

คำขอที่.....  
วันที่.....



คำตีอัน ผู้ขอที่ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือตนเอง  
โดยถูกต้องและครบถ้วนด้วยหมึกสีน้ำเงิน

- สวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ
- สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
- วิทยฐานะ

## คำขอภูเงิน

เขียนที่.....  
.....

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สมाचิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง ○ ข้าราชการ

○ ลูกจ้างประจำ ○ พนักงานราชการ ○ ข้าราชการบำนาญ ○ อื่นๆ ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด/โรงเรียน..... รับราชการมาแล้ว..... ปีได้รับเงินเดือนฯลฯ..... บาท

เงินวิทยฐานะ/ประจำตำแหน่งเดือนฯลฯ..... บาท รวมรายได้เดือนฯลฯ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอภูเงินข้างต้นแก่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอภูเงินจำนวน..... บาท(.....) โดยมีวัตถุประสงค์ในการภูเงินเพื่อ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าไม่มีอยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลายหรือศาลพิพากษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้าตรวจสอบพบภายหลังว่าให้ข้อความเท็จจะมีความผิดฐานฉ้อโกงมีโทษทางอาญา)

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินภูเงินแล้วข้าพเจ้าขอเลือกส่งชำระหนี้เงินภูเงินแล้วดokaเบี้ยที่สหกรณ์กำหนด ดังเดเตือนที่สหกรณ์จ่ายเงินภูเงินนั้น กันว่าจะครบจำนวน ดังนี้

○ ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินภูเงินเบี้ยງวดรายเดือนๆกัน วงดละ..... บาท ..... งวดพร้อมดอกเบี้ย

○ ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินภูเงินพร้อมดอกเบี้ยที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนเท่าๆกัน วงดละ..... บาท ..... งวด

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมจ่ายดอกเบี้ยเงินภูเงินแก่สหกรณ์ ในอัตราร้อยละ..... ปี

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ภูเงินจากสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินภูเงินไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และข้าพเจ้ายอมผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบและมติต่างๆของสหกรณ์

ข้อ 6. การรับเงินภูเงินที่ได้รับอนุมัติ หรือเงินภูเงินส่วนที่เหลือหลังจากหักชำระหนี้เงินภูเงิน(ถ้ามี)แล้ว ข้าพเจ้าขอรับ ดังนี้

○ ขอโอนเงินภูเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ของข้าพเจ้า หมายเหตุบัญชี.....

○ ข้าพเจ้าจะขอรับด้วยตนเอง

ข้อ 7. ในกรณีภูเงินตามข้ออนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือสัญญาเงินภูเงิน และให้ถือว่าคำขอภูเงินนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินภูเงินด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าเสนอหลักประกัน ในการภูเงินและเงื่อนไขอื่น ดังนี้

8.1 ค่าหุ้นทั้งหมดที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ทั้งในบัญชีและอนาคต เพื่อประกันหนี้ทุกประเภททุกลักษณะที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ในขณะทำสัญญาและที่จะมีขึ้นในภายหลัง

8.2 สมาชิกค้าประกัน ซึ่งผู้ค้าประกันได้ให้ข้อมูลและลงลายมือชื่อยินยอมคำประกันแล้ว

8.3 เงินทุนประกันชีวิตที่พึงจะได้รับจากบริษัทประกัน ตามที่ข้าพเจ้าได้จัดทำไว้

8.4 ยินยอมให้สหกรณ์หักเบี้ยประกันวงเดรากในวันจ่ายเงินภูเงินเพื่อชำระเบี้ยประกัน

8.5 ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินบันผลและเงี้ยคืนเพื่อชำระเบี้ยประกันในทุกๆปี จนกว่าจะชำระหนี้หมด

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานต้นสังกัดที่ทำหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า และหรือเจ้าหน้าที่ธนาคารที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและหรือหักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เป็นลำดับแรก ตัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกถูกหักตามกฎหมายโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 10. หลักประกันตามข้อ 8.2 ได้ยินยอมเป็นผู้ค้าประกันและลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ดังนี้

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ค้าประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้าประกัน	บุคลากรทางการหนี้แทนผู้ค้า(ชำระหนี้แทนผู้ค้า)
ข้าพเจ้า..... เลขスマชิก..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน..... โทรศัพท์.....	.....	ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า..... เลขスマชิก..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน..... โทรศัพท์.....	.....	ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่..... โทรศัพท์.....

ข้อ 11. ผู้ค้าประกันยินยอมคำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินใหม่ทดแทนตลอดจนภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนึ้นด้วย และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้อันถึงกำหนดโดยตลอดแล้วและผู้ค้าประกันยินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการจนกว่าหนี้สินและค่าสินใหม่ทดแทนตลอดจนภาระติดพันจะได้รับชำระครบถ้วน

ในการนี้ที่ต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ทราบแล้วภายในหนึ่งสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ค้าประกันยินยอมชำระหนี้ให้ผู้กู้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดหัก ณ ที่จ่ายสั่งต่อสหกรณ์ และได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบให้ไว้กับผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด แล้ว ซึ่งความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปจนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ผู้ค้าประกันได้ค้าประกันเงินกู้ไว้

ข้อ 12. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกจากภาระเป็นสมาชิก ลาออกจากราชการหรือโอนย้ายราชการหรืองานประจำ จะทำหนังสือแจ้งให้สหกรณ์ทราบและจะจัดการชำระหนี้ที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้แล้วเสร็จตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน หักเงินที่ข้าพเจ้าคงได้รับส่งชำระหนี้สหกรณ์ได้

ข้อ 13. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อ กัน ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งจำนวนสัญญาภัยเป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน และข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำหุ้น เงินบันผลและเงินเหลี่ยมคืน เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าคงได้มาชำระหนี้ได้ก่อนและยินยอมให้พองร้องบังคับคดีได้

ข้อ 14. หากข้าพเจ้าค้างส่งชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสหกรณ์ และสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ให้สหกรณ์ติดต่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อ แจ้งจำนวนหนี้และทางการหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ (ตาม มาตรา 8 แห่ง พ.ร.บ.การทางการหนี้ พ.ศ. 2558)

บุคลากรที่สามารถติดตามทางการหนี้ของข้าพเจ้า	ลายมือ
ข้าพเจ้า..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	ความสัมพันธ์กับผู้กู้.....

ข้อ 15. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

- 15.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....
- 15.2 สถานที่ทำงาน..... โทร.....
- 15.3 สถานที่..... โทร.....

ข้อ 16. คำขอผู้กู้เงินให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่จัดทำขึ้นตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

คำขอผู้กู้เงินนี้ทำขึ้นไว้ ณ วันที่ชื่อระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจพร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)..... ผู้กู้ (ลงชื่อ)..... คู่สมรส(ผู้ให้คำยินยอม)  
(.....) (.....)

**บันทึกการพิจารณาของหน่วยงานต้นสังกัด(หน่วยเบิก)**

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยเบิก
<p><input checked="" type="radio"/> เงินได้รายเดือนคงเหลือ..... บาท (ลงชื่อ).....  เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยเบิก วันที่...../...../.....</p>	<p>ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว 1. <input checked="" type="radio"/> ให้กู้ <input type="radio"/> ไม่สมควรให้กู้ เพราะ.....  2. ข้าพเจ้ารับทราบและจะหัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เป็นลำดับแรกถัดจากภาษี อากรและเงินเข้ากองทุนของสมาชิกตามกฎหมาย (ลงชื่อ).....  (.....) ตำแหน่ง.....  วันที่...../...../.....</p>

### ส่วนของสหกรณ์

ประเภทเงินกู้	จำนวนเงินที่ยื่น ขอคืนใหม่	ข้อมูลหนี้เก่า		ข้อมูลหนี้ใหม่(รวมยอดยื่นกู้ครั้งนี้)		
		ยอดปิดเงินกู้เดิม	ส่งมา (งวด)	ยอดหนี้คงเหลือ	ส่งรายเดือน	งวด
เพื่อเหตุฉุกเฉิน						
สวัสดิการเพื่อการดำเนินชีพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต						
วิทยฐานะ						
สมาคมผาปนกิจสังเคราะห์ฯ						
สามัญ						
สามัญประกันชีวิต						
โครงการรวมหนี้						
สวัสดิการติมสุขเพื่อผู้สูงวัย						
สวัสดิการเงินกู้โครงการ กบข.						
สวัสดิการเพื่อผู้ค้าประภัน						
อื่น.....						
รวมยอด						
ยอดหุ้นปัจจุบัน						
รวมยอดส่งปัจจุบันรวมเงินกู้ครั้งใหม่แล้ว						

การคำนวณเงินได้คงเหลือรายเดือน (บาท)		
เงินได้รายเดือน :	อายุไม่เกิน 57 ปี	อายุเกิน 57 ปี
เงินเดือน		
เงินวิทยฐานะ		
รวมเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน		
ร้อยละ 15 ของเงินเดือนหรือเงินได้/3,000 บ.		
<u>ยอดหัก ก่อนสหกรณ์ :</u>		
ภาษี		
กบข.		
หนี้บ้านเช่าฯ		
รวมยอดหักก่อนสหกรณ์		
ยอดเงินคงเหลือ		
<u>ยอดหัก ชำระหนี้สหกรณ์(ใหม่)</u>		
ยอดเงินคงเหลือ		
<u>ยอดหัก ชำระหนี้อื่น ๆ(ประจำ)</u>		
ยอดเงินคงเหลือ		
สูงหรือต่ำกว่า ร้อยละ 15 หรือ 3,000 บาท		

เงินคงเหลือจากการกู้ (บาท)	
จำนวนเงินที่ขอ	
หัก ชื้อหุ้นเพิ่ม	
ปิดหนี้เดิม	
เบี้ยประกัน	
ชำระหนี้ธนาคาร	
อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

หลักประกันเพิ่มที่ไม่ใช้บุคคล ดังนี้
<input type="radio"/> สสอ. <input type="radio"/> สส.ชสอ. <input type="radio"/> สส.ชสส. <input type="radio"/> สมอัน <input type="radio"/> สส.ศธ.ชม
<input type="radio"/> สส.ศธ.ตก <input type="radio"/> สส.ชสส.2 <input type="radio"/> สสสพ <input type="radio"/> สสอ้อน <input type="radio"/> สสศธ.ชม2
<input type="radio"/> สสอส.2 <input type="radio"/> สสอส3 <input type="radio"/> สสอส4 <input type="radio"/> สสอส5 <input type="radio"/> ประกันชีวิต..

การตรวจสอบอื่น ดังนี้
<input type="radio"/> เอกสาร/หลักฐานประกอบ <input type="radio"/> ครบ <input type="radio"/> ไม่ครบ
<input type="radio"/> ไม่มีสมบูรณ์.....
<input type="radio"/> ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้ <input type="radio"/> ผิดนัดชำระหนี้.....งวด
<input type="radio"/> อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

#### ความเห็นของเจ้าหน้าที่

- เห็นควรอนุมัติให้กู้ จำนวน.....บาท  
 ไม่เห็นควรอนุมัติให้กู้ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่...../...../.....

#### ความเห็นของผู้วินิจฉัยได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้กู้แล้วเห็นควร

- อนุมัติให้กู้ตามคำขอ  อนุมัติให้กู้.....บ.  
 ไม่อนุมัติให้กู้ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน...../...../.....

#### ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

- อนุมัติตามคำขอ  อนุมัติให้กู้.....บ.  ไม่อนุมัติให้กู้ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ/กรรมการเงินกู้/ผู้จัดการ/  
...../...../..... ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน



## หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบการณ์กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา.....

ข้าพเจ้า..... สำเนา..... สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี โทรศัพท์.....  
 มีความประสงค์ขอภูมิเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ในกรณี  
 ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่  
 ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้  
 สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม  
 (.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
 (.....)

**หมายเหตุ** ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

---

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ธนาคารออมสิน สาขา..... ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ.....  
 ขอเรียนว่า

- ไม่มีภาระหนี้กับธนาคารออมสิน
- มีภาระหนี้กับธนาคารออมสิน ดังนี้

ข้อมูล ณ วันที่..... รวมยอดหนี้คงเหลือ..... บาท  
 เงินเดือนที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน..... บาท

ประทับตราธนาคารออมสิน

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสิน



## หนังสือคำยินยอมให้หักเงินสำหรับหนี้ (ผู้กู้)

เขียนที่ ສหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ  
กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
สังกัด..... ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ข้อ 7 ให้ส่วนราชการผู้เบิก หักเงิน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้เงินกู้ จะต้องมีเงินเดือนสุทธิหลังจากหักภาษีหนี้แล้วไม่น้อยกว่าขัตตราข้อยละ 30 นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ กระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด เลขประจำตัวบัตรประจำตัวประชาชน..... ได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ กระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และต้องส่งชำระหนี้รายเดือนฯลฯ..... บาท โดยให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาภาคตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภาคตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภาคตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินสำหรับหนี้ให้สหกรณ์มาโดยตลอดถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิจะเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินสำหรับหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือดร้อนในการดำรงชีวิตประจำวัน แต่อย่างใด

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาภาคตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภาคตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภาคตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าสำหรับหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น โดยไม่ติดใจ เค้าความไม่ไว้ก่อนได้ฯทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน  
(.....)



## หนังสือคำยินยอมให้หักเงินสำหรับนี้ (ผู้ค้าประภัน)

เขียนที่ สมควร์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

ตำแหน่ง..... สถานที่ทำงาน/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ชั่วโมง 7 ให้ส่วนราชการผู้เบิก หักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้เงินกู้ จำนวน 30 นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมາชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก จำกัด เลขที่บัญชี..... ได้ค้ำประกันเงินกู้ของนาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และต้องส่งชำระหนี้รายเดือนๆละ..... บาท

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนของ ข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้นแทนผู้กู้ในฐานะ ผู้ค้าประภัน คันนีของจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไขการกู้เงินตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์จะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้ โดยให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์ ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิ ของข้าพเจ้าจะเหลือไม่ถึงรายละ 30 ตามระเบียบ กระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่ สวัสดิการรายปีในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินชำระหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือดร้อนในการ ดำเนินชีวิตประจำวันแต่อย่างใดและข้าพเจ้าไม่ติดใจความไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและเงินที่รับจากหน่วยงานเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้กู้)

## ເຢືນທີ່ ສທກຣນົອມທວພົມຂ້າງຊາຍ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง บินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายรายเดือนและเงินที่ได้รับจากการลาออกหรือเกณฑ์ยุวอาสาพากเพื่อช่วยหนี้สหกรณ์

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1/  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2/ผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า..... (ผู้กู้) อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....  
 อายุปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 ได้รับเงินเดือน..... บาท เงินประจำตำแหน่ง..... บาท รวมจำนวน..... บาท ได้ยื่นคำขอ กู้เงิน  
 กับสหกรณ์โอมทรัพย์ข้าราชการกรุงเทพศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ทั้งนี้หากสหกรณ์ฯพิจารณาอนุมัติให้กู้เงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงินได้คืนให้ทั้งหมดได้รับ ชำระหนี้สหกรณ์ฯตามสัญญาภัยเงินเป็นลำดับแรกด้วยก่อนจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมควรด้วยกฎหมายหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้ สหกรณ์ฯแล้ว ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาภัยเงินทั้งจำนวน ถึงแม้จะได้รับเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของ ข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประภาคน วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ก็ตาม โดยไม่ จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด และยินยอมให้หน่วยเบิกนำเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการหรือกองทุน กบช. หรือเงิน ส่วนอื่นที่จ่ายผ่านหน่วยเบิกให้แก่สหกรณ์ อันเนื่องมาจากผลของการลาออกจากราชการหรือเกษียณอายุราชการของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งทันทีโดย ที่ไม่จำเป็นต้องขอให้ข้าพเจ้าแจ้งหน่วยงาน

การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนี้ให้ถือปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากการณ์ที่เกษียณอายุราชการหรือการลาออกจากทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

### จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(លោកស្រី) ..... ធនាគារ

(လွန်ခဲ့ခြင်း)..... ကုန်များ(အာမီ)

หน่วยเบิกต้นสังกัดของมหาชีวิทยาลัยดังกล่าว จะดำเนินการ หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่มหาชีวิทยาลัย ต้องชำระหนี้สหกรณ์ฯ ตามสัญญาซึ่งเป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและภาระหักเงินเข้ากองทุนที่มหาชีวิทยาลัยต้องอุดหนักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ กว่าหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กว่าหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินสหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย หรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาซึ่งเงินทั้งจำนวน โดยเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำรุง ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน (ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)หน่วยนิภัย (.....)หน่วยนิภัย



## หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้ค้ำประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์คอมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์รายเดือนในฐานะผู้ค้ำประกัน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2/ผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน) อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือน..... บาท เงินประจำตำแหน่ง..... บาท รวมจำนวน..... บาท ในฐานะผู้ค้ำประกัน

ภาครู้เงินจากสหกรณ์ตามคำขอของผู้และสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงินได้คืนได้ที่ข้าพเจ้าได้รับ เพื่อชำระหนี้รายเดือนแก่ สหกรณ์ เป็นลำดับแรกตั้งแต่เดือนหน้าเป็นต้นไป สำหรับสหกรณ์ที่สามารถหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่ง พรบ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542 แทนผู้กู้ ในฐานะผู้ค้ำประกัน ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บ คันเนื่องจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไข การกู้เงิน ตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์จะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้ ไม่ว่าจะเป็นเงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญา กู้เงินทั้ง จำนวน ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของวงเงิน ทั้งนี้ กระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายใต้ส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 กรณี โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ตั้งแต่เดือนต่อไปเป็นต้นไป ให้เรียบเรียงตามที่สหกรณ์กำหนด ตามอายุราชการหรือภารกิจของข้าราชการ ตั้งแต่เดือนต่อไปเป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ให้ดำเนินการตามเงื่อนไขของสหกรณ์ ตามที่สหกรณ์กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ)..... คู่สมรส(ภรรยา)

(.....)

(.....)

หน่วยเบิกต้นสังกัดของสมาคมวิชาชีวภาพดังกล่าว จะดำเนินการ หัก เงินเดือนหรือเงินได้คืนได้ที่สมาคมผู้นั้น ต้องชำระหนี้สหกรณ์ฯ ตาม สัญญาค้ำประกันเงินกู้ เป็นลำดับแรกตั้งแต่เดือนหน้าเป็นต้นไป สำหรับสหกรณ์ที่สามารถหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำรุงข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่ง พรบ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์ฯเสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นเงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญา กู้เงินทั้ง จำนวน โดยเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำนาญ ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายใต้ส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงิน (ลงชื่อ)..... ผู้บังคับบัญชา

(.....) หน่วยเบิก

(.....) หน่วยเบิก

## เอกสารประกอบคำขอสูญเสีย

### สวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ - สวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพ - วิทยฐานะ

#### เอกสารประกอบของผู้ถูก และผู้ด้ำ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้ถูก - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี) (\*ขอถ่ายบัตรให้ชัดเจน)
- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ถูก - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี) (\*ขอถ่ายให้ชัดเจน)
- ถ้าสมาชิกมี ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบหย่า สำเนาใบมรณบัตร (แนบมาด้วย)
- สลิปเงินเดือนผู้ถูก - ผู้ค้ำประกัน เดือนล่าสุด
- หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลจาก ธนาคารออมสิน (ผู้ถูกดำเนินการติดต่อ ธ.ออมสินด้วยตนเอง ณ สาขาใดก็ได้)
- สำเนาหนังสือยินยอมคู่สมรสในการทำธุรกรรมสหกรณ์ (กรณีผู้ถูก/ผู้ค้ำ มีคู่สมรส ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์) (ถ้ามี)
- ข้อ 14. ให้ระบุอย่างชัดเจน ใช้คู่สมรสเป็นหลัก หากเป็นบุตร/บิดา/มารดา แนบสำเนาบัตรฯ+สำเนาทะเบียนบ้าน  
อย่างละ 1 ฉบับ

#### ตรวจสอบสิทธิ์การขอสูญเสีย

- เป็นสมาชิก 6 เดือน ถึงจะยื่นฟ้องได้
- เงินสูญสวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ ถูกได้ไม่เกิน 300,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 1 คน ชำระรายเดือนไม่เกิน 240 งวด
- เงินสูญสวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพชีวิต ถูกได้ไม่เกิน 10 เท่า ของเงินเดือน แต่ไม่เกิน 400,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 1 คน ชำระรายเดือนไม่เกิน 72 งวด
- เงินสูญวิทยฐานะ สมาชิกได้วิทยฐานะ 3,500 สิทธิ์ถูกได้ 400,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 1 คน ชำระรายเดือนไม่เกิน 150 งวด
- เงินสูญวิทยฐานะ สมาชิกได้วิทยฐานะ 5,600 สิทธิ์ถูกได้ 500,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 1 คน ชำระรายเดือนไม่เกิน 150 งวด
- เงินสูญวิทยฐานะ สมาชิกได้วิทยฐานะ 9,900 สิทธิ์ถูกได้ 600,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 2 คน ชำระรายเดือนไม่เกิน 150 งวด  
*\*\*\*ทั้งนี้เงินสูญวิทยฐานะต้องชำระหนี้ให้หมดภายในอายุ 60 ปี\*\*\**

\*\*\* หมายเหตุ \*\*\*

### **ไม่ต้องลงวันที่ทุกหน้า**

- ให้ตรวจสอบวันหมดอายุในบัตรประชาชน (อายุการใช้งานคงเหลือไม่น้อยกว่า 30 วัน)
- ผู้ถูกสามารถตรวจสอบสิทธิ์การถูก และผู้รับผลประโยชน์ได้จากสหกรณ์
- เจ้าหน้าที่การเงิน รับรองในคำขอสูญเสีย รับรองในหนังสือยินยอม รับรองสำเนาสลิปเงินเดือน พร้อมประทับตรายาง ชื่อ-ตำแหน่ง
- ผู้บริหารหน่วยเบิกรับรองในคำขอสูญเสีย รับรองในหนังสือยินยอม พร้อมประทับตรายาง ชื่อ-ตำแหน่ง
- การถูกปรับต่อไป ผู้ถูกต้องส่งชำระมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 งวด

#### **\*\*\*\*\*ข้อสังเกต\*\*\*\*\***

- ตรวจสอบคำขอสูญเสียครบ (ชื่อ / ที่อยู่ / เบอร์โทรศัพท์ / หน่วยหรือโรงเรียน/ รายได้ / จำนวนเงินขอสูญเสีย/คู่สมรส / บิดา/มารดา / ฯลฯ)
- ผู้ติดตามทางสถานที่แห่งผู้ถูก - ผู้ค้ำ ระบุให้ชัดเจนตามความสัมพันธ์ (ชื่อ/ ที่อยู่ /เบอร์โทรศัพท์)
- ผู้ติดตามทางสถานที่ผู้ค้ำประกัน (**ไม่ต้องแนบสำเนาบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน**)
- กรณีติดต่อสอบถามสิทธิ์ค้ำประกัน (ผู้ที่จะค้ำประกันสามารถโทรฯ ตรวจสอบได้เท่านั้น)หรือตรวจสอบในAppสหกรณ์

\*\*\*\*\*การกรอกเอกสาร / รับรองสำเนาเอกสาร ใช้ **ปากกาหมึกสีน้ำเงินเท่านั้น\*\*\*\*\***

#### **ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน**

- กรณีผู้ถูกเขียนผิดให้ชี้ด้วยเครื่องเขียนซึ่งออกับ (ห้ามลบ)
- กรณีผู้ค้ำเขียนผิดให้ชี้ด้วยเครื่องเขียนซึ่งออกับ (ห้ามลบ)

\*\*\*สามารถยื่นคำขอสูญเสียได้ไม่เกิน 25 ของทุกๆ เดือน\*\*\*