

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ วันที่

เรื่อง เงินยืมทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับมงคลสมรส

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์เลขที่

หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อนำไปจัดงานมงคลสมรส

ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การใช้ทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับมงคลสมรส พ.ศ. 2557

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

จำนวนเงิน บาท (.....)

ตั้งแต่วันที่และชำระคืนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่

แต่ถ้าไม่มาชำระคืนภายในกำหนด สหกรณ์จะคิดอัตราดอกเบี้ยเท่าอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ และไม่พิจารณา

การกู้ต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)สมาชิกสหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน(สมาชิกสหกรณ์)

(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (กรรมการในหน่วยงาน/
หัวหน้างาน/ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ
ที่ วันที่

เรื่อง เงินยืมทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการอุปสมบท

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกสหกรณ์เลขที่
หน่วยงานเบอร์โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อนำไปจัดงานอุปสมบท ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การใช้ทุนสาธารณประโยชน์ เพื่อสวัสดิการเกี่ยวกับการอุปสมบท พ.ศ. 2557 แต่ไม่เกิน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) ชำระคืนภายใน 30 วัน โดยไม่เสียดอกเบี้ย ข้าพเจ้าขอยืมเงินจำนวนเงิน บาท (.....) ตั้งแต่วันที่ และชำระคืนให้สหกรณ์ฯ ภายในวันที่ แต่ถ้าไม่มาชำระคืนภายในกำหนด สหกรณ์ฯ จะคิดอัตราดอกเบี้ยเท่าอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สามัญ และไม่พิจารณาการกู้ต่าง ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(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 เพื่อประกอบการพิจารณายื่นกู้เงิน

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงชื่อ..... สมาชิกสหกรณ์ (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชานักงานผู้กู้ (ผู้รับรอง)

(.....)

ตำแหน่ง

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....
คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความ
ด้วยลายมือของตนเอง มิฉะนั้น
สหกรณ์จะไม่รับพิจารณา



หนังสือผู้กู้ที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินผู้กู้ที่.....

คำขอกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรสจำนวน.....(.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด).....

ข้อ 2. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน ๆ ละ บาท

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการเลขที่.....วันออกบัตร.....

บัตรหมุดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย ร้าง

ชื่อคู่สมรส.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....รายได้ปัจจุบันต่อเดือน.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้า ขอเสนอหลักประกันเงินกู้ ดังนี้

3.1 เงินค้ำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ในขณะที่ทำสัญญานี้ และที่จะมีเพิ่มขึ้นภายหลังการกู้เงินตามสัญญาฉบับนี้ โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการค้ำประกันด้วย

3.2 สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน มีดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	มีเงินเดือน/ ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ข้อ 4. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินค้ำหุ้นเงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้ กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงินดังกล่าว และให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้า ที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์ฯ มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

แบบสหกรณ์ ขอส่งชำระคืนเงินกู้เท่ากันทุกงวด ๆ ละ บาท เว้นแต่งวดสุดท้าย (พร้อมด้วยดอกเบี้ย) ตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด เป็นจำนวนงวด ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

แบบธนาคาร ขอส่งชำระคืนเงินกู้บวกดอกเบี้ย ตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละบาท เป็นจำนวนงวด ตามระเบียบของสหกรณ์

และหากข้าพเจ้าไม่ได้ระบุจำนวนงวดผ่อนชำระ ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงและยินยอมผ่อนชำระคืนเงินกู้และดอกเบี้ยตามจำนวนงวดสูงสุดที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด กำหนดให้ผ่อนชำระได้

ข้อ 6. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้เพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 7. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบ และรับรองว่าลายมือชื่อทั้งหมดในเอกสารขอกู้เพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรสชุดนี้ ทั้งหนังสือกู้ และเอกสารที่มีการลงลายมือชื่อ เป็นลายมือของผู้ลงลายมือชื่อจริง

ข้อ 9. พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดและเอกสารอื่น ๆ เพื่อประกอบการพิจารณาตามระเบียบของสหกรณ์

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้เงิน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงินของผู้กู้

เรียน คณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ตามที่ ได้ขอกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด นั้น ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้วเห็นว่า

1. ผู้กู้มีเงินได้รายเดือน หลังหักส่งสหกรณ์และค่าใช้จ่ายต่าง ๆ มีเงินเหลืออย่างน้อย 10 %

มี ไม่มี

2. เมื่อสหกรณ์ฯ อนุมัติให้กู้แล้ว สามารถหักเงินได้รายเดือนส่งชำระหนี้เงินกู้

ได้ ไม่ได้

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

วันที่...../...../.....

(ลงชื่อ).....สมาชิก / หัวหน้าฝ่าย / หัวหน้างาน

กรรมการในหน่วยงาน/ผู้บังคับบัญชา

(.....)

วันที่...../...../.....

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....

สถานภาพการสมรสของผู้กู้

○ โสด ○ สมรส ○ หย่า ○ ร้าง ○ หม้าย

หนังสือยินยอมของคู่สมรส
(สัญญาเงินกู้)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่

ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ซึ่งเป็นสามี / ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมายของ ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐาน
แสดงว่าข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าในการเข้าทำ

นิติกรรมสัญญาเงินกู้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

การใดที่ สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้กระทำไปในขอบอำนาจของหนังสือ

ยินยอมฉบับนี้ ให้มีผลผูกพันข้าพเจ้าเสมือนว่าข้าพเจ้าได้เข้าร่วมกระทำด้วย

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) คู่สมรสผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน(กรรมการในหน่วยงาน),

สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า หนังสือยินยอมฉบับนี้เป็นหนังสือยินยอมและลงลายมือชื่อจริงของนาย / นาง

สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า หากเกิดความเสียหายอย่างใด ๆ ขึ้น ข้าพเจ้าเป็นผู้ขอรับผิดชอบ และใช้ข้อความนี้ยืนยันข้าพเจ้าได้ในทั้งคดีแพ่ง
และคดีอาญา

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง / ผู้กู้

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

(ลงชื่อ) ผู้จัดการ

(.....)

ผู้กู้
.....
(ลงชื่อ).....

บันทึกการพิจารณาของเจ้าหน้าที่สหกรณ์

การส่งชำระหนี้

(1) เคยคิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เลข

ไม่เคย

(2) สมควรให้กู้ได้หรือไม่

สมควร

ไม่สมควร

(3) ข้อชี้แจงอื่น

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่/...../.....

การบันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

มีมติดังนี้ อนุมัติให้กู้เงินเพื่อการอุปสมบท/ การมงคลสมรสได้จำนวนเงิน..... บาท

(.....)

(ลงชื่อ) ประธานกรรมการเงินกู้

(.....)

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
หนังสือกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส

หนังสือกู้เงินเพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรสที่
วันที่

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัว.....เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ
ตำแหน่ง.....สังกัด ได้รับเงินได้รายเดือนๆ ละ บาท
โทรศัพท์ ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นเงินจำนวนบาท (.....)
เพื่อชำระเป็นค่าใช้จ่ายในการอุปสมบท / การมงคลสมรส โดยจะลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินกู้ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และให้ถือว่า
จำนวนที่ข้าพเจ้าขอรับไปทั้งหมดเป็นจำนวนเงินกู้ตามสัญญา

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ (ตัวอักษร).....
ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี รวม (ตัวอักษร).....งวด เว้นแต่งวดสุดท้ายทั้งนี้ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย)แต่ละงวดถึงกำหนดส่งภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้ สำหรับงวด
นั้นๆ

ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ตามที่สหกรณ์
เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบ
ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอม และขอให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ (ข้อ 2)
เพื่อส่งต่อสหกรณ์ ด้วย

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดข้อบังคับหรือระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เมื่อใดเงินกู้
เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำนึ่งถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 5. ตราใบที่ข้าพเจ้ามีหนี้เกี่ยวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯ นำเงินค่าหุ้น เงิน
ปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบหนี้ กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับเงิน
ดังกล่าว และให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้า ที่จะให้หักกลบหนี้โดยให้สหกรณ์ฯ มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบหนี้ได้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ทุกประการถ้าข้าพเจ้าประสงค์
จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่
ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม เงินบำเหน็จ
เงินบำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า
หักเงินดังกล่าว เพื่อส่งชำระหนี้พร้อมทั้งดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....

ข้อ 7. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเงินกู้ดังนี้

7.1 เงินค้ำประกันซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ในขณะที่ทำสัญญานี้ และที่จะมีเพิ่มขึ้นภายหลังการกู้เงินตามสัญญาฉบับนี้ โดยถือเป็นส่วนหนึ่งของการค้ำประกันด้วย

7.2 สมาชิก จำนวน..... ราย เป็นผู้ค้ำประกัน มีดังนี้

7.2.1

7.2.2

ข้อ 8. เมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้า โดยวิธี โอนเงินเข้าบัญชีที่ข้าพเจ้าแจ้งต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ชกส./ธ.กรุงไทย สาขา เลขที่บัญชี เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี

เป็นจำนวนเงินเท่าที่คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด อนุมัติให้กู้ได้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

หนังสือนี้ทำไว้ ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(ลงชื่อ) ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ตำแหน่ง
(ลงชื่อ) ผู้เขียน
(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้จ่ายเงิน



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน..... รับ
ราชการหรือทำงานประจำสังกัด..... ตำแหน่ง..... ที่อยู่
.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้.....เจ้าหน้าที่การเงิน.....หักเงินและส่งเงินให้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้.....การเงิน.....หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้
หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้
หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ ...การเงิน หักเงินนั้น
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วนราชการ
หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำหนังสือฉบับนี้
ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระหนี้หรือผูกพันตามที่
กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ก่อนวันทำ
หนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

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

..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

..... พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือ

กรรมการในหน่วยงานผู้กู้)

(.....)

ผู้กู้.....
(ลงชื่อ).....

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อค้าประกันนี้ตามสัญญาผู้ยืมเงินเลขที่

ลงวันที่ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาทรณสุขพิจิตร จำกัด (ผู้ให้กู้)

กับนาย / นาง / นางสาว(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาผู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาผู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบในวงเงินผู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน

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.....(.....)

สัญญาเงินกู้ลงวันที่แต่ข้าพเจ้าไม่สามารถมาเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ได้

เนื่องจากข้าพเจ้า

(บอกเหตุผลโดยละเอียด) จึงขอความอนุเคราะห์สหกรณ์ฯ โดยที่ข้าพเจ้าจะไปเซ็นชื่อค้ำประกันต่อหน้าผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงานของข้าพเจ้าแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)ผู้บังคับบัญชา /

กรรมการในหน่วยงาน



สัญญาเลขที่...../.....

วันที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินและส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เลขประจำตัวสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงิน และส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับการเงิน.....ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินรายเดือน ค่าจ้างรายเดือนหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกจ่ายในแต่ละเดือนและส่งชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า ชำระค่าหุ้นรายเดือน หนี้เงินกู้ หรือหนี้ หรือภาระ ผูกพันตามสัญญาค้ำประกัน ๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้หรือภาระ ผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่การเงิน หักเงิน นั้นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด แจกจ่ายและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขพิจิตร จำกัด เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกันหรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้าจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือชดใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้น หรือหลังการทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี หลังจากที่ได้หักเงินชำระหนี้หรือผูกพันตามที่ กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ก่อนวันทำ หนังสือนี้ ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอด ไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีจำนวน 3 ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่เจ้าหน้าที่ การเงิน ฉบับที่สองไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ฉบับที่สามเก็บไว้ที่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลัก

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

..... พยาน
(.....)
เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการ
ในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)
(.....)
ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด
วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์..... ได้คำประกันการกู้เงินของ ตาม
หนังสือคำประกัน หนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../..... ลงวันที่..... ยินยอมให้

ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่
ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่...../..... ลงวันที่
..... ให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด
และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หัก
เงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้เงินกว่าจะได้ชำระหนี้
ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
พยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

..... พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน

..... พยาน (ผู้บังคับบัญชาหรือ
กรรมการในหน่วยงานผู้ค้ำประกัน)
(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

คำเตือน
ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



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

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้เพื่อการอุปสมบท / การมงคลสมรส

เงินกู้เพื่อการอุปสมบท เงินกู้เพื่อการมงคลสมรส

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ที่อยู่.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ลูกหนี้” ได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../..... ฉบับลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้ในการ.....และลูกหนี้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท

(.....)โดยสัญญาว่า ถ้าลูกหนี้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือลูกหนี้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ลูกหนี้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระหนี้คืนที่ลูกหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของลูกหนี้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันยอมรับผูกพันว่า การที่ผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าลูกหนี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนผู้ค้ำประกัน

ข้อ 4. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนลูกหนี้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้ำประกันแล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้รายเดือนของผู้ค้ำประกัน หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของผู้ค้ำประกัน หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ลูกหนี้พึงจะต้องชำระให้แก่สหกรณ์ โดยผู้ค้ำประกันได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้ จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ผู้ค้ำประกัน
(ลงชื่อ).....

ข้อ 5. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ผู้ค้าประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการทำสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(สสท.) หรือกองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย(กสท.) หรือสมาคมพาณิชย์สงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย(สท.ชสอ.) ที่ผู้ค้าประกันตกลงทำไว้กับสมาคมฯ ผู้ค้าประกันยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาการค้าประกันนี้ไว้

ในกรณีที่ผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆ จากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้าประกันได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาการค้าประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 6. หากผู้ค้าประกันได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ผู้ค้าประกันจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากผู้ค้าประกันไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้าประกัน ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ค้าประกันโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ในข้างต้นนั้นก็ถือว่าผู้ค้าประกันได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ผู้ค้าประกันได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือการค้าประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
..... พยาน(ผู้บังคับบัญชาหรือกรรมการในหน่วยงานผู้ค้าประกัน)
(.....)
..... พยาน
(.....)

สถานภาพการสมรสของผู้ค้าประกัน <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หย่า <input type="radio"/> ว่าง <input type="radio"/> หม้าย	คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส) เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด วันที่.....
ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ..... ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าการค้าประกันของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด ตามหนังสือการค้าประกันฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....) ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน ลงชื่อ.....พยาน (.....) (.....)	

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือการค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
...../...../.....

ผู้ค้าประกัน (ลงชื่อ).....