

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือ
ตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วนด้วยหมึกสีน้ำเงิน



คำขอที่ สส.....
วันที่.....

คำขอกู้และหนังสือสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อเสริมสภาพคล่อง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่..... เลขบัตรประชาชน..... ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็น ☐
ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ สังกัด/โรงเรียน..... รับราชการมาแล้ว.....ปี ได้รับ
เงินเดือน.....บาท วิทยฐานะ.....บาท รายได้รวม.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงิน
ข้างต้นแก่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวง ศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลายหรือศาลพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้าตรวจสอบพบภายหลังว่าให้
ข้อความเท็จจะมีความผิดฐานฉ้อโกงมีโทษทางอาญา)

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าประสงค์ส่งชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย จำนวนร้อยละ 1 ของจำนวนเงินกู้ได้อนุมัติ เป็นงวดรายเดือนคิดเป็นจำนวน
.....บาท ยกเว้นงวดสุดท้าย

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมจ่ายดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราร้อยละ.....ปี

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้เงินจากสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และ
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบและมติต่างๆของสหกรณ์และยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเพื่อชำระหนี้จากหน่วยเบิกต้นสังกัดและธนาคาร จนกว่า
หนี้จะครบจำนวนที่ข้าพเจ้าได้กู้

ข้อ 6. สำหรับการรับเงินกู้ ที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ โอนเงินกู้เข้าบัญชีสหกรณ์ของข้าพเจ้า หมายเลขบัญชี.....

ข้อ 7. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือสัญญาเงินกู้ และให้ถือว่า
คำขอกู้เงินนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้าและผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ของสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ชมรม
สหกรณ์ออมทรัพย์ภาคเหนือ (สส.ชสน.)หรือผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือให้คำยินยอมในการแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ของสมาคมฌาปนกิจ
สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตค.) ยินยอมให้สหกรณ์นำเงินสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับกรณีที่
ข้าพเจ้าเสียชีวิต หักชำระหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้างทั้งจำนวนก่อน ส่วนเงินสงเคราะห์ส่วนที่เหลือให้จ่ายให้กับผู้รับเงินสงเคราะห์ตามที่ระบุไว้ในหนังสือให้คำยินยอมในการ
แสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์ โดยไม่มีข้อโต้แย้งทุกประการ

ทั้งนี้ ผู้รับเงินสงเคราะห์ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์.....	ลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์
ชมรมสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาภาคเหนือ (สส.ชสน.1,2)	1. (.....) 2. (.....) 3. (.....) 4. (.....)
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตค.)	1. (.....) 2. (.....) 3. (.....) 4. (.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานต้นสังกัดที่ทำหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกถูกหักตามกฎหมายและยินยอมให้เจ้าหน้าที่ธนาคารที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าส่งให้สหกรณ์ตามจำนวนหนี้ที่สหกรณ์แจ้งโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 10. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกจากการเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะจัดการชำระหนี้ที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนการลาออก หากข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้แล้วเสร็จตามที่กล่าวข้างต้น ยินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บเอาจากคู่สมรสหรือบุตรของข้าพเจ้าได้โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 11. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งจำนวน สัญญากู้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน และข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์มาชำระหนี้ได้ และยินยอมให้ฟ้องร้องบังคับคดีได้

ข้อ 12. หากข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบและหากมีการดำเนินคดีทางกฎหมายเกี่ยวกับหนี้สินนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ข้อ 13. หากข้าพเจ้าค้างส่งชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสหกรณ์ และสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้สหกรณ์ติดต่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรณินติภาวะ)/บิดา/มารดาหรือ(ระบุสถานะ).....] เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อ แจ้งจำนวนหนี้และทวงถามหนี้ที่ข้าพเจ้ามีหรือค้างอยู่กับสหกรณ์ (ตาม มาตรา 8 แห่ง พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558)

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

ข้อ 14. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่เราได้แจ้งไว้ข้างต้นได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

14.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....

14.2 สถานที่ทำงาน..... โทร.....

14.3 สถานที่..... โทร.....

ข้อ 15. ค่าขอกู้เงินนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่จัดทำขึ้นตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

คำขอกู้นี้ทำขึ้นไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านจนเข้าใจพร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... คู่สมรสของ.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญจำนวนดังกล่าวและยินยอมที่จะผูกพันตามตามคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญ (ลงชื่อ).....คู่สมรส
--

บันทึกการรับ-จ่ายเงิน

ข้าพเจ้าขอรับเงินกู้ที่อนุมัติให้กู้หรือเงินกู้ส่วนที่เหลือหลังจากหักชำระเงินกู้เดิม(ถ้ามี) ดังนี้

☐ ขอโอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ของข้าพเจ้า หมายเลขบัญชี.....

☐ ขอรับเป็นเงินสด

(ลงชื่อ).....ผู้กู้/ผู้รับเงิน
(.....)

จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติหรือเงินกู้ส่วนที่เหลือหลังจากหักชำระเงินกู้เดิม(ถ้ามี)	จ่ายเงินถูกต้องแล้ว
จำนวน.....บาท (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....) ลว.....	(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน (.....) ลว.....

สัญญาค้ำประกันสำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อเสริมสภาพคล่อง ในหนี้ที่สมบูรณ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ..... เลขบัตรประชาชน.....เป็นข้าราชการ
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า“ผู้ค้ำประกัน” ได้ทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่..... (ผู้กู้)สมาชิกสหกรณ์ ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ตามคำขอและตามหนังสือกู้เงิน
สำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อเสริมสภาพคล่อง เลขที่ สส..... ลงวันที่..... และสหกรณ์ได้ยินยอมให้ผู้กู้กู้เงินตามหนังสือกู้เงิน
ดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....) และผู้กู้ได้รับเงินไปครบถ้วนแล้วข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้
โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใดอัน
กระทำให้ผู้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินดังกล่าวแล้วก็ตาม ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบหนี้ของผู้ค้ำประกันชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทนซึ่งผู้ค้ำ
ชำระตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้รายนั้น และค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้นตามหนังสือกู้เงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. การค้ำประกันหนี้เงินกู้ดังกล่าวนี้ยอมผูกพันผู้ค้ำประกันอย่างสมบูรณ์ ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันขอยืนยันว่าผู้กู้ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย บุคคลไร้ความสามารถและ
เข้าทำสัญญาที่กล่าวแล้วด้วยความสำคัญผิดอย่างใดๆ

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินดังกล่าวแล้ว และผู้กู้จะถูกศาลพิพากษาให้เป็นคนล้มละลาย หรือไม่ปรากฏว่าผู้กู้ไปอยู่แห่งใดในพระราช
อาณาเขต โดยผู้กู้ไปจากถิ่นที่อยู่หรือหาตัวไม่พบหรือย้ายภูมิลำเนาโดยมิแจ้งให้สหกรณ์ทราบ ให้สหกรณ์เรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินนั้นได้ทันที

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้
ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้สมาชิกคนอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด
ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ ที่จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดเป็นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระ
ให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และ
ความยินยอมนี้ให้มีผลตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6. เงินค้ำหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากหรือบรรดาสหทธิประโยชน์ใดๆที่ผู้ค้ำประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ ระเบียบสหกรณ์ หรือสหกรณ์จะ
ได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้ำประกันตกลงไว้กับผู้อุปการะให้สหกรณ์นำไปหักชำระหนี้ตามหนังสือค้ำประกันนี้ได้

ข้อ 7. ในการทวงถามให้ข้าพเจ้าชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น นอกจากทวงถามจากข้าพเจ้าได้แล้ว ให้สหกรณ์ทวงถามจาก.....
..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] ตามที่อยู่ดังต่อไปนี้.....
.....

หากสหกรณ์ได้ส่งจดหมายลงทะเบียนไปยังที่อยู่ของผู้ค้ำประกันหรือบุคคลซึ่งผู้ค้ำประกันได้ระบุไว้ตามที่อยู่ข้างต้นนี้ ถือว่าผู้ค้ำประกันได้รับหนังสือ
ดังกล่าว

ข้อ 8. หากข้าพเจ้าได้ย้ายจากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้น หรือถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะเปลี่ยนแปลงที่อยู่ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที มิฉะนั้นข้าพเจ้า
ยินยอมรับผิดชอบในความเสียหายที่สหกรณ์ได้รับเป็นพฤติการณ์พิเศษอีกโสดหนึ่งด้วย

หนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความของหนังสือค้ำประกันดีโดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า
พยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้เพื่อเหตุ
ฉุกเฉิน ของสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ข้อมูลเงินกู้และหุ้นสมาชิก						
ประเภทเงินกู้	จำนวนเงินที่ยื่นขอ ครั้งใหม่	ข้อมูลหนี้เก่า		ข้อมูลหนี้ใหม่(รวมยอดยื่นกู้ครั้งนี้)		
		ยอดปิดเงินกู้เดิม	ส่งมา(งวด)	ยอดหนี้คงเหลือ	ส่งรายเดือน	งวด
สวัสดิการเพื่อเสริมสภาพคล่อง						
เพื่อเหตุฉุกเฉิน/ฉุกเฉินพิเศษ						
สวัสดิการเพื่อการดำรงชีพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาสุขภาพ						
สวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต						
วิทยฐานะ						
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ฯ						
สามัญ						
สามัญประกันชีวิต						
โครงการรวมหนี้/สามัญรวมหนี้						
เงินกู้โครงการ กบข./เติมสุขสูงวัย						
เพื่อผู้ค้าประกัน/ชำระหนี้สถาบันการเงิน						
อื่น.....						
รวมยอด						
			ยอดหุ้นปัจจุบัน			
รวมยอดส่งปัจจุบันรวมเงินกู้ครั้งนี้แล้ว						

การคำนวณเงินได้คงเหลือรายเดือน (บาท)		
เงินได้รายเดือน :		จำนวน
เงินเดือน		
เงินวิทยฐานะ		
รวมเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือน		
หัก ร้อยละ 30		
ยอดคงเหลือก่อนหักหนี้ทั้งหมด		
หัก ภาษี		
กบข.		
หนี้บำเหน็จ/กยศ		
ขพค./ขพค		
สวัสดิการ รร./อื่นๆ.....		
ยอดคงเหลือก่อนหักสหกรณ์		
หัก สหกรณ์(รวมเงินกู้ใหม่)		
ยอดเงินคงเหลือก่อนหักหนี้อื่น		
หัก หนี้อื่นๆที่ระบุในสลิปและนอกสลิป		
ธนาคาร.....		
อื่นๆ.....		
ยอดเงินคงเหลือรายเดือน		
เงินคงเหลือสูงหรือต่ำกว่าร้อยละ 30		

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

☐ เห็นควรอนุมัติตามคำขอ ☐ เห็นควรอนุมัติ จำนวน.....บาท

☐ ไม่เห็นควร

อนุมัติให้กู้ เพราะ.....

.....

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

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

☐ อนุมัติตามคำขอ ☐ อนุมัติให้กู้.....บาท

.....

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

...../...../.....

รายละเอียดเงินที่ขอ (บาท)	
จำนวนเงินที่ขอ	
หัก ชื่อหุ้นเพิ่ม	
ปิดหนี้เดิม	
เบี้ยประกัน	
สมาคม	
อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

หลักประกันเพิ่มที่ไม่ใช่บุคคล 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 ☐ ประกัน

การตรวจสอบอื่น ดังนี้

☐ เอกสาร/หลักฐานประกอบ ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ

☐ ไม่สมบูรณ์.....

☐ ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้ ☐ ผิดนัดชำระหนี้.....งวด

☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

ความเห็นของผู้วินิจฉัยได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้กู้

☐ อนุมัติตามคำขอ ☐ อนุมัติให้กู้.....บาท

ไม่อนุมัติให้กู้ เพราะ

.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

...../...../.....

☐ ไม่อนุมัติให้กู้ เพราะ



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและเงินที่ได้รับจากหน่วยงานเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายรายเดือนและเงินที่ได้รับจากการลาออกหรือเกษียณอายุราชการเพื่อชำระหนี้สหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

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

ทั้งนี้ หากสหกรณ์พิจารณาอนุมัติให้กู้เงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่
ข้าพเจ้าได้รับ ชำระหนี้สหกรณ์ตามสัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกรองจากการหักภาษีและกบข. (ถ้ามี) ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้
สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่าง
ใด และยินยอมให้หน่วยเบิกนำส่งเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการหรือกองทุน กบข. หรือเงินส่วนอื่นที่จ่ายผ่านหน่วยเบิกให้แก่สหกรณ์ อันเนื่องมาจากการลาออก
จากราชการหรือเกษียณอายุราชการของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งทันทีโดยที่ไม่จำเป็นต้องรอให้ข้าพเจ้าแจ้งหน่วยงาน

การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีที่เกษียณอายุราชการหรือการลาออกจากทางราชการ
ของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรส (ถ้ามี)
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้ค้าประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์รายเดือนในฐานะผู้ค้าประกัน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....(ผู้ค้าประกัน) อายุ.....ปี เลขบัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ตำแหน่ง.....สังกัด/
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด..... ได้รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง.....
บาท รายได้อื่นๆ.....บาท รวมจำนวน.....บาท ในฐานะผู้ค้าประกันการกู้เงินจากสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ เพื่อชำระหนี้รายเดือนแก่สหกรณ์ เป็นลำดับแรกรองจากการหักภาษีและภพข.(ถ้ามี) แทนผู้กู้ ในฐานะผู้ค้าประกัน ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯเรียกเก็บ อันเนื่องจากผู้กู้ไม่ชำระหนี้แก่สหกรณ์ตามเงื่อนไขการกู้เงิน ตามสัญญาไปจนกว่าสหกรณ์ฯจะเรียกเก็บชำระหนี้จากผู้กู้ได้ ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาผู้เงินทั้งจำนวน โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีเกษียณ อายุราชการหรือการลาออกจากทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรส(ถ้ามี)
(.....)



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
(.....)

เอกสารประกอบคำขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อเสริมสภาพคล่อง

เอกสารประกอบของผู้กู้ และผู้ค้ำ

- ☐ -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายบัตรให้ชัดเจน*)
- ☐ -สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายให้ชัดเจน*)
- ☐ -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน- สำเนาทะเบียนบ้านผู้รับผลประโยชน์ อย่างละ 1 ฉบับ(**ขอถ่ายบัตรให้ชัดเจน*)
- ☐ -ถ้าสมาชิกมี ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบหย่า สำเนาใบมรณบัตร (แนบมาด้วย)
- ☐ -สลิปเงินเดือนผู้กู้ - ผู้ค้ำประกัน เดือนล่าสุด
- ☐ -สำเนาหนังสือยินยอมคู่สมรสในการทำธุรกรรมสหกรณ์ (กรณีผู้กู้/ผู้ค้ำ มีคู่สมรส ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์)
- ☐ -ข้อ 13. ให้ระบุอย่างชัดเจน ใช้คู่สมรสเป็นหลัก หากเป็นบุตร/บิดา/มารดา แนบสำเนาบัตรฯ+สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ 1 ฉบับ

ตรวจสอบสิทธิการขอกู้

- ☐ -เป็นสมาชิก 1 ปี และต้องเป็นสมาชิกสมส.ชสน. ,สส.ศธ.ตท หรือ สส.ชสน.2 สิทธิกู้ได้ 150,000 บาท ชำระรายเดือนๆละ1,500 บาทระยะเวลาในการชำระ 150 งวด ผู้ค้ำประกัน 1 คน(เป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ หรือ ข้าราชการบำนาญ
- ☐ -พนักงานราชการ 1 ปี และต้องเป็นสมาชิกสมส.ชสน. ,สส.ศธ.ตท หรือ สส.ชสน.2 สิทธิกู้ได้ 50,000 บาท ชำระรายเดือนๆละ 500 บาทระยะเวลาในการชำระ 150 งวด นั้นหมดต้องไม่เกิน อายุ 60 ปี ผู้ค้ำประกัน 1 คน(เป็นข้าราชการ)

*** หมายเหตุ ***

- ☐ -ผู้กู้สามารถตรวจสอบสิทธิการกู้ได้จากสหกรณ์ฯ
- ☐ -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 (ผู้ที่จะค้ำประกันสามารถโทรฯ ตรวจสอบได้เท่านั้น)หรือเช็คจากAppสหกรณ์
- ☐ กรณีกู้เต็มสิทธิแล้วไม่สามารถกลับมากู้ใหม่

****การกรอกเอกสาร / รับรองสำเนาเอกสาร ใช้ *ปากกาสีน้ำเงิน*เท่านั้น****

ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน

- กรณีผู้กู้เขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)
- กรณีผู้ค้ำเขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)

ติดต่อสอบถาม 088-2781285 055-893077

www.takesc.com