



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่รับ...../.....  
วันที่ .....

สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก

เลขที่สัญญา...../.....  
วันที่ .....

**หนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ**

เขียนที่ .....  
วันที่ ...../...../.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน □สสจ./□รพ./□สสอ./□รพ.สต. .... เบิกจ่ายต้นสังกัด □สสจ. □รพ. □อบจ. ....

ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง..... บาท โทรศัพท์..... สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ หย่า/□ หม้าย

ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหนี้สินในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้  หนี้สินภายนอกสหกรณ์ฯ(ถ้าหากมี)โปรดระบุ.....

อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย  เป็นผู้ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดวินัยถูกร้องกล่าวโทษหรือประพฤติการณ์ซึ่งอาจจะถูกออกจากราชการหรืองานประจำ

จึงขอเสนอหนังสือขอกู้และสัญญากู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน ..... บาท (.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้

ใช้จ่ายในครอบครัว  ซ่อมแซม/ต่อเติมบ้าน  ซื้อบ้าน/ที่ดิน  อื่นๆ (ระบุ).....

ตามระเบียบว่าด้วย "การปฏิบัติกรณีสมาชิกขอความช่วยเหลือแก้ไขปัญหาการชำระหนี้ พ.ศ.2562" ข้อ 7  (1) กลุ่มหนี้หลายทาง  (2) กลุ่มหนี้เกิดจากผู้ค้าประกัน

(3) กลุ่มภาระหนี้ที่เกิดจากการกู้ชำระหนี้สหกรณ์ โดยทำสัญญาต่อเนื่องเป็นประจำ  (4) กลุ่มภาระหนี้หนี้อื่นที่คณะกรรมการกำหนด

ทั้งนี้ข้าพเจ้า ขอรับเงินกู้โดย  ออกเช็ค  โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี.....  บัญชีสหกรณ์ฯ เลขที่บัญชี.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าการโอนเงินกู้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันใดให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เรียบร้อยแล้วในวันนั้น

ข้อ 2. นอกจากทุนเรือนหุ้นซึ่งมีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอ  ผู้ค้าประกัน ..... คน  ที่ดิน/ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างเป็นหลักประกันเงินกู้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดฯ ละ ..... บาท รวม ..... งวด ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ฯ

เว้นงวดสุดท้ายไปจนกว่าจะชำระเงินกู้จนเสร็จสิ้น ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนแรกที่สหกรณ์ฯจ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 4. ในการส่งคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยตามข้อ 3. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวน

เงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ฯนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงิน

ได้รายเดือน ทั้งนี้เงินกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ส่งงวดติดต่อกันถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้

ทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีเรียกเงินกู้ที่ค้างชำระทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย รวมทั้งค่าปรับและค่าเสียหายอื่นได้ทันที

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์ฯนี้เป็น

อันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีพักต้องค่านิ่งถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ข้อ 16 ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้

สหกรณ์ฯทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จบำนาญ เงินกองทุน

บำเหน็จบำนาญข้าราชการ(ทบช.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินฌาปนกิจสงเคราะห์(ผกส.) หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า

หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการทวงถามหนี้ พ.ศ.2558 หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ นอกจากทวงถามข้าพเจ้าและผู้ค้าประกันให้สหกรณ์ฯทวงถามบุคคล

ดังนี้

นาย/นาง/นางสาว..... มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

นาย/นาง/นางสาว..... มีความสัมพันธ์เป็น บิดา/มารดา/พี่น้อง ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ข้อ 7. ทราบว่าข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ฯข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์ฯนำเงินทุนเรือนหุ้น เงินรับฝากออมทรัพย์พิเศษ เงินปันผลเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่น

ใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้

หักกลบลบหนี้โดยให้สหกรณ์ฯมีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินยอมทำหลักประกันให้ครอบคลุมและคุ้มครองวงเงินกู้ตามที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้และมอบให้สหกรณ์ฯเป็นผู้รับผลประโยชน์

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

**หมายเหตุ** - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)  
- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น  
- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับทำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

ข้อ 9. ในขณะที่ทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ามีคู่สมรส ชื่อ ..... ซึ่งได้รับรู้และให้ความยินยอม ในการทำหนังสือสัญญาฉบับนี้และได้ลงลายมือชื่อทำสัญญานี้แล้ว  
 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอ/ผู้รับเงิน (ลงชื่อ) ..... คู่สมรส  
 (.....) (.....)

(ลงชื่อ) ..... พยาน/ผู้แทนสมาชิก (ลงชื่อ) ..... พยาน/ผู้แทนสมาชิก  
 (.....) (.....)

**คำรับรองผู้บังคับบัญชาและเจ้าหน้าที่การเงิน**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ที่มีความเหมาะสมในการขอกู้และขณะนี้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่ และสามารถหัก ณ ที่จ่ายเงินเดือน/ค่าจ้าง ได้เป็นปกติ

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

**(รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ฯกรอกเอง)**

อายุการเป็นสมาชิก	เงินเดือน	รายการชำระ/เดือน						เงินเดือนคงเหลือ	
		หุ้น	ถูกเงิน	สามัญ	พิเศษ	อื่นๆ (ภายนอก)	รวม	บาท	ร้อยละ

**ความเห็นหรือข้อชี้แจงอื่นๆ**

- (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  ไม่เคย  เคย (ระบุ) .....
- (2) สมาชิกเคยให้คณะกรรมการดำเนินการใช้อำนาจพิจารณาวินิจฉัย เป็นกรณีพิเศษนอกเหนือจากระเบียบที่สหกรณ์ฯกำหนดไว้  ไม่เคย  เคย (ระบุ).....
- (3) อื่น ๆ (ระบุ) .....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ

(.....)

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ**

(กรอกข้อมูล)

ยอดขอกู้ .....

**หัก** ทุนเรือนหุ้น .....

เงินกู้สามัญ .....

เงินกู้ถูกเงิน .....

ดอกเบี้ย .....

อื่นๆ .....

ณ กส. ....

คงเหลือรับ .....

**สำหรับคณะกรรมการเงินกู้**

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ (ระบุ) .....

.....

(ลงชื่อ) ..... ประธาน

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... กรรมการ

(ลงชื่อ) ..... เลขานุการ

**หมายเหตุ** - การปรับหนี้สัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลขเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)  
 - ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น  
 - ห้ามใช้ปากกาลงคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นกับกำกับเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



### หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญ

คำเตือน สมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกัน การปลอมแปลงเอกสารถือเป็นความผิดตามกฎหมายอาญา และจะถูกลงโทษตามกฎหมาย

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 7) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 8) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 9) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

(ผู้ค้ำประกัน คนที่ 10) ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... สมาชิกเลขที่..... เลขประจำตัวประชาชน  
□-□□□□-□□□□□□-□□-□□ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....

สถานภาพ □โสด/□สมรส/□ อื่นๆ(ระบุ) .....เบอร์โทร. ....ขอทำสัญญาให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ นาย/นาง/นางสาว ..... ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ฯเป็นจำนวนเงิน  
.....บาท (.....) พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญานั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเพื่อ  
ชำระหนี้เงินกู้ในวงเงินความรับผิดจำนวนสูงสุด คนละไม่เกิน .....บาท เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันวันนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ  
ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ฯได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯแทนผู้กู้โดยมีพักใช้สิทธิของ  
ผู้ค้ำประกันนั้นแต่ประการใดเลย

**หมายเหตุ** - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)  
- ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น  
- ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับคำเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้นจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนมอบไว้ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉบับนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 3. หากมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญาฯนี้ ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ฯ ฟ้องคดีได้ที่ศาลจังหวัด ซึ่งเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 1	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 1
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 2
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 3	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 3
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 4
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 5	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 5
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 6
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 7	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 7
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 8	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 8
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 9	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 9
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	ผู้ค้ำประกัน คนที่ 10	(ลงชื่อ) .....	คู่สมรสผู้ค้ำประกัน คนที่ 10
(.....)		(.....)	
(ลงชื่อ) .....	พยาน/ผู้แทนสมาชิก	(ลงชื่อ) .....	พยาน/ผู้แทนสมาชิก
(.....)		(.....)	

**หมายเหตุ** - การปรับหน้าสัญญาจะต้องปรับด้วยเครื่องปรับแบบเลเซอร์และรับรองสำเนาเอกสารโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้น (ห้ามรับรองแทนกัน)  
 - ห้ามใช้ปากกาหมึกซึม/หมึกเจล/หมึกดำในการเซ็นเอกสาร ใช้ปากกาลูกลื่นสีน้ำเงินในการเซ็นเอกสารเท่านั้น  
 - ห้ามใช้ปากกาลบคำผิดในการแก้ไขเอกสาร กรณีเซ็นผิดให้เจ้าของเอกสารเซ็นทับกับเก่าเท่านั้น หรือเปลี่ยนเอกสารฉบับใหม่



บันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้  
หนังสือยินยอมให้หักเงินสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....  
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง..... สังกัด/หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ยื่นกู้สัญญา ประเภท  เงินกู้พิเศษ  เงินกู้สามัญ  เงินกู้ฉุกเฉิน และมีความประสงค์ยินยอมให้  
สหกรณ์ฯ ดำเนินเพื่อการดังต่อไปนี้ (ให้กาเครื่องหมาย  ในช่องว่างที่ต้องการระบุ)

- 1.ซื้อหุ้น จำนวน.....บาท  
 2.หักชำระหนี้/ค้างจ่าย จำนวน.....บาท  
 3.หักชำระธกส.และค่าเบี้ยประกันต่ออายุ ประจำปี.....  
 ประเภทสามัญ จำนวน.....บาท  
 ประเภทสมทบ จำนวน.....บาท  
 4.หักชำระหนี้ให้กับบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก ดังนี้

1) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....  
 สั่งจ่ายเช็คในนาม.....  
จำนวน.....บาท

2) ชื่อบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก.....โดย

- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่บัญชี.....  
 สั่งจ่ายเช็คในนาม.....  
จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....  
 ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก  
 ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง  
 ให้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า  
 ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้  
 เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ  
 ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
 สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว  
 (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า  
 ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ  
 ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร  
 ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด  
 แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ  
 จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม  
 ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก  
 ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ  
 ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม  
 เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ  
 ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้  
 สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....  
 ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก  
 ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง  
 ให้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า  
 ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้  
 เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ  
 ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
 สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว  
 (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า  
 ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ  
 ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร  
 ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด  
 แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ  
 จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม  
 ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก  
 ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ  
 ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม  
 เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ  
 ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการ/หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินชำระหนี้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รับราชการสังกัด.....  
ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจาก  
ทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้ง  
ไว้ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้า  
ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้  
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ  
ตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว  
(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า  
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำ  
ยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใด  
แห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ  
จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้ สหกรณ์ออม  
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุก  
ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการ  
ดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้วตรงตาม  
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับ  
ข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)