



คำขอกู้ที่.....
วันที่.....

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความด้วยลายมือ
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 รวบรวมได้เดือนๆละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้เลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย ชื่อคู่สมรส.....

ข้าพเจ้าได้อื่นคำขอกู้เงินสามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น 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 ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินกู้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด และข้าพเจ้า
เข้าใจและยินยอมอยู่ภายใต้ระเบียบหลักเกณฑ์ของสหกรณ์ทุกประการรวมทั้งจะมีในอนาคต

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 สัญญากู้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยพลัน 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.....
(.....)
(.....)

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภครรณออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.3)

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

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภครรณออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.4)

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

○ ผู้รับประโยชน์จากสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สภครรณออมทรัพย์ครุกรรมสามัญศึกษา.ลำปาง (สส.อส.5)

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

ข้อ 13. ข้าพเจ้ายินยอมให้สภครรณหักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนเพื่อชำระเบี้ยประกันและเงินสงเคราะห์คงสภาพสมาชิกในทุกๆปี จนกว่าจะชำระหนี้หมด

ข้อ 14. สมาชิกผู้ค้าประกันยินยอมค้าประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนภาวะติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้นี้ ด้วยและทราบข้อผู้พันของผู้ใน เรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดโดยตลอดแล้วและผู้ค้า ประกันยินยอมปฏิบัติตามข้อผู้พันนั้นๆทุกประการจนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนภาวะติดพันจะได้รับชำระครบถ้วน

ในกรณีที่ต้องชำระหนี้ให้แก่สภครรณแทนผู้กู้หลังจากสภครรณได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้ทราบแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ค้าประกันยินยอมชำระหนี้แทนผู้กู้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดหัก ณ ที่จ่ายส่งต่อสภครรณ และได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบให้ไว้กับผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดแล้ว ซึ่งความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปจนกว่าจะได้ชำระหนี้ที่ผู้ค้าประกันได้ค้าประกันเงินกู้ไว้

ข้อ 15. หากข้าพเจ้าค้างส่งชำระหนี้ตามงวดรายเดือน หรือข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ที่มีอยู่กับสภครรณ และสภครรณไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ ให้สภครรณติดต่อ..... [คู่สมรส/บุตร(บรรลุนิติภาวะ)/บิดา/มารดา] เพื่อสอบถามสถานที่ติดต่อแจ้งจำนวนหนี้และทวงถามหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสภครรณ (ตาม มาตรา 8 แห่ง พ.ร.บ.การทวงถามหนี้ พ.ศ. 2558)

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

ข้อ 16. ถ้าสภครรณไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ที่เราได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สภครรณติดต่อไปยังสถานที่ดังต่อไปนี้
16.1 สถานที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....
16.2 สถานที่ทำงาน..... โทร.....
16.3 สถานที่..... โทร.....

ข้อ 17. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรส ซึ่งพร้อมที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือสัญญาเงินกู้และให้ถือว่าคำขอกู้เงินนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ด้วย
คำขอกู้เงินนี้ทำขึ้นไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้อ่านจนเข้าใจพร้อมได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

จากข้อมูลทั้งหมดในคำขอกู้นี้ข้าพเจ้าจึงขอกู้เงินตามหลักเกณฑ์ของสหกรณ์และคูสมรสได้ให้คำยินยอมเรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... คูสมรสของ.....ยินยอมให้คูสมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญจำนวนดังกล่าวและยินยอมที่จะ ผูกพันตามตามคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่น <div style="text-align: right;">(ลงชื่อ).....คูสมรส (.....)</div>	
บันทึกการพิจารณาของหน่วยงานต้นสังกัด(หน่วยเบิก)	
ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน <input type="radio"/> เงินได้รายเดือนคงเหลือ.....บาท (ลงชื่อ)..... (.....) เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยเบิก วันที่...../...../.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยเบิก ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว 1. <input type="radio"/> ให้กู้ <input type="radio"/> ไม่สมควรให้กู้ เพราะ..... 2. ข้าพเจ้ารับทราบและจะหัก ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์เป็นลำดับแรกถัดจากภาษี อากรและเงินเข้ากองทุนของสมาชิกตามกฎหมาย (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง..... วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

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

เงินคงเหลือจากการกู้ (บาท)	
จำนวนเงินที่ขอ	
หัก ชื้อหุ้นเพิ่ม	
ปิดหนี้เดิม	
เบี่ยประกัน	
สมาคม	
ปิดหนี้ธนาคาร	
อื่น.....	
จำนวนเงินกู้คงเหลือ	

หลักประกันเพิ่มเติมที่ไม่ใช่บุคคล 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/...../.....

ความเห็นของผู้วินิจฉัย ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้กู้แล้วเห็นควร

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

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

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

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

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



หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี โทศศัพท์..... มีความประสงค์ขอกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้า ยินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ 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
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
มัธยมศึกษา เขต 38 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 1 หรือ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาตาก เขต 2
หรือ ส่วนราชการผู้เบิกอื่นที่ข้าพเจ้าสังกัด เป็นผู้หักเงินชำระหนี้ให้สหกรณ์มาโดยตลอดถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิ จะเหลือไม่
ถึงร้อยละ 30 ตามระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วน
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
เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ลงวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ข้อ 7 ให้ส่วนราชการผู้เบิก หักเงิน ณ ที่จ่าย
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ จะต้องต้องมีเงินเดือนสุทธิหลังจากหักชำระหนี้แล้วไม่น้อยกว่าอัตราร้อยละ 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
เงินกู้ให้แก่วัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ 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
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ก็ตาม โดยไม่
จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด และยินยอมให้หน่วยเบิกนำส่งเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากทางราชการหรือกองทุน กบข. หรือเงิน
ส่วนอื่นที่จ่ายผ่านหน่วยเบิกให้แก่สหกรณ์ อันเนื่องมาจากการลาออกจากราชการหรือเกษียณอายุราชการของข้าพเจ้า ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งทันทีโดย
ที่ไม่จำเป็นต้องรอให้ข้าพเจ้าแจ้งหน่วยงาน

การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวกว่าข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีเกษียณอายุราชการหรือการลาออกจาก
ทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....คู่สมรส(ถ้ามี)
(.....) (.....)

หน่วยเบิกต้นสังกัดของสมาชิกรายดังกล่าว จะดำเนินการ หัก เงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่สมาชิกผู้นั้น ต้องชำระหนี้สหกรณ์ฯ ตาม
สัญญากู้เงินเป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุนที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานและกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม ตามความในมาตรา 42/1 แห่ง
พระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ. 2542 ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น 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 (ผู้ค้ำประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการ

กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดตาก

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมให้หักเงินเดือน 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 ไม่ว่าจะป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ยหรือค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินกู้ทั้งจำนวน ถึงแม้ว่าเงินเดือนหรือเงินได้รายเดือนสุทธิของข้าพเจ้าหลังจากหักชำระหนี้แล้วคงเหลือไม่ถึงเกณฑ์หรือตามเงื่อนไขของระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วย การหักเงินเดือนเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์ พ.ศ. 2551 ประกาศ ณ วันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2551 ก็ตาม โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ทั้งนี้การหักเงินนำส่งสหกรณ์ ดังกล่าวข้างต้นนั้นให้ถือปฏิบัติถึงกรณีที่ข้าพเจ้าได้รับเงินบำนาญจากกรณีเกษียณอายุราชการหรือการลาออก จากทางราชการของข้าพเจ้า ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

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

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

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



หนังสือยินยอมให้หักสมาชิกสมาคมนักเรียนสงเคราะห์ฯ
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. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสมาคมนักเรียนสงเคราะห์ดังต่อไปนี้

- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาไทย (สสอค.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาแห่งประเทศไทย (สส.ชสอ)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาภาคเหนือ (สสนอ.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาภาคเหนือ (สสอน.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาไทย (สส.สท.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาไทย (สส.สก.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด (สส.ศธ.ตก.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาภาคเหนือ (สส.ชสน.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาภาคเหนือ (สส.ชสน.2)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ จำกัด (สส.ศธ.ชม.)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภาข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดเชียงใหม่ จำกัด (สส.ศธ.ชม.2)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภากรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.2)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภากรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.3)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภากรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.4)
- สมาคมนักเรียนสงเคราะห์สมาชิกรัฐสภากรมสามัญศึกษาจังหวัดลำปาง จำกัด (สส.อส.5)

2. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับประโยชน์จากเงินสงเคราะห์ที่สมาคมนักเรียนสงเคราะห์ฯ 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
- หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลฯจาก ธนาคารออมสิน (ผู้กู้ดำเนินการติดต่อ ธ.ออมสินด้วยตนเอง ณ สาขาใดก็ได้)
- สำเนาหนังสือยินยอมคู่สมรสในการทำธุรกรรมสหกรณ์ (กรณีผู้กู้/ผู้ค้ำ มีคู่สมรส ได้แจ้งไว้ต่อสหกรณ์) (ถ้ามี)
- ข้อ 15. 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*****

ไม่ต้องลง วัน/ เดือน/ปี ทุกหน้า

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

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

ตรวจสอบเอกสารประกอบให้ครบถ้วน

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

สมาชิกสามารถยื่นคำขอกู้ได้ไม่เกิน 25 ของทุก ๆ เดือน

ติดต่อสอบถาม 088-2781285 055-893077

www.takesc.com