



คำขอกู้ที่.....
วันที่.....

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือ
ตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วนด้วยหมึกสีน้ำเงิน

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ
หรือเป็น ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ สังกัด/โรงเรียน.....รับราชการมาแล้ว.....ปี ได้รับเงินเดือนๆละ.....บาท
เงินวิทยฐานะ/เงินประจำตำแหน่งเดือนๆละ.....บาท รวมรายได้เดือนๆละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย ชื่อคู่สมรส.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นคำขอกู้เงินสามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น เพื่อให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวง
ศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ได้โปรดพิจารณา ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น ดังต่อไปนี้

- 1.1จำนวน.....บาท
- 1.2จำนวน.....บาท
- 1.3จำนวน.....บาท
- 1.4จำนวน.....บาท

จำนวนที่ขอกู้บาท (.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลายหรือศาลพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้าตรวจสอบพบ
ภายหลังว่าให้ข้อความเท็จจะมีความผิดฐานฉ้อโกงมีโทษทางอาญา)

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินกู้ที่ข้าพเจ้าได้รับจากสหกรณ์ไปดำเนินการชำระหนี้ให้แก่สถาบันการเงิน
ตามข้อ 1.

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำสลิปเงินเดือนที่นำมาประกอบการกู้ครั้งนี้ไปตรวจสอบกับหน่วยงานที่จ่ายเงินเดือนให้กับข้าพเจ้าได้

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอเลือกส่งชำระหนี้เงินกู้และดอกเบี้ยที่สหกรณ์กำหนด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้จนกว่าจะครบ
จำนวน ดังนี้

- ☐ ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนๆละเท่าๆกัน งวดละ.....บาท งวด พร้อมดอกเบี้ย
- ☐ ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนเท่าๆกัน งวดละ.....บาท งวด

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมจ่ายดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราร้อยละตามที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 7. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้เงินจากสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และข้าพเจ้า
เข้าใจและยินยอมอยู่ภายใต้ระเบียบหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ทุกประการรวมทั้งที่จะมีในอนาคต

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานต้นสังกัดที่ทำหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้ราย
เดือน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกถูกหักตามกฎหมายและ
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ธนาคารที่รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์โดย
ไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกจากการเป็นสมาชิก ลาออกจากราชการหรือโอนย้ายราชการหรืองานประจำ จะแจ้งให้สหกรณ์ทราบและ
จะจัดการชำระหนี้ที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้แล้วเสร็จตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่
การเงิน หักเงินที่ข้าพเจ้าพึงได้รับส่งชำระหนี้สหกรณ์ได้

ข้อ 10. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งจำนวน สัญญาเป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน และข้าพเจ้า
ยินยอมให้สหกรณ์นำหุ้น เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้มาชำระหนี้ได้ก่อน และยินยอมให้ฟ้องร้องบังคับคดีได้

ข้อ 11. หากข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และ
หากมีการดำเนินคดีทางกฎหมายเกี่ยวกับหนี้สินนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้

ข้อ 12. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน สำหรับเงินการกู้เงินตามข้อ 1 ดังนี้

นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอ บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ / ประกันชีวิตเพื่อคุ้มครองเงินฝาก / บุคคลและเงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ค่าประกันดังต่อไปนี้

(12.1) บัญชีเงินฝากสหกรณ์ฯ

(12.2) เงินทุนประกันชีวิตที่พึงได้รับจากบริษัทประกันที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ หากต้องทำประกันเพิ่มยินยอมให้สหกรณ์หักเบี้ยประกันงวดแรกจากเงินกู้

(12.3) บุคคลค้ำประกันดังตารางข้างล่างนี้

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน	บุคคลทวงถามหนี้แทนผู้ค้ำ(ชำระหนี้แทนผู้กู้)
1. ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
3. ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
4. ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
5. ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... เงินได้รายเดือน.....โทรศัพท์.....		ชื่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(12.4) เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้ โดยข้าพเจ้าและผู้รับประโยชน์ตามที่ระบุในใบสมัครเป็น **ยินยอมให้** สหกรณ์ฯหักเงินสงเคราะห์ที่จะได้รับจากสมาคมหักชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน โดยผู้รับผลประโยชน์จะขอรับส่วนที่เหลือหลังจากหักหนี้สหกรณ์แล้ว ผู้รับผลประโยชน์จึงลงลายมือชื่อผู้ค้ำยินยอมไว้เป็นสำคัญ

☐ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.)

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

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

☐ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)

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

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

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

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาลำปาง (สส.อส.3)

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

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาลำปาง (สส.อส.4)

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

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภกรณ์ออมทรัพย์ครูกรมสามัญศึกษาลำปาง (สส.อส.5)

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

ข้อ 13. ข้าพเจ้ายินยอมให้สภกรณ์หักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเพื่อชำระเบี้ยประกันและเงินสงเคราะห์คงสภาพสมาชิกในทุกๆ ปี จนกว่าจะชำระหนี้หมด

ข้อ 14. สมาชิกผู้ค้าประกันยินยอมค้าประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนภาระติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ด้วยและทราบข้อผู้พันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดโดยตลอดแล้วและผู้ค้าประกันยินยอมปฏิบัติตามข้อผู้พันนั้นๆทุกประการจนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนภาระติดพันจะได้รับชำระครบถ้วน

ในกรณีที่ต้องชำระหนี้ให้แก่สภกรณ์แทนผู้กู้หลังจากสภกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ทราบแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ค้าประกันยินยอมชำระหนี้แทนผู้กู้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดหัก ณ ที่จ่ายส่งต่อสภกรณ์ และได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบให้ไว้กับผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดแล้ว ซึ่งความยินยอมนี้ให้มียุติลงต่อไปจนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ผู้ค้าประกันได้ค้าประกันเงินกู้ไว้

ข้อ 15. หากข้าพเจ้าค้างส่งชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสภกรณ์ และสภกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้สภกรณ์ติดต่อ.....[คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา]เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อแจ้งจำนวนหนี้และทวงถามหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสภกรณ์ (ตาม มาตรา 8 แห่ง พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558)

บุคคลที่สามารถติดตามทวงถามหนี้ของข้าพเจ้า	ลายมือ
ข้าพเจ้า.....ความสัมพันธ์กับผู้..... ที่อยู่..... โทรศัพท์.....	

ข้อ 16. ถ้าสภกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่เราได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สภกรณ์ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

- 16.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....
16.2 สถานที่ทำงาน.....โทร.....
16.3 สถานที่.....โทร.....

ข้อ 17. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือสัญญาเงินกู้และให้ถือว่าคำขอกู้เงินนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ด้วย

คำขอกู้เงินนี้ทำขึ้นไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านจนเข้าใจพร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

จากข้อมูลทั้งหมดในคำขอกู้นี้ข้าพเจ้าจึงขอกู้เงินตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์และคู่สมรสได้ให้คำยินยอมเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... คู่สมรสของ.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญจำนวนดังกล่าวและยินยอมที่จะ ผูกพันตามตามคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น (ลงชื่อ).....คู่สมรส (.....)	
บันทึกการพิจารณาของหน่วยงานต้นสังกัด(หน่วยเบิก)	
ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน ☐ เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยเบิก วันที่...../...../.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยเบิก ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว 1. ☐ ให้กู้ ☐ ไม่สมควรให้กู้ เพราะ..... 2. ข้าพเจ้ารับทราบและจะหัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เป็นลำดับแรกถัดจากภาษี อากรและเงินเข้ากองทุนของสมาชิกตามกฎหมาย (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้อมูลเงินกู้และหุ้นสมาชิก						
ประเภทเงินกู้	จำนวนเงินที่ยื่นขอ ครั้งใหม่	ข้อมูลหนี้เก่า		ข้อมูลหนี้ใหม่(รวมยอดยื่นกู้ครั้งนี้)		
		ยอดปิดเงินกู้เดิม	ส่งมา(งวด)	ยอดหนี้คงเหลือ	ส่งรายเดือน	งวด
เพื่อเหตุฉุกเฉิน						
สวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต						
วิทยฐานะ						
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ						
สามัญ						
สามัญประกันชีวิต						
โครงการรวมหนี้ / สามัญรวมหนี้						
สวัสดิการเงินกู้โครงการ กบข.						
สวัสดิการเพื่อผู้ค้าประกัน						
ชำระหนี้สถาบัน						
รวมยอด						
ยอดหนี้ปัจจุบัน						
รวมยอดส่งปัจจุบันรวมเงินกู้ครั้งใหม่แล้ว						

การคำนวณเงินได้คงเหลือรายเดือน (บาท)		
เงินได้รายเดือน :	อายุไม่เกิน 57 ปี	อายุเกิน 57 ปี
เงินเดือน		
เงินวิทยฐานะ		
รวมเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน		
ร้อยละ 30 ของเงินเดือน		
ยอดหัก ก่อนสหกรณ์ :		
ภาษี		
กบข.		
ศพค./ศพส.		
หนี้บำเหน็จ/สวัสดิการ/อื่น.....		
รวมยอดหักก่อนสหกรณ์		
ยอดเงินคงเหลือ		
ยอดหัก ชำระหนี้สหกรณ์(ใหม่)		
ยอดเงินคงเหลือ		
ยอดหัก หนี้ธนาคาร		
ยอดเงินคงเหลือ		
สูงหรือต่ำกว่า ร้อยละ 30		

เงินคงเหลือจากการกู้ (บาท)	
จำนวนเงินที่ยื่นขอ	
หัก ช้อหนี้เพิ่ม	
ปิดหนี้เดิม	
เบี่ยประกัน	
สมาคม	
ปิดหนี้ธนาคาร	
อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

หลักประกันเพิ่มเติมที่ไม่ใช้บุคคล ดังนี้

☐ สสอ. ☐ สส.ชสอ. ☐ สส.ชสน ☐ สผอน ☐ สส.ศร.ชม
☐ สส.ศร.ตก ☐ สส.ชสน.2 ☐ สสสท ☐ สสสน ☐ 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/กรรมการเงินกู้/ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน
 (.....)/...../.....



(เอกสารแนบคำขอกู้เงินกับสหกรณ์)

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี โตราศัพท์..... มีความประสงค์ขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น 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



หนังสือคำยินยอมให้หักเงินชำระหนี้ (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด.....ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้
เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ 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
มัธยมศึกษา เขต 38 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2
หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์มาโดยตลอดถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิจะเหลือไม่
ถึงร้อยละ 30 ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วน
ราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินชำระหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือนร้อนในการดำรงชีวิตประจำวัน แต่อย่างใด

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก
เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น โดยไม่ติดใจ
เอาความไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือคำยินยอมให้หักเงินชำระหนี้ (ผู้ค้ำประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
สังกัด.....ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้
เงินกู้ให้แก่วสดีการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ 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.....ได้ค้ำประกันเงินกู้ของนาย/นาง/นางสาว.....
ซึ่งได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด และต้องส่งชำระหนี้รายเดือนๆ.....บาท

ดังนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน
ของข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามจำนวนดังกล่าวข้างต้น **แทนผู้กู้ในฐานะผู้ค้ำประกัน** อันเนื่องจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไขการกู้เงินตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์จะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้
โดยให้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 38 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2 หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์ ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้ราย
เดือนสุทธิของข้าพเจ้าจะเหลือไม่ถึงร้อยละ 30 ตามระเบียบ กระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้
เงินกู้ให้แก่วสดีการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ซึ่งการหักเงินชำระหนี้จำนวนดังกล่าวไม่ทำให้ข้าพเจ้ามีความเดือนร้อนใน
การดำรงชีวิตประจำวันแต่อย่างใดและข้าพเจ้าไม่ติดใจเอาความไม่ว่ากรณีใดๆทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและเงินที่รับจากหน่วยงานเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายรายเดือนและเงินที่ได้รับจากการลาออกหรือเกษียณอายุราชการเพื่อชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 38/ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตาก เขต 1/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับมัธยมศึกษาตาก 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 ได้ยื่นคำขอเงิน
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ทั้งนี้หากสหกรณ์พิจารณาอนุมัติให้กู้เงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงิน
ได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ชำระหนี้สหกรณ์ตามสัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตาม
กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการ
ประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้
สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของ
ข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ 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 ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย
หรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน โดยเป็นไปตาม ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551

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



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้ค้ำประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์รายเดือนในฐานะผู้ค้ำประกัน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 38/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
การกู้เงินจากสหกรณ์ฯตามคำของกู้และสัญญาเงินกู้

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

ทั้งนี้การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีเกษียณอายุราชการหรือการลาออกจากทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....คู่สมรส(ถ้ามี)
(.....)
(.....)

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

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



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 (สสนอน.) |
| ☐ | 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
(.....)

เอกสารประกอบคำขอกู้เงินเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น

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

☐ -**เครดิตบูโร**

ตรวจสอบสิทธิการขอกู้

- ☐ -เป็นสมาชิก 6 เดือน สิทธิกู้ได้ 2,500,000 บาท ส่งชำระรายเดือน 14,200 บาท 420 งวด
- *** หมายเหตุ *****
- ☐ *คนค้ำประกัน 500,000 บาท ต่อ 1 คน
 - ☐ -เจ้าหน้าที่การเงิน รับรองในคำขอกู้ รับรองในหนังสือยินยอม รับรองสำเนาสลิปเงินเดือน พร้อมประทับตราวาง ชื่อ-ตำแหน่ง
 - ☐ -ผู้บริหารหน่วยเบิกรับรองในคำขอกู้ รับรองในหนังสือยินยอม พร้อมประทับตราวาง ชื่อ-ตำแหน่ง

*******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 (ผู้ที่คำประกันสามารถโทรฯ ตรวจสอบได้เท่านั้น)หรือตรวจสอบในAppสหกรณ์

******การกรอกเอกสาร / รับรองสำเนาเอกสาร ใช้ ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น******

ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน

- **กรณีผู้กู้เขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)**
- **กรณีผู้ค้ำเขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)**

*****สมาชิกสามารถยื่นคำขอกู้ได้ไม่เกิน 25 ของทุกๆ เดือน*****

ติดต่อสอบถาม 088-2781285 055-893077

www.takesc.com