√ **หลักฐานประกอบคำขอกู้เงินสามัญ**

- ☐ 1.สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)
- ☐ 2.สำเนาทะเบียน สมรส หรือ หย่า หรือ ใบมรณะบัตร (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)
- ☐ 3.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)
- ☐ 4.สำเนาบัญชีธนาคารที่จะรับเงิน (ผู้กู้)
- ☐ 5.สลิปเงินเดือน (ผู้กู้)
- ☐ 6.เครดิตบูโร (ผู้กู้) ⇨ หนี้รวมของสหกรณ์ เกิน 500,000 บาท

หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่...../...../.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้เงินสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.. .....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด..... .....
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... .....
หมายเลขโทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอระบุชื่อบุคคลอ้างอิงที่สหกรณ์สามารถติดต่อได้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ (บุคคลที่ไม่ใช่ผู้ค้ำประกัน) คือ นาย/นาง/นางสาว .....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเข้าทุนเรือนหุ้นและเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์มั่นคงตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้

ข้อ 4. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

คำเสนอบุคคลค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	เลขสมาชิก	อายุ (ปี)	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1						
2						
3						
4						
5						

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งชำระหนี้เงินกู้เป็น

☐ งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท **พร้อมดอกเบี้ย** ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี กำหนดชำระหนี้.....งวด เริ่มตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

☐ งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ไม่น้อยกว่า.....บาท ยกเว้นงวดสุดท้าย อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี กำหนดชำระหนี้.....งวด เริ่มชำระเดือนถัดจากเดือนที่ สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 6. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบประวัติบุคคลล้มละลาย รวมถึงเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์สินเชื่อของข้าพเจ้า โดยให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการยินยอมของข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญ ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง.....

(2) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่ ?.....

(3) ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกการวินิจฉัย

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

ที่ประชุมมีมติดังนี้ ☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ (เนื่องจาก).....

.....เลขานุการ

(.....)

หนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่...../.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด... ..... อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า **"ผู้กู้"** ได้ทำหนังสือฉบับนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งไปนี้เรียกว่า **"ผู้ให้กู้"** ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ประเภทสามัญ เป็นจำนวน.....บาท (.....) และผู้กู้ได้รับเงินจำนวนตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ผู้กู้สัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็น

☐ (แบบสหกรณ์) งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท(.....) **พร้อมดอกเบี้ย** ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้เป็นต้นไป

☐ (แบบธนาคาร) งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า.....บาท (.....) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน.....งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้เป็นต้นไป

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ผู้กู้ยินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงเงินต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และผู้กู้ยินยอมที่จะชำระดอกเบี้ยในอัตราใหม่นั้นด้วย โดยให้ถือว่าประกาศเรื่องการปรับอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของผู้ให้กู้เป็นการแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้าถูกต้องตามกฎหมายแล้ว ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเป็นหนังสือซ้ำอีกครั้ง

ข้อ 3. ผู้กู้สัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ.....

ข้อ 4. ผู้กู้ได้จัดทำประกันชีวิตหรือประกันภัย โดยกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัยหรือกรมธรรม์ประกันชีวิต เพื่อนำไปหักชำระหนี้ของข้าพเจ้า หรือหนี้อื่น ๆ ที่มีส่วนผูกพันกับสหกรณ์ หากมีเงินคงเหลือให้มอบแก่ทายาทโดยธรรมของข้าพเจ้า

ข้อ 5. ผู้กู้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ ที่ได้รับมอบหมายจาก สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์ จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จ

ข้อ 6. ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า เมื่อผู้กู้ค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือนติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสามคราว ในระยะเวลาหนึ่งปีบัญชี หรือผิดสัญญานี้ ข้อใดข้อหนึ่งก็ดีให้ถือว่าเงินกู้รายนี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืน พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

/ข้อ 7.ผู้กู้...

ข้อ 7. ผู้กู้ยอมรับผูกพันว่า ถ้าผู้กู้ขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์ก็ดี หรือถ้าผู้กู้พ้นจากตำแหน่งหน้าที่การงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หรือเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ก็ดี ผู้กู้จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้สินหรือประนอมหนี้ ซึ่งผู้กู้มีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าผู้กู้ไม่จัดการชำระหนี้สินหรือประนอมหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสม บำเหน็จ เงินบำนาญ เงินกองทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้พร้อมทั้งดอกเบี้ย ส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อนได้

ข้อ 8. หากผู้กู้ถูกศาลมีคำสั่งให้ยึด หรืออายัด หรือให้ชำระหนี้ หรือออกหมายบังคับคดี หรือพิทักษ์ทรัพย์ให้ถือว่าหนี้ของผู้กู้ถึงกำหนดชำระ สหกรณ์มีสิทธิ์หักเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นที่ผู้กู้จะได้รับจากสหกรณ์ชำระหนี้ได้ทันที

หนังสือกู้นี้ทำไว้ 2 ฉบับ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน และมอบให้ไว้ฝ่ายละ 1 ฉบับ หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่ปฏิบัติตามสัญญาอีกฝ่ายหนึ่งสามารถฟ้องร้องบังคับตามกฎหมายได้

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้เงินนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....
โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า ธนาคาร(ระบุ).....เลขที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

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

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

<u>บันทึกต่อท้ายสัญญาค้ำประกัน</u>

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อต่อไปนี้

1)..... 2).....
3)..... 4).....
5)..... 6).....
7)..... 8).....
9)..... 10).....
11)..... 12).....
13)..... 14).....
15)..... 16).....

ยินยอมค้ำประกันการกู้เงินของ นาย/นาง/นางสาว..... ตามเงื่อนไขในสัญญาค้ำประกัน ฉบับที่อ้างถึง ดังกล่าวข้างต้น และให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายสัญญาที่คำประกันฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันฉบับที่อ้างถึงดังกล่าวด้วย

ผู้กู้ได้อ่านข้อความ และเข้าใจในสัญญาค้ำประกันฉบับที่อ้างถึงนี้ ดีโดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

1.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

2.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

3.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

4.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

5.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

6.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

7.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

8.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

9.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

10.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

11.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

12.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

13.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

14.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

15.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

16.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... <u>พยาน</u>
(.....)

ลงชื่อ..... <u>พยาน</u>
(.....)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกัน กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อค้ำประกันสัญญาเงินกู้ เลขที่...../.....ลงวันที่ ..... ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กับ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1.ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน

2.ผู้ค้ำประกันจะรับผิดต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชดใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย

3.ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงิน

4.ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดร่วมกับผู้กู้

5.เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้อง และบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน

6.เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการต่อเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลา ที่ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้

7.ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิด แม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้รับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

1.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	2.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
3.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	4.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
5.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	6.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
7.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	8.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
9.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	10.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
11.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	12.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
13.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	14.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
15.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	16.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันชีวิต

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

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 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

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

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

คำเตือน
ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันตนใน
หนังสือนี้ โปรดอ่านข้อความซึ่ง
ท่านเองจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือนี้

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญในหนี้ที่สมบูรณ์

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด
4/1 ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

วันที่.....

สัญญาค้ำประกันที่...../.....

ชื่อผู้กู้ ..... เลขสมาชิก.....หนังสือสัญญากู้เลขที่.....ลงวันที่.....

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชาชน	เลขสมาชิก
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า **"ผู้ค้ำประกัน"** ได้ทำหนังสือฉบับนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า **"ผู้ให้กู้"** เพื่อเข้าประกันหนี้ให้แก่.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า **"ผู้กู้"**

ข้อ 1.ตามที่ผู้ให้กู้ได้ตกลงให้ผู้กู้ กู้เงินไป **เป็นจำนวน.....บาท(.....)** ตามหนังสือสัญญากู้เลขที่.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้าบุคคลผู้มีชื่อและลงนามตามหนังสือฉบับนี้ ตกลงยินยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ทั้งเงินต้นและดอกเบี้ย ตลอด จนค่าสินไหมทดแทนและค่าเสียหายใดๆที่เกิดจากการที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือกู้ดังกล่าวโดยตกลงชำระหนี้แทนตลอดไปจนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้โดยครบถ้วนสิ้นเชิง

/ข้อ2.ข้าพเจ้า...

ข้อ 2.ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อผูกพันตามหนังสือกู้ของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมทั้งอัตราดอกเบี้ยโดยตลอดและข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผู้พันนั้นๆ ทุกประการ

ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจ่ายเงินได้รายเดือนหรือ เงินอื่นใดทุกประเภทของข้าพเจ้าที่มีสิทธิ์ได้รับ หักเงินดังกล่าวเพื่อนำไปชำระหนี้อันเกิดจากการผิดนัดของผู้กู้ตามสัญญานี้ ตามระเบียบข้อบังคับ และมติของผู้ให้กู้ได้ทุกประการทัน จนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้ตามหนังสือกู้ครบถ้วนสิ้นเชิง

ข้อ 3.ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันว่า การที่ข้าพเจ้าพ้นสภาพการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าพ้นจากการค้ำประกันหนี้รายนี้จนกว่าผู้กู้จะจัดให้สมาชิกรายใหม่ ซึ่งคณะกรรมการเห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4.ข้าพเจ้าสัญญาว่า หากข้าพเจ้าย้ายที่อยู่ใหม่ข้าพเจ้าจะแจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 5.ข้าพเจ้าให้ถือว่าการส่งบรรดาหนังสือติดต่อ บอกกล่าวทวงถาม หรือหนังสืออื่นใดที่ผู้ให้กู้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าทางไปรษณีย์ยังสถานที่หรือที่อยู่ระบุไว้ในสัญญานี้ หรือสังกัด หรือถิ่นอันเป็นที่ทำการตามตำแหน่งหน้าที่หรือที่อยู่ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งหลังสุดเป็นการส่งหนังสือหรือคำบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้าโดยชอบแล้ว

ทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความในหนังสือนี้และเข้าใจดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

1.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	2.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
3.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	4.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
5.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	6.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
7.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	8.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
9.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	10.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
11.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	12.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
13.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	14.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
15.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	16.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
17.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)	18.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
ลงชื่อ.....<u>พยาน</u> (.....)	ลงชื่อ.....<u>พยาน</u> (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

สำหรับผู้ค้ำประกัน
(กรุณาพิมพ์เอกสารนี้ตามจำนวนผู้ค้ำประกัน)

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 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เงินฝาก ค่าหุ้นประจำเดือน หรือ ภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ จนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป

2. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ เว้นแต่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด จะให้ความยินยอม

3. ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ส่งคู่ฉบับหนังสือให้คำยินยอมฉบับนี้ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดทั้งปัจจุบัน และอนาคต ไว้เป็นหลักฐานด้วย

(ลงชื่อ).....สมาชิก
(.....)

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

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