

คำขออยู่ที่.....
วันที่.....



คำเตือน ผู้ซื้อจะต้องกรอกข้อความด้วยลายมือตนเอง
โดยถูกต้องและครบถ้วนด้วยหมึกสีน้ำเงิน

คำขอกู้เงินสามัญรวมหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือนพ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 รับราชการเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ตั้งแต่ พ.ศ.ตำแหน่ง.....
 สังกัด/โรงเรียน.....รับราชการมาแล้ว.....ปี อัตราเงินเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ/ประจำตำแหน่ง.....
 เดือนละ.....บาท รวมเงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย จำนวนบุตร.....คน

กรณีสมรส คู่สมรส ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

กรณีมีบุตร บุตรคนที่.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

บุตรคนที่.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

บุตรคนที่.....ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

อัตราเงินเดือน.....บาท

ข้าพเจ้ามีข้อเสนอคำขอเงินสามัญรวมหนี้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำไปชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์ หนี้เงินกู้สถาบันการเงินและหนี้เงินกู้อื่น

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ปิดชำระหนี้เงินกู้ดังต่อไปนี้

2.1 หนี้เงินกู้สหกรณ์

[illegible]

ประเภทเงินกู้	จำนวน
รวม	

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอส่งชำระหนี้เงินกู้และดอกเบี้ยที่สหกรณ์กำหนด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้จนกว่าจะครบจำนวน ดังนี้

- ☐ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เท่ากันทุกเดือนๆละ.....บาทงวด พร้อมดอกเบี้ย
☐ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เป็นงวดรายเดือนๆละ.....บาทงวด

ในกรณีที่สหกรณ์ปรับอัตราดอกเบี้ย ขำพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เพิ่มหรือลดอัตราดอกเบี้ยได้ทันที โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ขำพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4. นอกจากเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ทั้งในปัจจุบันและอนาคตแล้ว ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเพิ่มตามระเบียบขว่าด้วย เงินกู้
 สามัณรวมนี้ ดังนี้

4.1 บุคคลคำประกัน

[illegible]

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ค้าประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้าประกัน	บุคคลทางกฎหมายที่แทนผู้ค้า(ชำระหนี้แทนผู้กู้)
ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

4.2 ประกันชีวิตเพื่อคุ้มครองวงเงินกู้ โดยวงเงินประกันเท่ากับจำนวนเงินกู้คงเหลือ หลังจากหักมูลหนี้ หักเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย(สสอค) หักเงินสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สสชสอ.),หักเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.) เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ(สผอน.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก(สส.ศร.ตก.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่(สส.ศร.ชม),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.2),เงินสงเคราะห์สมาคมสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ออมทรัพย์ไทย (สสสท.),เงินสงเคราะห์สมาคมสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สผอน.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่(สส.ศร.ชม2),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.2),สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.3),สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.4),สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.5) แล้วข้าพเจ้าและผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุในใบสมัครเป็นผู้ยินยอมให้ สหกรณ์หักเงินสงเคราะห์ที่จะได้รับจากสมาคมฯ ข้างต้นชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน สำหรับผู้รับผลประโยชน์จะขอรับส่วนที่เหลือหลังจากหักหนี้สหกรณ์แล้วทั้งนี้ผู้รับผลประโยชน์ได้ลงลายมือชื่อยินยอมไว้เป็นหลักฐานสำคัญ

☐ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)
(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)

☐ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)
(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)

☐ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)
(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องเป็น.....
(.....)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมพานักจสเกราะห้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก(สส.ศษ.ตก.)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฉก.ป.น.กิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่(สส.ศธ.ชม)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมสถาปนากิจสงเคราะห์ชัรมรสหกรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.2)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ออมทรัพย์ไทย (สสสท.)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สสอณ.)

○ ได้รับประโยชน์จากสมาคมพัฒนากิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่(สส.ศร.ชม2)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฯ ปรกกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาฯ ลำปาง (สส.อส.2)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมพัฒนาเกษตรกรรมและสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษา. ลำปาง (สส.อส.3)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
(.....) (.....)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภรณออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.4)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
(.....)
(.....)
(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
(.....)
(.....)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภรณออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.5)

(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
(.....)
(.....)
(ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ..... (ลงชื่อ).....เกี่ยวข้องกับ.....
(.....)
(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมให้สภรณหักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนที่พึงจะได้รับ เพื่อชำระหนี้สงเคราะห์ล่วงหน้ารายปีของข้าพเจ้า

4.3 ประกันชีวิตเพื่อคุ้มครองวงเงินกู้ โดยวงเงินประกันเท่ากับจำนวนเงินกู้คงเหลือ หลังจากหักมูลค่าหุ้น หักเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.) เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภรณออมทรัพย์ครุภาคเหนือ(สผอน.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภรณออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก(สส.ศช.ตก.), เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภรณออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่(สส.ศช.ชม)และเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.๒),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.๒),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.อส.๒),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.อส.๓), เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.อส.๔),เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกรวมสภรณออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.อส.๕) แล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมให้สภรณหักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนที่พึงจะได้รับ เพื่อชำระหนี้เบี้ยประกันรายปีของข้าพเจ้า

4.4 หลักทรัพย์ ที่เป็นอสังหาริมทรัพย์จดทะเบียนประกันเงินกู้ ดังนี้

ก. ที่ดิน โฉนดหรือ น.ส.๓ ก. เลขที่.....ระหว่าง.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....
เล่ม.....หน้า.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา
ราคาประมาณ.....บาท ลักษณะโรงเรือนในที่ดิน(ถ้ามี).....
เป็นกรรมสิทธิ์ของ.....
ที่ดิน โฉนดหรือ น.ส.๓ ก. เลขที่.....ระหว่าง.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....
เล่ม.....หน้า.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เนื้อที่.....ไร่.....งาน.....วา
ราคาประมาณ.....บาท ลักษณะโรงเรือนในที่ดิน(ถ้ามี).....
เป็นกรรมสิทธิ์ของ..... หรือ
ข. บ้านหรืออาคารหรือสิ่งปลูกสร้าง เลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าค้างชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสภรณ และสภรณไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้สภรณติดต่อ.....[คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา]เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อแจ้งจำนวนหนี้และทวงถามหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสภรณ (ตาม มาตรา ๘ แห่ง พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ. ๒๕๕๘)

บุคคลที่สามารถติดตามทวงถามหนี้ของข้าพเจ้า	ลายมือ
ข้าพเจ้า.....ความสัมพันธ์กับผู้กู้..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

ข้อ 6. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

- 6.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
6.2 สถานที่ทำงาน.....โทร.....
6.3 สถานที่.....โทร.....

ข้อ 7. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้ารับความยินยอมจากกลุ่มสรส(ถ้ามี)ของข้าพเจ้าแล้ว ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐาน

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมและให้ความร่วมมือปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศและมติของสหกรณ์และหรือบุคคลอื่นซึ่งสหกรณ์มอบให้ตรวจสอบและทำรายงานเกี่ยวกับคำขอกู้เงินพิเศษนี้

ข้อ 9. คำขอกู้เงินนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้ที่สหกรณ์จัดทำขึ้น

ข้อ 10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในคำขอกู้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

คำยินยอมของกลุ่มสรส

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์.....เป็นคู่สรสของ.....ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมให้คู่สรสกู้

เงินสามัญรวมหนี้ในครั้งนี้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และเป็นผู้มีอำนาจในการทำนิติกรรมหรือ

หนังสือสัญญาเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญรวมหนี้

(ลงชื่อ).....คู่สรสของผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

บันทึกการพิจารณาของหน่วยงานต้นสังกัด(หน่วยเบิก)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

☐เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยเบิก

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยเบิก

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว

1. ☐ให้กู้ ☐ไม่สมควรให้กู้ เพราะ.....

.....

2. ข้าพเจ้ารับทราบและจะหัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เป็นลำดับแรกถัดจากภาษี
อากรและเงินเข้ากองทุนของสมาชิกตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

แผนผังแสดงที่ตั้งหลักทรัพย์ที่นำมาจำนองเป็นหลักประกัน

ประเภทหลักทรัพย์ ☐ ที่ดินเปล่า ☐ ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง..... ☐ อื่นๆ.....

โฉนด/น.ส.3 ก.เลขที่.....เลขที่ดิน.....หน้าสำรวจ.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ชื่อเจ้าของที่ดิน.....

ส่วนของสหกรณ์

ข้อมูลเงินกู้และหุ้นสมาชิก						
ประเภทเงินกู้	จำนวนเงินที่ยื่น ขอกู้ครั้งใหม่	ข้อมูลหนี้เก่า		ข้อมูลหนี้ใหม่(รวมยอดยื่นกู้ครั้งนี้)		
		ยอดปิดเงินกู้เดิม	ส่งมา	ยอดหนี้คงเหลือ	ส่งรายเดือน	งวด
เพื่อเหตุฉุกเฉิน						
สวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต						
วิทยฐานะ						
สมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ฯ						
สามัญ						
สามัญประกันชีวิต						
รวมหนี้(เดิม)						
สวัสดิการเติมสุขสำหรับผู้สูงวัย						
สวัสดิการเงินกู้โครงการ กบข.						
สวัสดิการเพื่อผู้ค้าประกัน						
สามัญรวมหนี้						
รวมยอด						
ยอดหนี้ปัจจุบัน						
รวมยอดส่งปัจจุบันรวมเงินกู้ครั้งใหม่แล้ว						

การคำนวณเงินได้คงเหลือรายเดือน (บาท)		
เงินได้รายเดือน :	อายุไม่เกิน 57ปี	อายุเกิน 57 ปี
เงินเดือน		
เงินวิทยฐานะ		
รวมเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน		
ร้อยละ15 ของเงินเดือนหรือเงินได้/3,000 บ.		
ยอดหัก ก่อนสหกรณ์ :		
ภาษี		
กบข.		
หนี้บำเหน็จ/ชพค/ชพส		
รวมยอดหักก่อนสหกรณ์		
ยอดเงินคงเหลือ		
ยอดหัก ค่าระหนี้สหกรณ์(ใหม่)		
ยอดเงินคงเหลือ		
ยอดหัก ค่าระหนี้อื่น ๆ(ประจำ)		
ยอดเงินคงเหลือ		
สูงหรือต่ำกว่า ร้อยละ15หรือ 3,000 บาท		

เงินคงเหลือจากการกู้ (บาท)	
จำนวนเงินที่ขอกู้	
หัก ชื้อหุ้นเพิ่ม	
ปิดหนี้สหกรณ์	
เบี้ยประกัน	
ชำระหนี้ธนาคาร	
หนี้อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

หลักประกันเพิ่มเติมที่ไม่ใช่บุคคล ดังนี้

☐ สสอค. ☐ สส.ชสอ. ☐ สส.ชสน ☐ สผอน ☐ สส.ศร.ชม
☐ สส.ศร.ตก ☐ สส.ชสน.2 ☐ สสท ☐ สสอน ☐ สสศร.ชม2
☐ สสอส.2 ☐ สสอส3 ☐ สสอส4 ☐ สสอส5 ☐ ประกันชีวิต...

การตรวจสอบอื่น ดังนี้

☐ เอกสาร/หลักฐานประกอบ ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
☐ ไม่สมบูรณ์.....
☐ ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้ ☐ ผิดนัดชำระหนี้.....งวด
☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

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

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/...../.....

ความเห็นของผู้วินิจฉัยได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้กู้แล้วเห็นควร

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

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

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

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

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
/...../..... ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน



หนังสือคำยินยอมให้หักเงินชำระหนี้ (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด.....ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้
เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ข้อ 7 ให้ส่วนราชการผู้เบิก หักเงิน ณ ที่จ่าย
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ จะต้องจ่ายเงินเดือนสุทธิหลังจากหักชำระหนี้แล้วไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละ 30 นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ ทรวง
ศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และต้องส่งชำระหนี้รายเดือนๆละ.....บาท โดยให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ
ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์มาโดยตลอดถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิจะเหลือไม่ถึงร้อยละ
30 ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการ
และสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินชำระหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือนร้อนในการดำรงชีวิตประจำวัน แต่อย่างใด

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1
หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น โดยไม่ติดใจเอา
ความไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือคำยินยอมให้หักเงินชำระหนี้ (ผู้ค้าประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด.....ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้
เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ข้อ 7 ให้ส่วนราชการผู้เบิก หักเงิน ณ ที่จ่าย
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ จะต้องจ่ายเงินเดือนสุทธิหลังจากหักชำระหนี้แล้วไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละ 30 นั้น

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ
จังหวัดตาก จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้ค้าประกันเงินกู้ของนาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และต้องส่งชำระหนี้รายเดือนๆละ.....บาท

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1
หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น**ผู้กู้ในฐานะ
ผู้ค้าประกัน** อันเนื่องจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไขการกู้เงินตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์จะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้ โดยให้
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์ ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิ
ของข้าพเจ้าจะเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ตามระเบียบ กระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่
สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินชำระหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือนร้อนในการ
ดำรงชีวิตประจำวันแต่อย่างใดและข้าพเจ้าไม่ติดใจเอาความไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและเงินที่ได้รับจากหน่วยงานเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายรายเดือนและเงินที่ได้รับจากการลาออกหรือเกษียณอายุราชการเพื่อชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2/ผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า..... (ผู้กู้) อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท รวมจำนวน.....บาท ได้ยื่นคำขอกู้เงิน
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ทั้งนี้หากสหกรณ์พิจารณาอนุมัติให้กู้เงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงิน
ได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ชำระหนี้สหกรณ์ตามสัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตาม
กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการ
ประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้
สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของ
ข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ก็ตาม โดยไม่
จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด และยินยอมให้หน่วยเบิกนำส่งเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการหรือกองทุน กบข. หรือเงิน
ส่วนอื่นที่จ่ายผ่านหน่วยเบิกให้แก่สหกรณ์ อันเนื่องมาจากการลาออกจากราชการหรือเกษียณอายุราชการของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งทันทีโดย
ที่ไม่จำเป็นต้องรอให้ข้าพเจ้าแจ้งหน่วยงาน

การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีเกษียณอายุราชการหรือการลาออกจาก
ทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(ลงชื่อ).....คู่สมรส(ถ้ามี)

(.....)

(.....)

หน่วยเบิกต้นสังกัดของสมาชิกรายดังกล่าว จะดำเนินการ หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่สมาชิกผู้นั้น ต้องชำระหนี้สหกรณ์ ตาม
สัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่ง
พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย
หรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน โดยเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา

(.....)หน่วยเบิก

(.....)หน่วยเบิก



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้ค้าประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์รายเดือนในฐานะผู้ค้าประกัน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาตาก/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตาก เขต 1/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตาก เขต 2/ผู้บริหารสถานศึกษา

ข้าพเจ้า.....(ผู้ค้าประกัน) อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....บาท รวมจำนวน.....บาท ในฐานะผู้ค้าประกัน
การกู้เงินจากสหกรณ์ฯตามคำของกู้และสัญญาเงินกู้

ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ เพื่อชำระหนี้รายเดือนแก่สหกรณ์ เป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 แทนผู้กู้ ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บ อันเนื่องจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไขการกู้เงิน ตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์จะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้ ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินกู้เงินทั้งจำนวน ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ก็ตาม โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีที่เกษียณอายุราชการหรือการลาออกจากทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน (ลงชื่อ).....คู่สมรส(ถ้ามี)
(.....)
(.....)

หน่วยเบิกต้นสังกัดของสมาชิกรายดังกล่าว จะดำเนินการ หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่สมาชิกผู้นั้น ต้องชำระหนี้สหกรณ์ฯ ตามสัญญาผู้ค้าประกันเงินกู้เป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์ฯเสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินกู้เงินทั้งจำนวน โดยเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551

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



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
..... มีความประสงค์ขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ในการนี้
ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่
ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้
สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

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

- ☐ ไม่มีภาระหนี้กับธนาคารออมสิน
☐ มีภาระหนี้กับธนาคารออมสิน ดังนี้

ข้อมูล ณ วันที่.....รวมยอดหนี้คงเหลือ.....บาท
เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน.....บาท

ประทับตราธนาคารออมสิน

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสิน



หนังสือยินยอมให้หักสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ
ชำระหนี้ที่ค้างกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
รับราชการ/บำนาญ สังกัด.....ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

1.ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ดังต่อไปนี้

- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูครุฑไทย (สสอค.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ออมทรัพย์ครูภาคเหนือ (สผอน.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สสอน.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกขบวนการสหกรณ์ไทย (สส.สก.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญภาคเหนือ (สส.ชสน.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญภาคเหนือ (สส.ชสน.2)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ จำกัด (สส.ศธ.ชม.)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่จำกัด (สส.ศธ.ชม.2)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.2)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.3)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.4)
- ☐ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.5)

2.ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ ตาม ข้อ 1. พึงจ่าย โดยสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพันอยู่ในขณะนั้น เป็นอันดับแรก ส่วนที่เหลือมอบให้กับบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ระบุไว้ในหนังสือแสดงเจตนาการรับประโยชน์

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญท้ายหนังสือนี้

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมรับผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมรับผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมรับผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอมรับผลประโยชน์
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารประกอบคำขอกู้เงินสามัญรวมหนี้

เอกสารประกอบของผู้กู้และผู้ค้ำ

- ☐ -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายบัตรให้ชัดเจน*)
- ☐ -สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายให้ชัดเจน*)
- ☐ -ถ้าสมาชิกมี ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบหย่า สำเนาใบมรณบัตร (แนบมาด้วย)
- ☐ -สลิปเงินเดือนผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน เดือนล่าสุด
- ☐ -หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลจาก ธนาคารออมสิน (ผู้กู้ดำเนินการติดต่อ ธ.ออมสินด้วยตนเอง ณ สาขาใดก็ได้)
- ☐ -สำเนาหนังสือยินยอมคู่สมรสในการทำธุรกรรมสหกรณ์ (กรณีผู้กู้/ผู้ค้ำ มีคู่สมรส ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์) (ถ้ามี)
- ☐ -ข้อ 5. ให้ระบุอย่างชัดเจน ใช้คู่สมรสเป็นหลัก หากเป็นบุตร/บิดา/มารดา แนบสำเนาบัตรฯ+สำเนาทะเบียนบ้าน
อย่างละ 1 ฉบับ

☐ -เครดิตบลูโล

ตรวจสอบสิทธิการขอกู้

- ☐ -เป็นสมาชิก 3 ปีถึงจะกู้สามัญรวมหนี้ได้

*** หมายเหตุ ***

- ☐ *สมาชิกที่ขอกู้สามัญรวมหนี้ไม่เกิน 3,500,000 บาท ใช้คนค้ำ 7 คน
- ☐ *สมาชิกที่ขอกู้เกิน 3,500,000 บาทขึ้นไป /คนค้ำ 500,000 บาท ต่อ 1 คน หรือใช้หลักทรัพย์มาค้ำประกัน
- ☐ -เจ้าหน้าที่การเงิน รับรองในคำขอกู้ รับรองในหนังสือยินยอม รับรองสำเนาสลิปเงินเดือน พร้อมประทับตราลาย ชื่อ-ตำแหน่ง
- ☐ -ผู้บริหารหน่วยเบิกรับรองในคำขอกู้ รับรองในหนังสือยินยอม พร้อมประทับตราลาย ชื่อ-ตำแหน่ง
- ☐ -การกู้ครั้งต่อไป ผู้กู้ต้องส่งชำระมาแล้วไม่น้อยกว่า 24 งวด

*****ข้อสังเกต*****

☐ ไม่ต้องลงวันที่ทุกหน้า

- ☐ -ให้ตรวจสอบวันหมดอายุในบัตรประชาชน (อายุการใช้งานคงเหลือไม่น้อยกว่า 30 วัน)
- ☐ ตรวจสอบคำขอกู้ให้ครบ (ชื่อ / ที่อยู่ / เบอร์โทรฯ / หน่วยหรือโรงเรียน/ รายได้ / จำนวนเงินขอกู้ / ชื่อคู่สมรส / บิดา/มารดา / ฯลฯ)
- ☐ ผู้ติดตามทวงถามหนี้แทนผู้กู้ - ผู้ค้ำ ระบุให้ชัดเจนตามความสัมพันธ์ (ชื่อ/ ที่อยู่ /เบอร์โทรฯ)
- ☐ ผู้ติดตามทวงถามหนี้ผู้ค้ำประกัน (*ไม่ต้อง*แนบสำเนาบัตร สำเนาทะเบียนบ้าน)
- ☐ กรณีติดต่อสอบถามสิทธิคำประกัน (ผู้ที่จะค้ำประกันสามารถโทรฯ ตรวจสอบได้เท่านั้น)หรือตรวจสอบในAppสหกรณ์

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

ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน

- กรณีผู้กู้เขียนผิดให้ขีดฆ่าเห็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)
- กรณีผู้ค้ำเขียนผิดให้ขีดฆ่าเห็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)

สมาชิกสามารถยื่นคำขอกู้ได้ไม่เกิน 25 ของทุก ๆ เดือน

ติดต่อสอบถาม 088-2781285 055-893077

www.takesc.com