

✓ หลักฐานประกอบคำขอกู้เงินสามัญเสริมสภาพคล่อง

- ☐ 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือ
สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 2. สำเนาทะเบียน สมรส หรือ หย่า หรือ
ใบมรณะบัตร (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 4. สำเนาบัญชีธนาคารที่จะรับเงิน ธ.กรุงไทย
หรือ ธ.ออมสิน หรือ บัญชีสหกรณ์ฯ เท่านั้น (ผู้กู้)
- ☐ 5. สลิปเงินเดือน (ผู้กู้)
- ☐ 6. เครดิตบูโร (ผู้กู้)

หนี้รวมของสหกรณ์
เกิน 700,000 บาท



หนังสือที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเสริมสภาพคล่อง

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

หมายเลขโทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเสริมสภาพคล่อง เพื่อโปรดพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเสริมสภาพคล่อง จากสหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอระบุชื่อบุคคลอ้างอิงที่สหกรณ์สามารถทวงถามหนี้ได้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบ
สหกรณ์(บุคคลที่ไม่ใช่ผู้ค้ำประกัน) คือ นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องเป็น.....ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเพิ่มทุนเรือนหุ้นตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและ
ดอกเบี้ยเงินกู้

ข้อ 4. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันบุคคลดังต่อไปนี้ คือ

คำเสนอบุคคลค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงาน ประจำในตำแหน่ง และ สังกัด	เงินได้ รายเดือน (บาท)	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
1					
2					
3					

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท
พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี เป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่ได้รับเงินกู้

ข้อ 6. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 7. (เฉพาะในกรณีที่ผู้ขอกู้มีคู่สมรส) ในการกู้เงินตามคำขอกู้นี้ ข้าพเจ้าได้รับคำยินยอมของคู่สมรส ซึ่งพร้อม
ที่จะทำคำยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือขอกู้ด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง.....
- (2) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่ ?.....
- (3) ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ราย เดือน (บาท)	จำกัดวงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ			รวม (บาท)	วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
		สามัญ / พัฒนา คุณภาพชีวิต (บาท)	สวัสดิการ (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน (บาท)		

หมายเหตุ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่.....

.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/ผู้ตรวจสอบ

(.....)

.....ผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ

(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการดำเนินการ ในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่.....

ที่ประชุมมีมติดังนี้ ☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ (เนื่องจาก).....

.....เลขานุการ

(.....)



หนังสือเงินกู้สามัญเสริมสภาพคล่อง/.....
วันที่

หนังสือกู้เงินสามัญเสริมสภาพคล่อง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือกู้ไว้ต่อสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้
เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ขอเงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และผู้กู้ได้รับเงินจำนวนดังกล่าวโดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ผู้กู้มีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้อ 3. ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน งวดละ.....บาท
(.....)พร้อมดอกเบี้ย โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด
(.....) เริ่มตั้งแต่..... เป็นต้นไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 4. ผู้กู้ยินยอมชำระดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นผู้ให้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลง
อัตราดอกเบี้ย ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้เปลี่ยนแปลงตามสมควรเมื่อใดก็ได้ โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็น
รายวัน

ข้อ 5. ในการกู้ครั้งนี้ ผู้กู้นำหุ้นที่ถืออยู่ในสหกรณ์ ไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้และยินยอมที่จะนำค่าหุ้นที่เกิดขึ้นใน
ภายหน้ามาประกันสัญญาเงินกู้

ข้อ 6. ผู้กู้ยินยอมทำหลักประกันความมั่นคงตามประกาศที่ผู้ให้กู้กำหนด เพื่อเป็นหลักค้ำประกันในสัญญานี้
โดยให้นำมาหักกลบลบหนี้ ตามข้อ 1 ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 7. ผู้กู้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้ตาม
จำนวนงวดชำระหนี้ของผู้กู้ ตามข้อ 3 พร้อมดอกเบี้ย เพื่อส่งต่อผู้ให้กู้ก่อนเจ้าหนี้รายอื่นๆ ในกรณีที่ผู้กู้ถึงแก่ความ
ตาย หรือออกจากราชการด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้กู้ยินยอมให้ที่หักเงินเบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงมีในกาล
ต่อไปส่งใช้ได้อีกด้วย

ข้อ 8. ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าในกรณีใด เมื่อผู้กู้ออกจากสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ หรือเมื่อค้างส่งเงินงวด
ชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือนติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสามคราว หรือผิด
สัญญานี้ ข้อใดข้อหนึ่งก็ทำให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพัก
คำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

ข้อ 9. ผู้กู้ยอมรับผูกพันว่า ถ้าผู้กู้ขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสหกรณ์กสิ หรือถ้าผู้กู้พ้นจากตำแหน่งหน้าที่การงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กสิ ผู้กู้จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้สินซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าผู้กู้ไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้พร้อมทั้งดอกเบี้ย ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

หนังสือนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือกู้เงินนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....
โดย ☐ รับเป็นเงินสด ☐ เช็ค ☐ โอน/นำเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้า ชื่อธนาคาร.....
สาขา เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือเงินกู้
(.....)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกัน ให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาค้าประกัน กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อค้าประกันสัญญาเงินกู้ เลขที่...../.....ลงวันที่ ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้อง และบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้าประกันเพื่อกิจการต่อเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลา ที่ผู้ค้าประกัน ไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิด แม้ผู้ให้กูยยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้จนอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุในสัญญาค้าประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าแรง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553
ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
จำกัด เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหัก
เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้น จะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หนังสือยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เลขทะเบียน.....สังกัด/ หน่วยงาน.....
มีความประสงค์และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินกู้ยืม เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน และเงินฝากสหกรณ์
ประเภทเงินฝาก.....ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....เพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตกรมธรรม์ เลขที่.....
ตามระยะเวลาที่ระบุในกรมธรรม์ประกันชีวิต และระหว่างที่ข้าพเจ้า ยังมีหนี้เงินกู้กับสหกรณ์ฯ จะไม่เพิกถอนการให้
ความยินยอมนี้แต่ประการใด จงกว่าจะชำระหนี้แล้วเสร็จ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญในหนี้ที่สมบูรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่...../
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เป็น ข้าราชการ/พนักงานราชการ/
ลูกจ้างประจำ/อื่น ๆ (ระบุ)..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ได้ทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกัน
นี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญที่/
ลงวันที่.....นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ.....และผู้กู้ได้รับเงินไป
จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่า
ภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดยตลอดแล้ว
ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนภาระติดพัน จะได้
ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ
ของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย
เดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จากเงินได้รายเดือน
และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับ
สหกรณ์ และความยินยอมนี้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกัน โดย
สิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกัน โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น ของผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง (.....) ตำแหน่ง.....
--

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชน และลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
...../...../.....

หนังสือให้คำยินยอมหักเงินเดือน หรือค่าแรง หรือบำนาญ หรือเงินอื่นใด
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

อาศัยความตามมาตรา 42/1 แห่งพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2553
ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
จำกัด เลขทะเบียนที่.....ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง
รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ ในสังกัด
จึงทำหนังสือให้คำยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหัก
เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้น จะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....