

รับที่ .....  
วันที่ .....  
เวลา .....น.



หนังสือเงินกู้ที่ .....  
วันที่ .....

สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

### คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า ..... เลขทะเบียนที่ ..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  เป็น  ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว  อื่น ๆ .....

ตำแหน่ง ..... สังกัด .....

ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง เดือนละ ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน ..... บาท (.....) อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินนี้ โดยจะนำไปใช้เพื่อการ.....

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนดภายในวันจ่ายเงินเดือนของทุกเดือน รวม.....งวด วันแห่งงวดสุดท้ายขอส่ง.....บาท ทั้งนี้ ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้ข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1.				
2.				

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

4.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าโดยทำเป็นหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ให้หักเงินได้ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

4.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน และการเรียกคืนเงินกู้ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

4.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้นเมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้ พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....)

( สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ )				
จำนวนเงินกู้		บาท		
จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน				
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	วงเงินกู้คงเหลือ
<b>หมายเหตุ</b> 1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ <div style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> เคย <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> ไม่เคย</span></div> 2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ ..... <div style="text-align: center;">เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</span>  .....เจ้าหน้าที่ / ผู้ตรวจสอบ  ( ..... )  ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</span>  .....ผู้จัดการ ..... ประธาน / รองประธาน / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  ( ..... ) ( ..... )</div>				

**กรณีมอบอำนาจ**

ข้าพเจ้าผู้กู้ มอบอำนาจให้ ..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้แทนข้าพเจ้า

<b>คำเตือน</b> กรณีมอบอำนาจ ขอให้ส่งสำเนาบัตรข้าราชการ/ บัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาของผู้มอบ และ ผู้รับมอบอำนาจ มาแสดงต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์
<b>เลขประจำตัวประชาชน</b> .....

.....ผู้กู้  
(.....)  
.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)  
.....พยาน  
(.....)  
.....พยาน  
(.....)  
ข้าพเจ้า.....ผู้รับมอบอำนาจ ได้รับเงินกู้  
จำนวน.....บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ณ วันที่ .....  
.....ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท  
(.....) ตามคำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ณ วันที่..... โดย  รับเป็นเงินสด  เช็ค  โอน / นำเงินเข้าฝากบัญชีของข้าพเจ้า  
ธนาคาร.....สาขา..... บัญชีเลขที่  -  -  -

.....ผู้กู้เงิน  
(.....)

**ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์**

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

หนังสือที่...../.....  
ชื่อผู้กู้.....



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

สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน  -  -  -  -  เป็น  ข้าราชการ  
 ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  ลูกจ้างชั่วคราว  อื่น ๆ .....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง  
เดือนละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .....หมู่ที่.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์..... ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ซึ่ง  
ต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย/นาง/นางสาว .....ผู้กู้ กู้เงินจากสหกรณ์  
จำนวนเงินกู้.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้เงิน  
เพื่อเหตุฉุกเฉิน ที่...../..... วันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์  
โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน  
อันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวด  
ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุ  
ฉุกเฉินนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน  
ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ  
ดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า  
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้  
รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้ราย  
เดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบ  
ไว้กับสหกรณ์ และยินยอมให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินนั้น  
โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้  
สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้  
จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

<p style="text-align: center;"><b>คำยินยอมของคู่สมรส</b> (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)</p> <p style="text-align: right;">เขียนที่..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>ข้าพเจ้านาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง..... ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน</p> <p style="text-align: right;">.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....)</p> <p style="text-align: right;">.....พยาน (สมาชิก) (.....)</p>
--

**หมายเหตุ** สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์** ข้าพเจ้าได้ตรวจบัตรประจำตัวและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน และเห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้อง

ลงชื่อ.....เหรียญก/ผู้จัดการ  
...../...../.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ  
...../...../.....



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินได้ชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์(ที่บ้าน).....  
 (มือถือ)..... ปัจจุบันทำงาน ตำแหน่ง..... ที่ทำงานสังกัด..... และเป็น  
 สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้  
 ส่วนราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้  
 กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้า  
 พึ่งได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคายจำกัด ได้แจ้งให้  
 ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้า  
 ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย หรือเงิน  
 อื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าเคยสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินชดเชย  
 หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงิน  
 จำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่  
 ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว ส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ก่อนเป็น  
 อันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการ  
 ให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อ  
 สหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัด ส่วนราชการอื่น หรือ  
 หน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ  
 หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงิน  
 บำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วน  
 ท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุก  
 เดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ  
 หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการ  
 เพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้  
 ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด  
 ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
 (.....)