ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสธท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสธท.) หรือสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สส.ชสอ.) ที่ข้าพเจ้าตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาที่ประกันนี้ได้

ในกรณีที่ข้าพเจ้าทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อข้าพเจ้าถึงแก่ความตายนั้น 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	<b>คำยินยอมของคู่สมรส</b> (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส) เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด วันที่..... ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ..... ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าค้ำประกันเงินกู้สามัญ สมาชิกสมทบขอปรับเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....) ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน      ลงชื่อ.....พยาน (.....)      (.....)
--	--

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้น โดยถูกต้องแล้ว  
..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)  
...../...../.....