

คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือตนเอง
โดยถูกต้องและครบถ้วนด้วยหมึกสีน้ำเงิน



คำขอู้ที่ สค.....
วันที่.....

คำขอู้และหนังสือสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อกู้ยืมครอบครัวสมาชิกที่ถึงแก่กรรม

เขียนที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....ขณะนี้ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการบำนาญ สังกัด/โรงเรียน.....
ได้รับเงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ขอเสนอคำขอู้เงินข้างต้นแก่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวง ศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายืนยันว่าข้าพเจ้าไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลายหรือศาลพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือเป็นบุคคลล้มละลาย (ถ้าตรวจสอบพบ
ภายหลังว่าให้ข้อความเท็จจะมีความผิดฐานฉ้อโกงมีโทษทางอาญา)

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าประสงค์ส่งชำระหนี้เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย (ขั้นต่ำ 500 บาท) เป็นงวดรายเดือนๆละเท่าๆ กัน
งวดละ.....บาท ยกเว้นงวดสุดท้าย

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมจ่ายดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่สหกรณ์ ในอัตราร้อยละ.....4.75.....ปี

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้เงินจากสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และ
ข้าพเจ้ายอมผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบและมติต่างๆของสหกรณ์และยินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนเพื่อชำระหนี้จากหน่วยเบิกต้นสังกัดและ
ธนาคาร จนกว่าหนี้จะครบจำนวนที่ข้าพเจ้าได้กู้

ข้อ 6. สำหรับการรับเงินกู้ที่ข้าพเจ้าได้รับการพิจารณา แล้ว ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์ โอนเงินกู้เข้าบัญชีสหกรณ์ของข้าพเจ้า หมายเลขบัญชี
.....

ข้อ 7. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือสัญญาเงินกู้
และให้ถือว่าคำขอู้เงินนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ด้วย

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานต้นสังกัดที่ทำหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้ราย
เดือน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เป็นลำดับแรก ถัดจากหนี้ภาษีอากรและหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกถูกหักตามกฎหมายและยินยอมให้
เจ้าหน้าที่ธนาคารที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าส่งให้สหกรณ์ตามจำนวนหนี้ที่สหกรณ์แจ้งโดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 9. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกจากการเป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะจัดการชำระหนี้ที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนการลาออก หากข้าพเจ้าไม่จัดการ
ชำระหนี้ให้แล้วเสร็จตามที่กล่าวข้างต้น ยินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บเอาจากคู่สมรสหรือบุตรของข้าพเจ้าได้โดยไม่มีข้อโต้แย้ง

ข้อ 10. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้สองงวดติดต่อกัน ให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ทั้งจำนวน สัญญาเงินกู้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน และข้าพเจ้า
ยินยอมให้สหกรณ์นำเงินฝากหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์มาชำระหนี้ได้ และยินยอมให้ฟ้องร้องบังคับคดีได้

ข้อ 11. หากข้าพเจ้าย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์
ทราบและหากมีการดำเนินคดีทางกฎหมายเกี่ยวกับหนี้สินนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ได้ระบุไว้ในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ข้อ 12. หากข้าพเจ้าค้างส่งชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสหกรณ์ และสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้
ให้สหกรณ์ติดต่อ.....[คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดาหรือ(ระบุสถานะ).....]
เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อ แจ้งจำนวนหนี้และทวงถามหนี้ที่ข้าพเจ้ามีหรือค้างอยู่กับสหกรณ์ (ตาม มาตรา 8 แห่ง พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558)

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

ข้อ 13. ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่ระบุไว้ข้างต้นได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้

13.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

13.2 สถานที่ทำงาน.....โทร.....

13.3 สถานที่.....โทร.....

ข้อ 14. ค่าขอกู้เงินนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่จัดทำขึ้นตามระเบียบที่สหกรณ์กำหนด

ค่าขอกู้เงินนี้ทำขึ้นไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านจนเข้าใจพร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

คู่สมรสของ.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิก

ถึงแก่กรรมจำนวนดังกล่าวและยินยอมที่จะผูกพันติดตามตามคำขอและสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

(ลงชื่อ).....คู่สมรส

(.....)

บันทึกการพิจารณาของหน่วยงานต้นสังกัด(หน่วยเบิก)

ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน

☐ เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยเบิก

วันที่...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยเบิก

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว

1. ☐ ให้กู้ ☐ ไม่สมควรให้กู้ เพราะ.....

.....

2. ข้าพเจ้ารับทราบและจะหัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เป็นลำดับแรกถัดจากภาษี
อากรและเงินเข้ากองทุนของสมาชิกตามกฎหมาย

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

บันทึกการรับ-จ่ายเงิน

ข้าพเจ้าขอรับเงินกู้ที่อนุมัติให้กู้หรือเงินกู้ส่วนที่เหลือหลังจากหักชำระเงินกู้เดิม(ถ้ามี) ดังนี้

☐ ขอโอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์ของข้าพเจ้า หมายเลขบัญชี.....

☐ ขอรับเป็นเงินสด

(ลงชื่อ).....ผู้กู้/ผู้รับเงิน

(.....)

จ่ายเงินที่ได้รับอนุมัติหรือเงินกู้ส่วนที่เหลือหลังจากหักชำระเงินกู้เดิม(ถ้ามี)

จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(.....) ลว.....

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

(.....) ลว.....

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

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

รายละเอียดเงินที่ขอกู้ (บาท)	
จำนวนเงินที่ขอกู้	
หัก ชื้อหุ้นเพิ่ม	
ปิดหนี้เดิม	
เบี่ยประกัน	
สมาคม	
อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

☐ สสอ. ☐ สส. ชสอ. ☐ สส. ชสน ☐ สผอน ☐ สส. ศร. ชม
☐ สส. ศร. ตก ☐ สส. ชสน. 2 ☐ สสสท ☐ สสสน ☐ สสศร. ชม 2
☐ สสอศ. 2 ☐ สสอศ 3 ☐ สสอศ 4 ☐ สสอศ 5 ☐ ประกันชีวิต.....

☐ เอกสาร/หลักฐานประกอบ ☐ ครบ ☐ ไม่ครบ
☐ ไม่สมบูรณ์.....
☐ ไม่เคยผิมนัดชำระหนี้ ☐ ผิมนัดชำระหนี้.....งวด
☐ อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

☐ เห็นควรอนุมัติให้กู้ จำนวน.....บาท

☐ ไม่เห็นควรอนุมัติให้กู้ เพราะ.....

.....

.....

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

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

 (ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติงานหน้าที่แทน...../.../...

☐ อนุมิตตามคำขอ ☐ อนุมัติให้กู้.....บ. ☐ ไม่อนุมัติให้กู้ เพราะ.....

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

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



หนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายและเงินที่ได้รับจากหน่วยงานเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ (ผู้กู้)

เขียนที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ
กระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายรายเดือนและเงินที่ได้รับจากการลาออกหรือเกษียณอายุราชการเพื่อชำระหนี้สหกรณ์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

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

ทั้งนี้ หากสหกรณ์พิจารณาอนุมัติให้กู้เงินดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยเบิกที่ข้าพเจ้าสังกัด หัก เงินเดือนหรือเงิน
ได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ชำระหนี้สหกรณ์ตามสัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกรองจากการหักภาษีและกบข. (ถ้ามี) ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ
ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินทั้งจำนวน โดยไม่จำเป็นต้อง
บอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด และยินยอมให้หน่วยเบิกนำส่งเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการหรือกองทุน กบข. หรือเงินส่วนอื่น
ที่จ่ายผ่านหน่วยเบิกให้แก่สหกรณ์ อันเนื่องมาจากการลาออกจากราชการหรือเกษียณอายุราชการของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งทันทีโดยที่ไม่
จำเป็นต้องรอให้ข้าพเจ้าแจ้งหน่วยงาน

การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีที่เกษียณอายุราชการหรือการลาออกจาก
ทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ)..... คู่สมรส (ถ้ามี)

(.....)

เอกสารประกอบคำขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อคุ้มครองครอบครัวสมาชิกถึงแก่กรรม

เอกสารประกอบของผู้กู้

- ☐ -สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการของผู้กู้ และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายบัตรให้ชัดเจน*)
- ☐ -สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้ และคู่สมรส(ถ้ามี)(**ขอถ่ายให้ชัดเจน*)
- ☐ -ถ้าสมาชิกมี ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาใบหย่า สำเนาใบมรณบัตร (แนบมาด้วย)
- ☐ -สลิปเงินเดือนผู้กู้ เดือนล่าสุด
- ☐ -สำเนาหนังสือยินยอมคู่สมรสในการทำธุรกรรมสหกรณ์ (กรณีผู้กู้ มีคู่สมรส ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์) (ถ้ามี)
- ☐ -ข้อ 12. ให้ระบุอย่างชัดเจน ใช้คู่สมรสเป็นหลัก หากเป็นบุตร/บิดา/มารดา แนบสำเนาบัตรฯ+สำเนาทะเบียนบ้าน
อย่างละ 1 ฉบับ

ตรวจสอบสิทธิการขอกู้

- ☐ -สิทธิการยื่นกู้ เป็นสมาชิกข้าราชการบำนาญ และเป็นสมาชิก 10 ปี กู้ได้ไม่เกิน 50,000 บาท ชำระรายเดือนๆละ 500 บาท
- ☐ -สิทธิการยื่นกู้ เป็นสมาชิกข้าราชการบำนาญ และเป็นสมาชิก 20 ปี กู้ได้ไม่เกิน 100,000 บาท ชำระรายเดือนๆละ 500 บาท

*** หมายเหตุ ***

- ☐ -ผู้กู้สามารถตรวจสอบสิทธิการกู้ได้จากสหกรณ์ฯ
- ☐ -เจ้าหน้าที่การเงิน รับรองในคำขอกู้ รับรองสำเนาสลิปเงินเดือน พร้อมประทับตราวาง ชื่อ-ตำแหน่ง
- ☐ -ผู้บริหารหน่วยเบิกรับรองในคำขอกู้ พร้อมประทับตราวาง ชื่อ-ตำแหน่ง

*****ข้อสังเกต*****

☐ **ไม่ต้องลง วัน/เดือน/ปี ทุกหน้า**

- ☐ -*ให้ตรวจสอบวันหมดอายุในบัตรประชาชน (อายุการใช้งานคงเหลือไม่น้อยกว่า 30 วัน)*
- ☐ ตรวจสอบคำขอกู้ให้ครบ (ชื่อ / ที่อยู่ / เบอร์โทรฯ / หน่วยหรือโรงเรียน/ รายได้ / จำนวนเงินขอกู้ / ชื่อคู่สมรส / บิดา/มารดา / ฯลฯ)
- ☐ ผู้ติดตามทางถามหนี้แทนผู้กู้ ระบุให้ชัดเจนตามความสัมพันธ์ (ชื่อ/ ที่อยู่ /เบอร์โทรฯ)

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

ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน

- *กรณีผู้กู้เขียนผิดให้ขีดฆ่าเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามลบ)*

ติดต่อสอบถาม 088-2781285 055-893077

www.takesc.com