√ หลักฐานประกอบคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

- ☐ 1.สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 2.สำเนาทะเบียน สมรส หรือ หย่า หรือ ใบมรณะบัตร (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 3.สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ผู้กู้และผู้ค้ำ)
- ☐ 4.สลิปเงินเดือน (ผู้กู้)
- ☐ 5.สำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย ที่มีบัตรATM (ผู้กู้)

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

คำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
เป็น ☐ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐อื่นๆระบุ.....ตำแหน่งงาน.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์.....
เงินได้รายเดือน.....บาท

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน.....บาท(.....)
โดยจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ.....

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1					
2					

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอีเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น
☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	ความเห็นเจ้าหน้าที่สินเชื่อ	ความเห็นของผู้มีอำนาจ
1.วงเงินกู้จำนวน.....บาท 2.มีหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดิม.....บาท ลงชื่อ..... ( ) เจ้าหน้าผู้บันทึกข้อมูล	1.ผู้ขอกู้มีเงินเดือนพอหักชำระหนี้หรือไม่ ☐ พอ ☐ ไม่พอ 2.เห็นควรอนุมัติวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน จำนวน.....บาท ลงชื่อ..... ( ) เจ้าหน้าที่สินเชื่อ	1.อนุมัติวงเงินกู้จำนวน.....บาท 2.ไม่อนุมัติเพราะ..... ลงชื่อ.....ผู้จัดการ ( ) ลงชื่อ.....เหรัญญิก ( )

หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ที่ ...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า“ผู้กู้” ได้ทำหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ ภายในวงเงินกู้ จำนวน.....บาท(.....)

2. ผู้กู้จะชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. ให้แก่ผู้ให้กู้ทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น เป็นงวดรายเดือน งวดละ.....บาท **พร้อมดอกเบี้ย** ในอัตราร้อยละ .....ต่อปี รวมระยะเวลา.....งวด

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นให้ผู้ให้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ผู้ให้กู้ไม่ต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

3. ผู้กู้อาจเบิกเงินตามหนังสือเงินกู้เพื่อฉุกเฉินกระแสรายวันตามจำนวนที่ต้องการเมื่อใดก็ได้ แต่กู้รวมกันแล้วต้องไม่เกินวงเงินกู้ตามข้อ 1. และการเบิกเงินกู้ดังกล่าวให้ถือเป็นการได้รับเงินกู้แล้วตามสัญญาไม่ว่าผู้กู้เบิกเงินกู้ด้วยตนเองหรือบุคคลอื่นใช้สิทธิเบิกเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยรหัสของผู้กู้ถือเป็นเงินกู้ที่ผู้กู้ได้ไปแล้วทั้งสิ้น

วิธีเบิกเงินกู้ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร สมาชิกต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และชำระค่าธรรมเนียมการเบิกเงินกู้ตามที่ธนาคารกำหนดด้วย

4. หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันมีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือกู้นี้ ก่อนสัญญากู้จะสิ้นสุดลง หากผู้กู้ประสงค์จะกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันอีก ต้องทำคำขอกู้และหนังสือกู้ฉบับใหม่ให้แล้วเสร็จในกำหนดห้าวันทำการก่อนหนังสือกู้เดิมสิ้นสุดลง

ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้กู้อาจบอกเลิกหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกฉินกระแสรายวันก็ได้ และผู้กู้ตกลงจะส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยในทันทีโดยมิต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้

6. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ถ้าผู้กู้ไม่มาจัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน หรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ หรือเงินสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระคืนต้นเงินกู้และดอกเบี้ยให้แก่ผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นก่อนเจ้าหนี้รายอื่น

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้นี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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 หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด บำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย 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 โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือนี้

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินในหนี้ที่สมบูรณ์

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดอุดรธานี จำกัด
4/1 ถนนอธิบดี ตำบลหมากแข้ง
อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี

วันที่.....

สัญญาค้ำประกันที่...../.....

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

ที่	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชาชน	เลขสมาชิก

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

ข้อ 1.ตามที่ผู้ให้กู้ได้ตกลงให้ผู้กู้ กู้เงินไป **เป็นจำนวน.....บาท(.....)** ตามหนังสือสัญญากู้เลขที่.....ลงวันที่.....นั้น ข้าพเจ้าบุคคลผู้มีชื่อและลงนามตามหนังสือฉบับนี้ตกลงยินยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ทั้งเงินต้นและดอกเบี้ยตลอด จนค่าสินไหมทดแทนและค่าเสียหายใดๆที่เกิดจากการที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือกู้ดังกล่าวโดยตกลงชำระหนี้แทนตลอดไปจนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้โดยครบถ้วนสิ้นเชิง

ข้อ 2.ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อผูกพันตามหนังสือกู้ของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมทั้งอัตราดอกเบี้ยโดยตลอดและข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผู้พันนั้นๆ ทุกประการ

ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการจ่ายเงินได้รายเดือนหรือ เงินอื่นใดทุกประเภทของข้าพเจ้าที่มีสิทธิ์ได้รับ หักเงินดังกล่าวเพื่อนำไปชำระหนี้อันเกิดจากการผิดนัดของผู้กู้ตามสัญญานี้ ตามระเบียบ ข้อบังคับ 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
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

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 ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้พร้อมดอกเบี้ย 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.....