

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



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

สทศได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

## คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินพิเศษ

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสทศรณออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย 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.....

ขอเสนอ คำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินพิเศษ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสทศรณฯ จำนวน..... บาท (.....) อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสทศรณฯที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินนี้ โดยจะนำไปใช้เพื่อการ.....

ข้อ 2. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้ จำนวน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สทศรณฯ กำหนด ภายใน วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. ....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสทศรณฯ ดังนี้  
3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าโดยทำเป็นหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ให้หักเงินได้ตามจำนวนต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยชำระหนี้ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสทศรณฯ  
3.2 ยอมให้ถือว่าในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสทศรณฯเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำตามข้อบังคับของสทศรณฯ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สทศรณฯทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสทศรณฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้ พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ ต่อสทศรณฯ ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้เงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

( สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ )	
จำนวนเงินกู้ .....	บาท
<b>จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินพิเศษ</b>	
<b>หมายเหตุ</b>	1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
	2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ  เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ....., เจ้าหน้าที่ / ผู้ตรวจสอบ (.....) ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ....., ประธาน / รองประธาน / /ผู้ที่ได้รับมอบหมาย (นางกนกนันท์ จงเทียมเท่า) (นายสมพร เจือจันทิก)

**กรณีมอบอำนาจ**

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

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

..... ผู้กู้  
 (.....)  
 ..... ผู้รับมอบอำนาจ  
 (.....)  
 ..... พยาน  
 (.....)  
 ..... พยาน  
 (.....)

<b>เลขประจำตัวประชาชน</b>
.....

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

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินกู้จำนวน..... บาท  
 (.....)ตามคำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินพิเศษนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
 ณ วันที่..... โดย  รับเป็นเงินสด  เช็ค  โอน / นำเงินเข้าฝากบัญชีของข้าพเจ้า  
 ธนาคาร..... สาขา..... บัญชีเลขที่  -  -  -

..... ผู้กู้เงิน  
 (.....)  
 ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

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



## 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  
พึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด 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 จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อ  
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  
(.....)