

รายงานการตรวจสอบกิจการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ตามที่ที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 เมื่อวันที่อาทิตย์ที่ 30 ตุลาคม 2565 ณ ห้องประชุมสยามมนตรา โรงแรมสยามแกรนด์ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี ที่ประชุมใหญ่ได้มีมติเลือกตั้งให้ข้าพเจ้าพร้อมคณะประกอบด้วย นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย ประธานผู้ตรวจสอบกิจการ, นางสาวเสาวคนธ์ ตั้งคณาทรัพย์ และนางยศพร ใจชื่อ เป็นคณะผู้ตรวจสอบกิจการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด สำหรับปีทางบัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 30 กันยายน 2566 และวันที่ 30 กันยายน 2567 นั้น

คณะผู้ตรวจสอบกิจการ ได้เข้าตรวจสอบกิจการสหกรณ์ฯ ประจำเดือน พฤษภาคม 2566 โดยเข้าตรวจสอบระหว่างวันที่ 13 – 22 มิถุนายน 2566 จึงขอสรุปผลการตรวจสอบกิจการ ดังต่อไปนี้

1 ตรวจสอบด้านการบริหารทั่วไป

ตรวจสอบการบริหารจัดการทั่วไป การจัดซื้อจัดจ้าง การเบิกจ่ายเงิน การดำเนินการตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมใหญ่ ข้อบังคับ/ระเบียบสหกรณ์ที่ประชุมใหญ่อนุมัติให้แก้ไข รายงานการประชุมประจำเดือนของอนุกรรมการฝ่ายต่างๆ ดังนี้

1. ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเงินค่าใช้จ่ายต่างๆของสหกรณ์
2. การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง/ทะเบียนทางชำระค่านายครุภัณฑ์
3. ตรวจสอบใบสมัครสมาชิกใหม่สหกรณ์
4. ติดตามงานเดิมที่ได้เสนอแนะเพิ่มเติมแก้ไขในส่วนที่ผิดพลาด
5. ตรวจสอบบัญชีเงินรับฝากทุกประเภท/ทุนเรือนหุ้น/ทุนสะสม/Statement คู่กับสมุดเงินฝากทุกประเภท
6. ตรวจงบทดลอง ประจำเดือน พฤษภาคม 2566/ทะเบียนคุมสัญญาเงินยืมทดลอง/ทะเบียนคุมลูกหนี้ทุกประเภท
7. สัญญาเงินกู้ทุกประเภท รอบเดือน พฤษภาคม 2566
8. หนังสือขออนุญาตไปปฏิบัติงาน/ขออนุญาตใช้รถยนต์สหกรณ์ไปตรวจแปลงที่ดิน/จดจำนอง
9. อื่นๆ

1. การบริหารพัสดุ ครุภัณฑ์ และ วัสดุสิ้นเปลือง	
ผลการตรวจสอบ	1.1 มีการบันทึกพัสดุ ครุภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ที่ระบุวันเวลา จัดซื้อ และราคาที่จัดซื้อ มา มีเลขครุภัณฑ์ ที่เป็นปัจจุบัน 1.2 ระบบการควบคุมและการเก็บรักษา เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมและการเก็บรักษา 1.3 ระบบการเบิกจ่ายพัสดุ พบมีการดำเนินการจัดทำแบบฟอร์มเบิกจ่ายวัสดุสิ้นเปลือง และทะเบียนควบคุมในการเบิกจ่าย
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี

2 การขออนุมัติจัดซื้อจัดจ้าง	
ผลการตรวจสอบ	มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี
3 การเบิกจ่ายเบี้ยเลี้ยงในการประชุมคณะกรรมการต่างๆ / การเดินทางไปราชการ	
ผลการตรวจสอบ	2.1การเบิกจ่ายค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการสหกรณ์เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ ยังตรวจพบเอกสารแนบบางรายการที่มีการบันทึกข้อมูลไม่สมบูรณ์ เช่น ไม่มีเอกสาร ระยะทางแนบเอกสารเบิกจ่าย เป็นต้น
ข้อเสนอแนะ	ควรมีการจัดระบบการตรวจสอบก่อนการจ่ายเบี้ยเลี้ยงประเภทต่างๆ เช่น การจัดทำ แบบฟอร์ม check list เอกสารก่อนการเบิกจ่าย เป็นต้น
4. การเบิกจ่ายเงินค่ารับรอง	
ผลการตรวจสอบ	2.1 ในเดือน พฤษภาคม 2566 การเบิกจ่ายค่ารับรองเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
ข้อเสนอแนะ	ไม่มี
5 แผนปฏิบัติงาน และโครงการต่างๆ	
ผลการตรวจสอบ	5.1 การปรับแผนปฏิบัติงานอยู่ระหว่างการดำเนินการปรับแผนครึ่งปีหลัง เอกสาร การจัดทำแผนปฏิบัติงานอยู่ระหว่างการแก้ไขเพื่อปรับเปลี่ยนงบประมาณใหม่ 5.2 มีการดำเนินงานจัดประชุมโครงการ แล้วเสร็จ 2 โครงการ ส่งใช้เงินยืมเรียบร้อยแล้ว เอกสารการเบิกจ่ายเงินโครงการยังอยู่ระหว่างการดำเนินการ
ข้อเสนอแนะ	การเบิกจ่ายเงินโครงการควรดำเนินงานเอกสารการเบิกจ่ายให้เสร็จสมบูรณ์ก่อน การตัดจ่ายเงินในบัญชี เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบของสหกรณ์ที่กำหนดไว้
6. อื่นๆ	
	6.1 ตรวจใบสมัครสมาชิกใหม่พบว่า ผู้มีอำนาจอนุมัติยังไม่ลงนาม 6.2 มีสมาชิกที่สมัครใหม่ลงลายมือชื่อรับรองผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร คือ นางสาวสุปราณี แสงสุวรรณ สังกัดโรงพยาบาลโนนสะอาด 6.3 เอกสารเงินกู้พบเอกสารไม่เป็นไปตามระเบียบการเงิน เช่น มีการแก้ไขเอกสาร โดยไม่มีการเซ็นชื่อกำกับในส่วนที่แก้ไข เช่น แก้ไขจำนวนเงิน ,ตัวอักษร ชื่อ สกุล (ภาพเอกสารตรวจสอบเจอแนบท้าย ภาคผนวก)
ข้อเสนอแนะ	สหกรณ์ควรมีระบบในการกำกับติดตาม และตรวจสอบระบบงาน เพื่อให้การ ดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ ตรวจสอบได้ และทันเวลา เช่น จัดระบบการตรวจสอบก่อนการสมัครเป็นสมาชิก และการจ่ายเงินกู้ประเภท ต่างๆ เช่น การจัดทำแบบฟอร์ม check list เอกสารการสมัครเป็นสมาชิก และ เอกสารการเงินกู้ทุกประเภท เป็นต้น
ผลการตรวจสอบ	6.4 ติดตามงานที่ตรวจสอบและให้ปรับแก้ไข (ตุลาคม 2565 – พฤษภาคม 2566) - แบบ check list ในการตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่ายเงินทุกประเภท (ยังไม่มีการดำเนินการจัดทำแบบตรวจสอบ check list)
ข้อเสนอแนะ	สหกรณ์ควรมีระบบในการกำกับติดตาม และตรวจสอบระบบงาน เพื่อให้การ ดำเนินงานในกิจกรรมต่างๆ เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ ตรวจสอบได้ และทันเวลา

6 ตรวจสอบด้านการเงิน และ บัญชี

ด้านบัญชีสินทรัพย์

6.1.ตรวจสอบความถูกต้อง เงินสดคงเหลือ ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 มีเงินสดในมือคงเหลือ 40,600.00 บาท และระหว่าง วันที่ 1-31 พฤษภาคม 2566 มีเงินสดในมือคงเหลือไม่เกินวงเงินที่กำหนดตามระเบียบฯ ด้านการเงินของสหกรณ์

6.2. ตรวจสอบความถูกต้องของเงินคงเหลือในธนาคาร ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 ทั้งสมุดคู่ฝาก และทะเบียนคุมเงินฝากธนาคารทุกประเภทของสหกรณ์

ลำดับ	ธนาคาร	เงินคงเหลือ ณ วันที่ 31 พ.ค.66
1	เงินสด	40,600.00
2	ธ.กรุงไทย-ออมทรัพย์ 4501197048	37,998,174.76
3	ธ.กรุงไทย-กระแสรายวัน-1540	624,450.45
4	ธ.กรุงไทย-กระแสรายวัน ATM 3462	4,732,657.82
5	ธ.ทหารไทยธนชาติ-ออมทรัพย์ 561-6-01418-8	26,656.02
6	ธ.ออมสิน-เผื่อเรียก 050111900754	2,555,808.04
7	ธ.ออมสิน-กระแสรายวัน001011003389	1.98
8	ธ.กรุงเทพ-สะสมทรัพย์ 2847355001	9,465.42
9	ธ.เพื่อการเกษตร ธ.ก.ส.010052757595	2,239,444.21
10	ธ.ไทยพาณิชย์ -ออมทรัพย์ 5872675667	11,764,222.94
11	ธ.แลนด์&เฮาส์-ออมทรัพย์1022042023	320,862.14
12	ธ.แลนด์&เฮาส์-กระแสรายวัน1021000361	1,163.30
13	ธ.กรุงไทย-BPP 4500601309	0.00

ตรวจพบว่า มีรายการในสมุดคู่ฝากธนาคาร กระดาษพินิจนียอดเงินฝากธนาคารและในรายงานของสหกรณ์ถูกต้องตรงกัน

ด้านการเงิน

- ตรวจสอบการดำเนินการด้านการรับฝากเงินบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เดือน พฤษภาคม 2566

ข้อมูลการรับเงินฝาก/ถอนเงินฝาก ระหว่างวันที่ 1- 31 พฤษภาคม 2566

ประเภท	ยอดยกมา เม.ย.66	ฝาก	ถอน	คงเหลือ
ออมทรัพย์	30,327,696.91	13,950,161.98	14,084,242.94	30,193,615.95
ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข	69,786,573.61	939,699.75	277,068.55	70,449,204.81
ออมทรัพย์เอทีเอ็ม	72,385.59	204,897.75	135,900.00	141,383.34
ออมทรัพย์พิเศษ	86,383,928.32	3,353,715.25	6,871,316.76	82,866,326.81
ออมทรัพย์พิเศษ(2)	1,775,208,169.67	30,085,409.41	29,844,634.23	1,775,448,944.85
ประจำ 12 เดือน	25,372,136.27	2,968,924.60	2,893,158.15	25,447,902.72
รวม	1,987,150,890.37	51,502,808.74	54,106,320.63	1,984,547,378.48

ข้อมูลการรับเงินฝาก/ถอนเงินฝาก ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 พฤษภาคม 2566

ประเภท	ยอดยกมา ก.ย.65	ฝาก	ถอน	คงเหลือ
ออมทรัพย์	32,595,201.11	143,847,371.02	146,248,956.18	30,193,615.95
ออมทรัพย์เกษียณเปี่ยมสุข	66,413,163.15	7,490,157.00	3,454,115.34	70,449,204.81
ออมทรัพย์เอทีเอ็ม	422,865.59	2,465,987.75	2,747,470.00	141,383.34
ออมทรัพย์พิเศษ	79,931,843.69	44,605,698.46	41,671,215.34	82,866,326.81
ออมทรัพย์พิเศษ(2)	1,677,149,653.41	342,944,806.16	244,645,514.72	1,775,448,944.85
ประจำ 12 เดือน	25,426,867.37	19,725,159.39	19,704,124.04	25,447,902.72
รวม	1,881,939,594.32	561,079,179.78	458,471,395.62	1,984,547,378.48

- ตรวจสอบข้อมูลด้านสมาชิกสหกรณ์ ระหว่างวันที่ 1- 31 พฤษภาคม 2566(ณ วันที่ 19 พฤษภาคม 2566)

รายการ	สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ	รวม
สมาชิกยกมา เม.ย. 66	5,729	693	6,422
<u>บวก</u> เข้าใหม่	22	2	24
<u>หัก</u> ลาออก	4	2	6
โอนย้าย	0	0	0
เสียชีวิต	3	0	3
สมาชิกพ้นสภาพ	0	0	0
สมาชิกคงเหลือ	5,744	693	6,437

- ตรวจสอบข้อมูลด้านสมาชิกสหกรณ์ ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 พฤษภาคม 2566

รายการ	สมาชิกสามัญ	สมาชิกสมทบ	รวม
สมาชิกยกมา ก.ย.65	5,677	675	6,352
<u>บวก</u> เข้าใหม่	150	35	185
<u>หัก</u> ลาออก	65	16	81
โอนย้าย	4	0	4
เสียชีวิต	12	1	13
สมาชิกพ้นสภาพ	2	0	2
สมาชิกคงเหลือ	5,744	693	6,437

ด้านทุน

ตรวจสอบด้านทุนเรือนหุ้นของสมาชิก ณ วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

ทุนเรือนหุ้นยอดยกมา เดือน ตุลาคม 2565	<u>2,803,192,310.00</u>	บาท
31 พฤษภาคม 2566	2,982,886,340.00	บาท
ทุนเรือนหุ้นเพิ่มขึ้น	179,694,030.00	บาท

7 ตรวจสอบด้านสินเชื่อ

เพื่อตรวจสอบว่าสหกรณ์ฯได้มีการปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยย พ.ศ.2563 (รวมทั้งแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 11 พ.ศ.2565) และประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ฉบับที่ 15/2566 เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์เพิ่มเติมการกู้เงินประเภทสามัญรวมหนี้ พร้อมตรวจเอกสารหลักฐานการให้กู้ การค้ำประกัน การรับชำระหนี้คืน(ใบเสร็จรับเงิน) การคำนวณดอกเบี้ยรับ ดอกเบี้ยค้างรับ การตรวจเอกสารการจดจำนองที่ดิน การประเมินความเสี่ยงในการติดตามหนี้ ความเหมาะสมของการตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ และมีการบันทึกบัญชีด้านสินเชื่อที่ถูกต้องครบถ้วน

7.1 การตรวจสอบสัญญาเงินกู้ฉุกเฉิน และฉุกเฉิน เอทีเอ็ม เดือน พฤษภาคม 2566 มีสัญญาเงินกู้จำนวน 147 สัญญา จากการสุ่มตรวจสอบสัญญาเลขที่ 01061/2566 ถึง สัญญาเลขที่ 01142/2566 รวมจำนวน 82 สัญญา พบว่า มีการพิจารณาอนุมัติโดยผู้จัดการ มีทะเบียนคำขอเลขสัญญาเงินกู้ มีการตรวจสอบสิทธิของผู้กู้จำนวนเงินกู้ ระบุอัตราดอกเบี้ย มีการออกใบเสร็จรับชำระหนี้คืน มีการทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ การลงลายมือชื่อรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน พยาน ลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่สินเชื่อฝ่ายจัดการถูกต้องครบถ้วนตามระเบียบสหกรณ์

ข้อสังเกต ตรวจสอบในสัญญาเงินกู้จำนวนเงินกู้ตัวเลขและตัวอักษรไม่ตรงกัน มีการขีดแก้ไขตัวเลขจำนวนเงินและตัวหนังสือจำนวนเงินที่ขอกู้แต่ไม่มีลายมือชื่อของผู้กู้เซ็นลายมือชื่อกำกับไว้ บางสัญญาขีดฆ่าด้วยดินสอคำซึ่งสามารถลบออกได้ สัญญาเงินกู้ลงข้อมูลไม่ครบ เช่น วันที่ / รายได้ของผู้กู้/ใบรับรองเงินเดือนไม่ลงลายมือชื่อ ซึ่งตรวจพบข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ประมาณ 10 สัญญา ผู้ตรวจสอบกิจการได้แจ้งให้ผู้รับผิดชอบลงในใบรายงานความเสี่ยงเพื่อเสนอคณะกรรมการความเสี่ยงทราบต่อไป

7.2 ตรวจสอบสัญญาเงินกู้สามัญทุกประเภท เดือน พฤษภาคม 2566 ดังนี้

- 1) เงินกู้สามัญ
- 2) เงินกู้สามัญสวัสดิการ
- 3) เงินกู้สามัญพัฒนาคุณภาพชีวิต
- 4) เงินกู้สามัญเสริมสภาพคล่อง
- 5) เงินกู้สามัญหมุนเวียน

โดยการสุ่มตรวจสอบสัญญาเงินกู้ จำนวน 40 สัญญา มีเอกสารหลักฐานผู้กู้/ผู้ค้ำประกันครบถ้วนถูกต้อง

ข้อสังเกต จากการตรวจเอกสารหนังสือกู้หนังสือสัญญาค้ำประกันบางสัญญาไม่ลงเลขที่ หนังสือกู้เงินไม่ลงจำนวนเงินกู้ การแก้ไขตัวเลขตัวหนังสือไม่มีการลงลายมือชื่อกำกับ ซึ่งตรวจพบข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์ จำนวน 3 สัญญา ผู้ตรวจสอบกิจการได้แจ้งให้ผู้รับผิดชอบลงในใบรายงานความเสี่ยงเพื่อเสนอคณะกรรมการความเสี่ยงทราบต่อไป

6) เงินกู้สามัญรวมหนี้ ตรวจสอบสัญญาเลขที่ รน 02701/2566 – รน 02720/2566 จำนวน 14 สัญญา พบว่า มีการพิจารณาอนุมัติคณะกรรมการเงินกู้และคณะกรรมการดำเนินการ มีทะเบียนคำขอกู้ เลขสัญญาเงินกู้ มีการตรวจสอบสิทธิผู้กู้ จำนวนเงินกู้ ระบุอัตราดอกเบี้ย มีใบเสร็จรับเงินการ

ชำระหนี้คืน ใบเสร็จรับเงินค่าตรวจแปลงที่ดิน มีเอกสารการทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ครบถ้วนถูกต้อง มีเอกสารรูปภาพการตรวจแปลงที่ดิน หนังสือจดจำนองที่ดิน หนังสือประเมินราคาที่ดิน เอกสารประกอบสัญญาเงินกู้ถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามระเบียบสหกรณ์และประกาศของสหกรณ์ และมีสัญญาเงินกู้ที่ใช้บุคคลค้ำประกันร่วมกับบอสังหาริมทรัพย์ จำนวน 5 สัญญา มีที่ดินของคู่สมรส 1 แปลง และที่ดินของมารดา 1 แปลง มีการทำนิติกรรมจดจำนองถูกต้องโดยสำนักงานที่ดินจังหวัด

ข้อสังเกต

- 1 การลงนามของผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำประกันไม่ตรงตามหน่วยงาน จำนวน 4 สัญญา
- 2 ผู้ค้ำประกันตัวลงลายมือชื่อรับรองผู้บังคับบัญชาเอง จำนวน 1 สัญญา



(นายชาญณรงค์ พงษ์ไทย)
ประธานผู้ตรวจสอบกิจการ



(นางสาวเสาวคนธ์ ตั้งคณาทรัพย์)
ผู้ตรวจสอบกิจการ



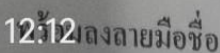
(นางยศพร ใจชื่อ)
ผู้ตรวจสอบกิจการ

-2-

วันที่ ๖ เดือน พ.ค. ๒๕๕๕

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชาของผู้สมัคร
(น.ส. ดิภาณี พงษ์ภักดี)

อนุมัติ



เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ได้ตรวจสอบแล้ว ผู้สมัครสมาชิก ดังกล่าวข้างต้น ไม่ได้เป็นสมาชิกของสหกรณ์อื่น

ผู้สมัคร ☐ ไม่เคย ☒ เคย เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นี้มาก่อน

(ลาออกมาแล้ว... 1 ครั้ง และ ลาออกครั้งสุดท้ายเมื่อ... 3 พ.ย. 2565)

ผู้สมัครมีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เห็นควร
รับเข้าเป็นสมาชิก

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

เห็นสมควรรับเป็นสมาชิกได้

อนุมัติ

(นางสาววรรณพร ไชยสิทธิ์)

(นางสาวหทัย กวโรทอง)

(นางสาวสิริวรรณ จันทะไทย)

เจ้าหน้าที่ธุรการ

ผู้จัดการ

เลขานุการ

๒๕ / ๖๕๐ / ๖

๒๕ / ๖๕๐ / ๖

๒๕ / ๖๕๐ / ๖๖


บัตรตัวอย่างลายมือชื่อสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) นางนพ อกตัง
ตัวอย่างลายมือชื่อ
1. [Signature]
2. [Signature]
วันที่ ๒๕ เดือน ๖-๕ พ.ศ. ๒๕๖๖

โปรดกรอก ชื่อ-นามสกุล
พร้อมลงลายมือชื่อ
ให้ครบถ้วน



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.13 12:15

ลงชื่อ..... พยาน.....
(น.ส. อังนรา ตาบุญโสภา)



OPPO A53

อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:51

2

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....~~68,000~~ 45,000 บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ
59,270	695		~~68,000~~ 45,000	~~68,000~~ 45,000

1. ผู้ขอกู้ เคยคิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ เคย ☒ ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่น ๆ.....

เห็นควร ☒ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....
ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้า น.ส. อรุณรัตน์ อธิสโณสินธุ์ ได้รับเงินกู้ จำนวน ~~68,000~~ 45,000 บาท
(.....) เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่ 3 พ.ค. 2565
ลงชื่อ.....
(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

คำขอและหนังสือขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นางสาวณิศา เกษมวงศ์ สมาชิกเลขทะเบียนที่ ๙๖๕๑

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ๙๙ ๙๙ ๐๐ ๕๖๕ ๕๙๗ อายุ ๔๗ (ปี) รับราชการหรือทำงานประจำใน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ สังกัด รพ. กุดจับ ได้รับเงินได้รายเดือน ๙,๔๐๐ บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๑๖ หมู่ที่ ๑ ถนน ตำบล กุดจับ อำเภอ กุดจับ

จังหวัด อุดรธานี หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๖-๕๙๖๔๕๖๑ ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ ๑. ค่าใช้จ่าย

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ ๑๕,๐๐๐ บาท งวดสุดท้าย ๑๕,๕๐๐ บาท

พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ๕.๕๐ ต่อปี ตั้งแต่เดือน พฤศจิกายน เป็นต้นไป รวม ๑๒ งวด

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงาน ประจำในตำแหน่ง	เงินได้ รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้า ค้ำประกันตามคำขอกู้เงิน ข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญ
๑	น.ส. ณิศา เกษมวงศ์	๙๖๕๑	นักวิทยาศาสตร์	๙,๔๐๐	๒/๓๐
๒					

ข้อ ๔. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๔.๑ ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ ๒. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

๔.๒ เมื่อข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ ๔๒. ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้
ตามสัญญาเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๔.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็น
หนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จ
สิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด
ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ลงชื่อ นางณิศา เกษมวงศ์.....ผู้ขอกู้

(นางสาวณิศา เกษมวงศ์)

ลงชื่อ นายณิศา เกษมวงศ์.....พยาน

(นายณิศา เกษมวงศ์)

ลงชื่อ นายณิศา เกษมวงศ์.....พยาน

(นายณิศา เกษมวงศ์)

OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:52



หนังสือที่ 1096 / ๒๕
วันที่ 8 / 5 / ๒๕

คำขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

1116.

เขียนที่ โรงพยาบาล อัสสัมชัญ อุดรธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นางกมล พันธ์โสมก. สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เลขทะเบียน ๖๐๙๙ อายุ 36 ปี เลขที่บัตรประชาชน 1A10900059-253

☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☒ พนักงานราชการ ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

หน้าที่สหกรณ์ ☐ อื่นๆระบุ..... ตำแหน่งงาน พนักงานช่วยเหลือพยาบาล

โรงพยาบาล อัสสัมชัญ อุดรธานี อยู่บ้านเลขที่ 49 หมู่ที่ 9 ซอย - ถนน -

ปะโค อำเภอ กุดจับ จังหวัด อุดรธานี เบอร์โทรศัพท์ 065-2939353

รายได้เดือน 42696 12160 บาท

1. ข้าพเจ้าขอเงินภายในวงเงินจำนวน 10,000 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ 9 โรงพยาบาล

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะปฏิบัติตามคำขอเงินกู้ข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น
เห็นควรอนุมัติ ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ
นางกมล พันธ์โสมก.
นาง พงษ์มาลี พันธ์โสมก.

ลงชื่อ..... ผู้ขอ
(นางกมล พันธ์โสมก.)
ลงชื่อ..... พยาน
(นางสาววิลาสินี ก่อผล)

ลงชื่อ..... พยาน
(นางสาววิลาสินี ก่อผล)

ความเห็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
จำนวน 10,000 บาท
ความเห็นเจ้าหน้าที่สินเชื่อ
ความเห็นของผู้มีอำนาจ

OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:53



หนังสือที่ 1099/66
วันที่ ๘ พ.อ. ๖๖
บัญชีเงินกู้ที่

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่ โรงพยาบาลน่าน
วันที่ 8 เดือน พ.อ. พ.ศ. ๒5๖๖

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย กิ่งชัย ใจดี สมาชิกเลขทะเบียนที่ ๐๔๕๔๐
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง พ.ร.๕. สังกัด โรงพยาบาลน่าน
ได้รับเงินได้รายเดือน 13,660 บาท หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๔๔๒๙๖๓๖๖ ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อ
เหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน 12,000 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ เพื่อใช้ในครอบครัว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ 1000 บาท งวดสุดท้าย 1000 บาท
พร้อมด้วยดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ๕ ต่อปี ตั้งแต่เดือน พ.อ. ๖๖ เป็นต้นไป รวม 12 งวด

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้
3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 เมื่อข้าพเจ้าขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42 ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ตาม
สัญญาเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีหักค่านึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็น
หนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จ
สิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ขอรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด
ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้าพเจ้าขอรับรองให้กรรมการ
และผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน
(นายประเสริฐ วงศ์พานิช)
ผู้ดำเนินการทั่วไปให้ถูกต้อง

ลงชื่อ นาย กิ่งชัย ใจดี ผู้ขอ
(นาย กิ่งชัย ใจดี)

ลงชื่อ นาย กิ่งชัย ใจดี พยาน
(นาย กิ่งชัย ใจดี พยาน)

ลงชื่อ นาย กิ่งชัย ใจดี พยาน
(นาย กิ่งชัย ใจดี พยาน)

OPPO A53
อำเภอ เมืองอุดรธานี | 2023.06.14 14:53



หนังสือที่ 116 / 66
วันที่ 11 / พ.ค. 2566

คำขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

1137

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่ โรงพยาบาลโนนสะอาด

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสันตวัฒน์ แสนดี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

จำกัด เลขทะเบียน 9661 อายุ 35 ปี เลขที่บัตรประชาชน 1409900387362

เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☒ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ อื่นๆระบุ..... ตำแหน่งงาน ข้าราชการ

สังกัด โรงพยาบาลโนนสะอาด อยู่บ้านเลขที่ 151 หมู่ที่ 4 ซอย - ถนน -

ตำบล โนนสะอาด อำเภอ โนนสะอาด จังหวัด อุดรธานี เบอร์โทรศัพท์ 098 4378723

เงินได้รายเดือน 9400 บาท 20000 บาท สอนมวยหมัดมวย

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน 30000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

โดยจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ อื่นๆประสงค์

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1	น.ส.ฉวีพร ใจดี	5129	ผู้ช่วยเภสัชกร	13080	น.ส.ฉวีพร ใจดี

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

☒ เห็นควรอนุมัติ ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ

ลงชื่อ (นายทศธร ขาวศรี)

นางสีขจร ชำนาญการ

ลงชื่อ กิ่งกมล

(กิ่งกมล แสนดี) ผู้ขอ

ลงชื่อ เกศราพร ทองดี

(เกศราพร ทองดี) พยาน

ลงชื่อ ชัยวิเศษ

(ชัยวิเศษ ใจดี) พยาน

ความเห็นของผู้อนุมัติ

ความเห็นเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล	ความเห็นเจ้าหน้าที่สินเชื่อ	ความเห็นของผู้มีอำนาจ
วงเงินกู้จำนวน 30000 บาท	1. ผู้ขอไม่มีเงินเดือนพอหักชำระหนี้หรือไม่ ☒ พอ ☐ ไม่พอ	1. อนุมัติวงเงินกู้จำนวน.....บาท
2. มีหนี้เงินกู้ถูกเงินเดิม.....บาท	2. เห็นควรอนุมัติวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน	2. ไม่อนุมัติเพราะ.....
ลงชื่อ กิ่งกมล	ลงชื่อ 30,000	ลงชื่อ (นางสาวทัศนีย์ กำไรทอง) ผู้จัดการ

OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:53



หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ที่ 1116 / ๖๖

เขียนที่ โรงพยาบาลโนนสะอาด

วันที่ 11 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นาย สันติวงษ์ แสงดี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
จำกัด เลขทะเบียน 9661 ตำแหน่งช่างไฟฟ้า สังกัด โรงพยาบาลโนนสะอาด

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้" ได้ทำหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้ให้กู้" เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้ 20,000 บาท

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้ ภายในวงเงินกู้ จำนวน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
2. ผู้กู้จะชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. ให้แก่ผู้ให้กู้ทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น เป็นงวดรายเดือน
งวดละ 1100 บาท พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ 2.5 ต่อปี รวมระยะเวลา 12 งวด

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นให้ผู้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลง
อัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ผู้ให้กู้ไม่ต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

3. ผู้กู้อาจเบิกเงินตามหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันตามจำนวนที่ต้องการเมื่อใดก็ได้ แต่ผู้กู้รวมกัน
แล้วต้องไม่เกินวงเงินกู้ตามข้อ 1. และการเบิกเงินดังกล่าวให้ถือเป็นการได้รับเงินกู้แล้วตามสัญญาไม่ว่าผู้กู้เบิกเงินกู้ด้วย
ตนเองหรือบุคคลอื่นใช้สิทธิเบิกเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยรหัส
ของผู้กู้ถือเป็นเงินกู้ที่ผู้กู้ได้ไปแล้วทั้งสิ้น

วิธีเบิกเงินกู้ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร สมาชิกต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และชำระ
ค่าธรรมเนียมการเบิกเงินกู้ตามที่ธนาคารกำหนดด้วย

4. หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันมีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือนี้ ก่อนสัญญาจะสิ้นสุด
ลง หากผู้กู้ประสงค์จะกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันอีก ต้องทำคำขอกู้และหนังสือฉบับใหม่ให้แล้วเสร็จในกำหนดห้าวัน
ทำการก่อนหนังสือเดิมสิ้นสุดลง

ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้กู้อาจบอกเลิกหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันก็ได้ และผู้กู้ตกลง
ส่งคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยในทันทีโดยมิต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใด
ทางราชการหรือนายจ้างที่จะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้กู้

6. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ถ้าผู้กู้ไม่มาจัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ย
ในทันที ผู้กู้ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ หรือเงินสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นที่ทางราชการหรือนายจ้างที่จะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระคืนเงินกู้
และดอกเบี้ยให้แก่ผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นก่อนเจ้าหน้าที่รายอื่น
ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือเงินกู้ฉบับแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ เดือน ปี
ที่จะไปข้างต้น

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....โรงพยาบาลพิษณุโรจน์
วันที่ 12 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

นาย.....สมาชิกเลขทะเบียนที่..... 4720
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
๗๐ บาท หมายเลขโทรศัพท์..... 0807519009 ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่

สหกรณ์ จำนวน 31000 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)
สัปดาห์ที่.....

ส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ..... 2400 บาท งวดสุดท้าย..... 2400 บาท
๕๕ ต่อปี ตั้งแต่เดือน..... 12 พ.ค. 2566 เป็นต้นไป รวม..... 12 งวด

กู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก
เจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

๒. ข้าพเจ้าจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 42 ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ถือว่าเงินกู้ตาม
หนี้ทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๓. ข้าพเจ้าขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็น
ชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ที่เสร็จ
ตกลงซื้อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด
ที่ยานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่
พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

วันเข้าวันที่ : 25 เมษายน 2566
 ผ-สกุล : นางสาวละอองดาว สิงห์ทอง
 หน่วยงาน : รพช.พิบูลย์รักษ์

ประจำเดือน : เมษายน ปี พ.ศ.2566
 ชื่อนาคาร : ธนากรกรูไทย จำกัด(มหาชน)
 สาขาอุดรธานี
 เลขที่บัญชี : 4010764988

รายการรับ		รายการหัก	
1.เงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน	27,970.00 บาท	1.ภาษีเงินได้	0.00 บาท
2.ตักเบิกเงินเดือน/ค่าจ้าง/ค่าตอบแทน	0.00 บาท	2.สะสม กบข./กสจ./ปกส.	839.10 บาท
3.เงินประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	3.สะสมส่วนเพิ่ม กบข.	0.00 บาท
4.ตักเบิกเงินประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	4.งค กยศ.พรบ60 กยศ.	0.00 บาท
5.เงินเทียบเท่าประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	5.งค กรอ.พรบ60 กยศ.	0.00 บาท
6.ตักเบิกเงินเทียบเท่าประจำตำแหน่ง	0.00 บาท	6.ฌกส.	382.00 บาท
7.เงินค่าตอบแทนระดับ 8	0.00 บาท	7.อาคารสงเคราะห์	0.00 บาท
8.ตักเบิกเงินค่าตอบแทนระดับ 8	0.00 บาท	8.เงินประกันชีวิต	0.00 บาท
9.เงินค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น	0.00 บาท	9.ค่าสาธารณูปโภค	0.00 บาท
10.ตักเบิกเงินค่าตอบแทนพิเศษเงินเดือนเต็มขั้น	0.00 บาท	10.ธ.ออมสิน	0.00 บาท
11.ค่าครองชีพชั่วคราว	0.00 บาท	11.สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ	24,472.75 บาท
12.ตักเบิกค่าครองชีพชั่วคราว	0.00 บาท	12.ธ.กรุงไทย	0.00 บาท
		13.หนี้สินอื่น ๆ	0.00 บาท
รวมรับทั้งหมด	27,970.00 บาท	รวมหักทั้งหมด	25,693.85 บาท
รับสุทธิ	2,276.15 บาท		
(สองพันสองร้อยเจ็ดสิบหกบาทสิบห้าสตางค์)			

รับรองการจ่ายเงินเดือน

ลงชื่อ
 (.....)

วันที่ออกหนังสือรับรอง 12/05/2023 เวลา 02:46:22 น.

:: เอกสารฉบับนี้สามารถใช้ประกอบกับเอกสารที่ทางราชการออกให้ หากพบข้อมูลไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่องานการเงิน กลุ่มงานบริหารทั่วไป
 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทร 0 4222 2356 ต่อ 127 ::

OPPO A53
 อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.14 14:57



หนังสือที่ 1124 / 66
วันที่ 15 พ.ค. 2566

คำขอเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน (ATM)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

1150

เขียนที่ 10 พฤษภาคม 2566

วันที่ 10 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทบ ภิรมย์ วัฒนธำ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ย่น 6211 อายุ 56 ปี เลขที่บัตรประชาชน 3410400421131

การ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☒ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ☐ ลูกจ้างชั่วคราว

สหกรณ์ ☐ อื่นๆระบุ ตำแหน่งงาน ๕-๗๗๗ ๖๖๖๖๖๖

๖ กตจิป อยู่บ้านเลขที่ 312 หมู่ที่ 2 ซอย ถนน

๑๐ อำเภอ กตจิป จังหวัด อุดรธานี เบอร์โทรศัพท์ ๐๙๑-๐๙๓๕๕๕๕

๖ ๑๑๒๓๐ บาท

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินภายในวงเงินจำนวน 25,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายตามวัตถุประสงค์เพื่อ ใช้จ่ายในครอบครัว

2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง	เงินได้รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะใช้ค้ำประกันตามคำขอกู้เงินข้างต้นนี้ จึ่งลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ
วิมล วัฒนธำ	2236	ภริยา	40,170	ทบ วิมล วัฒนธำ

3. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินกู้โดยวิธีผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย

4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

อุดรธานี จำกัด ทุกประการ

ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ผู้มี ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ

นายทอ วัฒนา

ลงชื่อ ภิรมย์ วัฒนธำ ผู้ขอ

(ทบ ภิรมย์ วัฒนธำ)

ลงชื่อ นายทอ วัฒนา พยาน

(นายทอ วัฒนา 66666)

OPPO A53

อำเภอเมืองอุดรธานี 2023.06.14 14:58



หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวัน
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ที่ 1111 / 66

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นายสมชาย ใจดี สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
เขียน 8626 ตำแหน่ง อ. พ.ศ. สังกัด อ. ส.ว.ค.ค.

ข้าพเจ้า ได้ทำหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
นี้เรียกว่า “ผู้ให้” เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้ ภายในวงเงินกู้ จำนวน 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
2. ผู้กู้จะชำระหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. ให้แก่ผู้ให้ทุกสิ้นเดือน จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น เป็นงวดรายเดือน
10,000 บาท พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ 5.5 ต่อปี รวมระยะเวลา 12 งวด

ในกรณีที่เมื่อเหตุจำเป็นให้ผู้กู้จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้เปลี่ยนแปลง
ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ผู้ให้ไม่ต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า

3. ผู้กู้อาจเบิกเงินตามหนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันตามจำนวนที่ต้องการเมื่อใดก็ได้ แต่ผู้กู้รวมกัน
เงินกู้ตามข้อ 1. และการเบิกเงินกู้ดังกล่าวให้ถือเป็นการได้รับเงินกู้แล้วตามสัญญาไม่ว่าผู้กู้เบิกเงินกู้ด้วยวิธี
อื่นใช้สิทธิเบิกเงินผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคารกรุงไทย ตามเอกสารที่ให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ด้วยวิธี
ที่ผู้กู้ได้ไปแล้วทั้งสิ้น

วิธีเบิกเงินกู้ผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ของธนาคาร สมาชิกต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และชำระ
เงินกู้ตามที่ธนาคารกำหนดด้วย

4. หนังสือเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันมีอายุหนึ่งปีนับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือกู้นี้ ก่อนสัญญาจะสิ้นสุด
จะกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันอีก ต้องทำคำขอกู้และหนังสือกู้ฉบับใหม่ให้แล้วเสร็จในกำหนดห้าวัน
ก่อนถึงสิ้นสุด

ในกรณีมีเหตุอันสมควรผู้ให้อาจบอกเลิกหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินกระแสรายวันก็ได้ และผู้กู้ตกลง
ยอมดอกเบี้ยในทันทีโดยมิต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

5. ผู้กู้ตกลงยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่
นายจ้างพึงจะจ่ายให้ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนแก่ผู้ให้

6. หากผู้กู้ขาดจากสมาชิกภาพตามข้อบังคับของผู้ให้ ถ้าผู้กู้ไม่มาจัดการชำระคืนเงินกู้พร้อมทั้งดอกเบี้ย
ยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเงินอื่นใดที่

OPPO A53 02:06:14 14:59
อำเภอเมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 02:06:14 14:59



หนังสือที่ 1191 / 66
ชื่อผู้กู้ 15-กพ-5 05/11/53

หนังสือค้ำประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินในหนี้ที่สมบูรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2544

ข้าพเจ้า นกสพ. นพ. 15-กพ-5 สมาชิกเลขที่ 5576 อายุ 37 ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 1 4120 00034 92 1 เป็น ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/
พนักงานราชการ/อื่น ๆ (ระบุ) ... ตำแหน่ง ...
สังกัด ... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ 24920 บาท ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ 195 หมู่ที่ 5 ซอย ... ถนน ... ตำบล/แขวง ...
อำเภอ ... จังหวัด ... รหัสไปรษณีย์ ... โทรศัพท์ 093-3240433

ได้ทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้
จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ ... กู้เงิน จำนวนเงินกู้ 20,000 บาท
(...) ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน 1191 / 66
ลงวันที่ 15 มี.ค. 66 นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ ... และผู้กู้ได้รับเงิน
ไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน
ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการสงวน
ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน
นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน
ภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ
ดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่
ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้
จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จาก
เงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินได้รายเดือนและเงิน
อื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินที่
ข้าพเจ้าได้ค้ำประกัน โดยสิ้นเชิงแล้ว



หนังสือที่ 2502 / 66
วันที่ 1/1 พ.ค. 2566
บัญชีเงินกู้ที่

คำขอกู้เงินสามัญ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียนที่.....ณ. เมืองอุดรธานี
วันที่ 26 มกราคม 2566

กรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นายวิชาญ งามเมือง... สมาชิกเลขทะเบียนที่ 5927

เกิดตัวประชาชน 1 1 1 1 1 0 0 2 4 3 2 6 5 อายุ 32

นางวิชาญ... สังกัด... ได้รับเงินได้รายเดือน 24200 บาท

พ.ท. 081- 6629983... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ จำนวน 920,000 บาท (เก้าแสนสองหมื่น บาทถ้วน)

เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้ยืมอย่างละเอียด)

เพื่อใช้หนี้สินส่วนตัว

ข้าพเจ้าขอระบุชื่อบุคคลที่สหกรณ์สามารถทวงถามหนี้ได้ กรณีที่ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามระเบียบสหกรณ์

ค้ำประกัน) คือ นาย/นาย/นางสาว นิธิ วัฒนศิริ อายุ 38 ปี เกี่ยวข้องเป็นสามี

ม. 11 ม. 1052 0 1100 1. 105201 เบอร์โทรศัพท์ 094 - 2647260

ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเข้าหุ้นเรือนหุ้นตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงิน

นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ



OPPO A53 คำเสนอบุคคลค้ำประกัน

อำเภอ เมืองอุดรธานี อุดรธานี 2023-06-20 11:32

ชื่อ-สกุล

อำเภอ เมืองอุดรธานี

อายุ

รับราชการหรือทำงาน

เงินได้

ลายมือ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 2499 / 11

วันที่ 25 เดือน 12 พ.ศ. 66

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นิภา อุดมวิท สมาชิกทะเบียนที่ 4167 อายุ 44 ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน 3 4104 00019 41 9 รับราชการหรือทำงานประจำใน

ตำแหน่ง ผอ.กองวิเทศสัมพันธ์สังกัด รพ. มหวิบูรยธรรมา

อยู่บ้านเลขที่ 228 หมู่ที่ 4 ซอย - ถนน - ตำบล ชุมสี

อำเภอ กุมภวาปี จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41100 หมายเลขโทรศัพท์ 0898612304

ขอทำหนังสือให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ เป็นจำนวน 3,000,000 บาท
(สามล้านบาทถ้วน) และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าว ตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็น

☐ งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ย ในอัตราร้อยละ ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน งวด

เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน ปี สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้เป็นการ

☒ งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า 22,000 บาท

(สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 ต่อปี

โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน 216 งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่วันที่ เดือน ปี สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้เป็นการ

ในกรณีที่มิได้เหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์

เปลี่ยนแปลงเงินต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ เพื่ออุปการะบิดามารดา

.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้จัดทำประกันชีวิต โดยกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เป็นผู้รับผลประโยชน์ตามกรมธรรม์ประกันภัย หรือกรมธรรม์ประกันชีวิต เมื่อได้รับเงินตามกรมธรรม์ประกันภัย

หรือกรมธรรม์ ประกันชีวิต แล้วให้นำไปหักชำระหนี้ของข้าพเจ้า หรือหนี้อื่น ๆ ที่มีส่วนผูกพันกับสหกรณ์ หากมีเงิน

คงเหลือจะต้องคืนแก่ทายาทโดยธรรม

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก

สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์ จนกว่าจะชำระหนี้แล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่า เมื่อข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยเป็นเวลาสองเดือน

ติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้รวมสามคราว ในระยะเวลา หนึ่งปี หรือผิดสัญญา ข้อใดข้อหนึ่งก็ถือว่า

เงินกู้อย่างนี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมีפקคำบังคับถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า ถ้าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติของสมาชิกตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของสหกรณ์

หรือถ้าข้าพเจ้าพ้นจากตำแหน่งหน้าที่การงานต่าง ๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในพื้นที่จังหวัดอุดรธานี หรือ

OPPO A53
อำเภอ เมืองอุดรธานี 2023.06.20 12:28

หนังสือกู้เงินสามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 2499 / 11

วันที่ 25 เดือน 12 พ.ศ. 66

นาย/นาง/นางสาว ฉัตร อุดมวิทย์ สมาชิกเลขทะเบียนที่ 4167 อายุ 44 ปี

ตัวประชาชน 3 4104 00019 41 9 รับราชการหรือทำงานประจำใน
ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี สังกัด รพ. มหวิบูรย

28 หมู่ที่ 4 ซอย ถนน ตำบล ทุ่ง

จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 4110- หมายเลขโทรศัพท์ 0898612304

นี้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ฯ เป็นจำนวน 3,000,000 2,900,000 บาท

และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าว ตามระบุข้างต้นโดยถูกต้องแล้ว

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็น

☐ งวดเงินต้นรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท (

ในอัตราร้อยละ ต่อปี โดยกำหนดชำระหนี้เป็นจำนวน

แต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

☒ งวดเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน ไม่น้อยกว่า 22,000 บาท

ในอัตราดอกเบี้ย) ยกเว้นงวดสุดท้าย ในอัตรดอกเบี้ยร้อยละ 6.00 ต่อ

หนี้เป็นจำนวน 216 งวด เริ่มชำระหนี้ตั้งแต่เดือนถัดจากเดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้ เป็นต้นไป

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตรดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์

ปรับต้นและดอกเบี้ยรายเดือนตามสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ หนี้สินส่วนตัว

ข้าพเจ้าได้จัดทำประกันชีวิต โดยกำหนดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

หนังสือคำประกันเงินกู้สามัญในหน้าที่สมบูรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เลขที่ 278/66

วันที่ 22 เดือน 10 พ.ศ. 2511

ข้าพเจ้า นางอ. 15 (นางพรมมา) สมาชิกเลขที่ 3917 อายุ 49 ปี
ได้ประจำตัวประชาชนเลขที่ 3 4-305 01346 40 7 เป็น ข้าราชการ/พนักงานราชการ/
กจ้างประจำอื่น ๆ (ระบุ) ได้ปฏิบัติงานราชการประจำอุดรธานี
สังกัด อสส.เมืองอุดรธานี ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ 40,760 บาท ที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ 91/7 หมู่ที่ - ซอย - ถนน วัดสมาน ตำบล/แขวง นาแก
อำเภอ เมืองอุดรธานี จังหวัด อุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 0926262453

จัดทำหนังสือคำประกันไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือคำประกันนี้
จะใช้คำว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่สหกรณ์ได้ให้ จด/ชัวร์ โสภณ กู้เงิน จำนวนเงินกู้ 5,000,000 บาท
มีเงินฝากออมทรัพย์ มีเงินฝากออมทรัพย์ ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญที่ 278/66
วันที่ 1-10-2566 นั้น เพื่อนำไปใช้ในการ ใช้ชำระหนี้ และผู้ได้รับ
จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ย และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจน
ภาระคิดค้นอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้าได้ยินยอมคำประกันนี้ดังกล่าว ตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งงวดชำระ
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้น โดย
ออกแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนจนการ
พ้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการ
บริหารของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าว
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่
อื่นได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์จาก
รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอม ให้หักเงินไป

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกัน โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น
ของผู้บังคับบัญชา/หัวหน้างาน
เป็นลายมือชื่อผู้กำกับจริง

(นางจิรสุดา สีไล)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ อบ. เทศ. กิ่งคำ

(นางนุชสา โคนฟูเตงใจ) ผู้กำกับ

(นาย ศ. ฟู) พยาน

(นาย ศ. ฟู) พยาน

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชน และลายมือชื่อผู้กำกับ เห็นว่าหนังสือคำประกันนี้จัดทำขึ้น
โดยถูกต้องแล้ว

(นาย ศ. ฟู) เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(นาย ศ. ฟู ยศสงคราม)

เจ้าหน้าที่สิ้นเชื้อ

OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.22 12:04



สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์ฯ
จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็น
ทันที
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

(นางจิรสุดา สีเล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ตำแหน่ง.....
ผู้อำนวยการเขต.....

..... ผู้ค้ำ
(นายแพทย์ชรินทร์ ธรรมบุษยา)

..... พยาน
(นายแพทย์ชลบ ภิรม)

..... พยาน
(นายแพทย์ วิวัฒน์)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้อง

..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(น.ส.ภัทรวดี ยศสงคราม)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

OPPO A53
อำเภอ เมืองอุดรธานี 2023.06.22 12:00

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบให้สหกรณ์ฯ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระจนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็น
ของผู้บังคับบัญชา / หัวหน้างาน
เป็นลายมือชื่อผู้ค้ำประกันจริง

(นาย สมชาย ใจดี)
ตำแหน่ง นายช่างเทคนิค

(นาย สมชาย ใจดี) ผู้ค้ำประกัน

(นาย สมชาย ใจดี) พยาน

(นาย สมชาย ใจดี) พยาน

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือคำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

(นาย สมชาย ใจดี) เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(นาย สมชาย ใจดี)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

OPPO A53
อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี 2023.06.22 10:06

แสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้ สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์ได้รับชำระหนี้
ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

.....พยาน
(.....)

.....พยาน
(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัวประชาชนและลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน เห็นว่าหนังสือค้ำประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....น.ส.ภัทรวดี ยศสงคราม.....)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



OPPO A53

อำเภอ เมืองอุดรธานี, อุดรธานี | 2023.06.22 10:03