

รับที่
วันที่
เวลา น.

หนังสือเงินกู้ที่
วันที่



คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่อสวัสดิการ

เขียนที่
วันที่

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 ขอเสนอคำขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อสวัสดิการ ดังต่อไปนี้

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

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินนี้ โดยจะนำไปใช้เพื่อจัดทำสวัสดิการสมาชิกหรือครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

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

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันให้ถือใช้เงินค้ำหนัที่มีทั้งหมดในระหว่างดำรงสมาชิกภาพเป็นหลักประกัน

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

4.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าโดยทำเป็นหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ให้หักเงินได้ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

4.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน และการเรียกคืนเงินกู้ให้เงินกู้ที่ขอไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

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

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้เงิน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)				
จำนวนเงินกู้		บาท		
จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน				
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	วงเงินกู้คงเหลือ
<p>หมายเหตุ</p> <p>1. ผู้ขอู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย</p> <p>2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เจ้าหน้าที่ / ผู้ตรวจสอบ (.....) ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ผู้จัดการ ประธาน / รองประธาน / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย (นางกนกนันท์ จงเทียมเท่า) (ดร.มะณู บุญศรีรัมย์ชัย)</p>				

กรณีมอบอำนาจ

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

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

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



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
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

ใบรับเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ได้รับเงินกู้จำนวน..... บาท (.....)

จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด ตามหนังสือที่.....

วันที่..... ไปถูกต้องครบถ้วนแล้ว

.....ผู้รับเงิน (ผู้กู้)

.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

.....ผู้จ่ายเงิน