คำขอกู้เงินประเภทสวัสดิการ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

☐ รถยนต์ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ เครื่องใช้ไฟฟ้า ☐ คอมพิวเตอร์

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย สมาชิกเลขที่.....

อายุ.....ปี มีเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท ตำแหน่ง.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อคณะกรรมการดำเนินการ โปรดพิจารณา ดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน.....บาท (.....)

เพื่อ.....

2. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังต่อไปนี้

2.1 ค่าหุ้นในสหกรณ์ จำนวน.....บาท

2.2 สมาชิกที่มีรายชื่อต่อไปนี้ผูกพันคนที่จะค้ำประกัน ดังนี้

สำหรับผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อ ในการผูกพันคนที่เข้าค้ำประกันตามคำขอกู้ข้างต้นนี้จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สมาชิกเลขที่	ทำงานประจำในสังกัด	เงินได้รายเดือน(บาท)	ลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1					
2					

ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยเงินกู้ของข้าพเจ้าแบบ

☐ คิดดอกเบี้ยแบบรวมเท่า

☐ คิดดอกเบี้ยแบบต้นเท่า

เช็ค / โอนเงินเข้าบัญชี ..... ☐☐☐-☐-☐☐☐☐☐-☐

3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้เงินได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯ นำเงินกู้ที่ได้รับจ่ายให้กับร้านที่เข้าร่วมโครงการสวัสดิการโดยตรง ชื่อร้าน.....

และข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้คืนสหกรณ์ฯ พร้อมดอกเบี้ยตามวิธีการและจำนวนที่สหกรณ์ฯ กำหนด โดยผ่อนชำระจำนวน.....เดือน ทั้งนี้เริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

4.1 ข้าพเจ้าจะนำเงินกู้ที่ได้รับไปใช้ตามวัตถุประสงค์ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในการขอกู้เงินนี้

4.2 ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าแล้วแต่กรณี หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ เพื่อส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ความเห็นของหัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วยงาน

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

(1) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมที่อาจถูกออกจากราชการหรือไม่

☐ มี ☐ ไม่มี

(2) ความเห็นเกี่ยวกับการให้กู้เงิน

☐ เห็นควรให้กู้ได้ ☐ ไม่เห็นควรให้กู้

(ลงชื่อ).....หัวหน้างาน/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หนังสือสัญญากู้เงินประเภทสวัสดิการ

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

☐ รถยนต์ ☐ รถจักรยานยนต์ ☐ เครื่องใช้ไฟฟ้า ☐ คอมพิวเตอร์

เลขที่สัญญาสวัสดิการที่.....

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้)เกิดเมื่อ.....

อายุ.....ปี สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรข้าราชการ เลขที่.....

สถานที่ทำงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ขอทำหนังสือสัญญากู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวนเงิน.....

(.....)และข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์จ่ายเงินจำนวนนี้ให้กับร้านค้าที่เข้าร่วมโครงการสวัสดิการ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้ พร้อมชำระดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์เป็นรายเดือนให้เสร็จสิ้นภายในกำหนดไม่เกิน.....งวด งวดละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....ตามวิธีการและจำนวนที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมให้สหกรณ์ฯ คิดดอกเบี้ยได้ในอัตราร้อยละไม่เกิน 6.0 บาทต่อปี โดยชำระเป็นรายเดือนพร้อมกับการชำระเงินต้นตามข้อ 2.

ในกรณีที่สหกรณ์ฯ ประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ใหม่เป็นการแตกต่างจากอัตราตามหนังสือสัญญากู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมชำระดอกเบี้ยให้สหกรณ์ฯ ตามอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ที่สูงขึ้นหรือต่ำกว่าที่กำหนดไว้ในสัญญานี้ตามอัตราที่สหกรณ์ฯ ประกาศกำหนดใหม่ โดยสหกรณ์ฯ จะต้องแจ้งการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยใหม่นั้นให้ข้าพเจ้าทราบเป็นหนังสือล่วงหน้าเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน ทั้งนี้ข้าพเจ้ายอมรับว่าการระบุข้อความ

การเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยไว้ในเอกสาร ใบเสร็จรับเงินของสหกรณ์ หรือเอกสารใดๆ ที่สหกรณ์ฯ จัดส่งให้สมาชิก เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบเป็นหนังสือ

ในกรณีเร่งด่วน หากสหกรณ์ฯ ไม่สามารถแจ้งการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ทันภายในกำหนดเวลาล่วงหน้าสามสิบวัน สหกรณ์ฯ ปิดประกาศแจ้งให้ทราบที่สำนักงานสหกรณ์ฯ

ข้อ 4. เพื่อประโยชน์ในการจัดส่งข่าวสารหรือคำบอกกล่าวใดๆ ของสหกรณ์ฯ ให้ข้าพเจ้าทราบในกรณีที่ข้าพเจ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ต่างจากที่ได้ระบุไว้ในสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบเป็นหนังสือภายในกำหนดเวลา 7 วัน

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าแล้วแต่กรณี หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งคืนต้นเงินกู้และชำระดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ จนครบตามสัญญา

ในกรณีที่เงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าไม่มีหรือมีไม่เพียงพอที่จะหักชำระหนี้ให้ครบถ้วนได้ในเดือน ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินตามจำนวนที่ยังค้างชำระอยู่ในเดือนนั้นมาชำระให้แก่สหกรณ์ฯ ในวันสิ้นเดือนของเดือนนั้น

ข้อ 6. ข้าพเจ้าสัญญาว่า หากไม่สามารถผ่อนชำระได้ตรงตามงวด และข้าพเจ้าได้ยื่นคำร้องหรือทำบันทึกข้อตกลงต่อสหกรณ์ฯ เพื่อขอปรับเปลี่ยนงวดหรือจำนวนเงินผ่อนชำระต่องวดแล้วนั้น หากสหกรณ์ฯ ยินยอมผ่อนเวลาหรืองวดการผ่อนชำระให้ ข้าพเจ้าจะไม่ยกเป็นข้อต่อสู้ในเหตุผิดนัดทางกฎหมาย และยินยอมให้ถือว่าคำร้องหรือบันทึกข้อตกลงซึ่งได้ทำขึ้นภายหลังสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ในเรื่องดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ข้อ 7. เพื่อเป็นการประกันการชำระหนี้ ข้าพเจ้าได้ให้หลักประกันแก่สหกรณ์ฯ ดังนี้

7.1 เงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ ในขณะทำสัญญานี้และที่จะมีเพิ่มขึ้นภายหลังการกู้เงินตามสัญญาฉบับนี้

7.2 หลักทรัพย์ต่อไปนี้

7.2.1 เงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ประเภท.....
จำนวน.....บาท (.....)

7.2.2 เงินฝากกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ประเภท.....
จำนวน.....บาท (.....)

7.3 อสังหาริมทรัพย์

7.3.1 .....

7.3.2 .....

ในกรณีอสังหาริมทรัพย์ที่เป็นหลักประกัน บกพร่อง หรือเสื่อมราคาลง ข้าพเจ้ายินยอมนำทรัพย์สินอื่นเป็นประกันเพิ่มเติมอีกให้คุ้มจำนวนพอกับจำนวนหนี้ที่มีอยู่ในทันทีที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งให้ทราบ

7.4 การค้ำประกันโดยสมาชิก (ผู้ค้ำประกันเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างประจำค้ำประกัน 2 ราย ผู้ค้ำประกันเป็นลูกจ้างชั่วคราวค้ำประกัน 4 ราย)

7.4.1 นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

7.4.2 นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

ข้อ 8. ในกรณีที่ข้าพเจ้าลาออกจากงานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ฯ และผู้ค้ำประกันทราบล่วงหน้าเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามสิบวัน พร้อมแนบหลักฐานแสดงความสามารถในการชำระหนี้ตามสัญญานี้ต่อไป หากข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขในข้อนี้ ให้ถือว่าหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยสิ้นเชิง

และข้าพเจ้าให้ความยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินค่าจ้าง โบนัส เงินสะสมบำเหน็จ บำนาญ เงินทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินจากกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินปันผล และเงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินที่ข้าพเจ้าพึงได้รับดังกล่าว ส่งคืนต้นเงินพร้อมชำระดอกเบี้ยแก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมให้ถือว่า หนี้เงินกู้ของข้าพเจ้าพร้อมดอกเบี้ย เป็นอันถึงกำหนดชำระโดยสิ้นเชิงในทันที โดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้ในกรณีดังต่อไปนี้

9.1 เมื่อข้าพเจ้าขาดจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด

9.2 เมื่อปรากฏต่อคณะกรรมการดำเนินการว่า

9.2.1 ข้าพเจ้านำเงินไปใช้ผิดความมุ่งหมายที่ให้เงินกู้นั้น

9.2.2 ข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามคำรับรองที่ระบุไว้ในคำขอกู้เงิน

9.3 เมื่อคณะกรรมการดำเนินการเห็นว่าหลักประกันสำหรับเงินกู้เกิดบกพร่อง เพราะเหตุใดๆ และข้าพเจ้ามิได้จัดการแก้ไขให้ดีภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

9.4 เมื่อข้าพเจ้าไม่ส่งเงินชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงิน หรือดอกเบี้ยเป็นเวลาถึงสองเดือนติดต่อกัน หรือผิดนัดการส่งเงินชำระหนี้ดังกล่าวนั้นถึงสามคราว สำหรับเงินกู้รายหนึ่ง โดยไม่มีเหตุอันสมควร

9.5 เมื่อข้าพเจ้าไม่แจ้งการลาออกจากงานประจำให้สหกรณ์ฯ และผู้ค้ำประกันทราบล่วงหน้าอย่างน้อยสามสิบวันก่อนการพ้นจากงาน

ข้อ 10. ในกรณีที่สหกรณ์ฯ ได้แจ้งการผิดสัญญา และได้กำหนดเวลาให้ข้าพเจ้าแก้ไขการผิดสัญญา เป็นหนังสือภายในเวลาที่สหกรณ์ฯ กำหนดแล้ว และข้าพเจ้ามิได้ปฏิบัติตามภายในเวลาที่กำหนดนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าหนี้ของข้าพเจ้าเป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิงในทันที โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเหตุการณ์ผ่อนเวลาหรือการผ่อนผันใดๆ ที่สหกรณ์ฯ ยอมให้แก่ข้าพเจ้ามาเป็นข้อต่อสู้ในเหตุผิดนัด หรือเหตุผิดสัญญา

ข้อ 11. ในกรณีที่ต้องมีการฟ้องร้องบังคับคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ฟ้องคดีได้ที่ศาลอันเป็นที่ตั้งสำนักงานสหกรณ์

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้าผู้รับเงิน ชื่อ.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือสัญญากู้เงินนี้เป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและมติต่างๆ ของสหกรณ์ฯ โดยเคร่งครัด

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....อายุ.....ปี เป็นสามี/ภรรยา ของ นาย/นาง.....ยินยอมให้ นาย/นาง..... กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ตามหนังสือสัญญากู้เงินข้างต้นนี้ และข้าพเจ้ายอมผูกพันตนเองเป็นลูกหนี้ร่วมด้วย

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส

(ลงชื่อ).....

(.....)

เลขที่สัญญากู้ที่.....
ชื่อผู้กู้.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

ที่.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย สมาชิกเลขทะเบียนที่..... บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์..... ขอให้สัญญาไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้เรียกว่า "สหกรณ์" โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1.ตามที่ นาย/นาง/น.ส. ..... (ต่อไปเรียกว่า "ผู้กู้") กู้เงินจากสหกรณ์และได้รับเงินกู้ จำนวน..... บาท (.....)ไปเรียบร้อยแล้ว อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... บาท ต่อปี กำหนดชำระคืนเป็นงวดๆ ละ ..... บาท(.....) รวมทั้งหมด ..... งวด ในแต่ละงวดต้องชำระภายในวันที่.....ของทุกเดือน เริ่มชำระงวดแรกภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... โดยมีหนังสือกู้เงิน เลขที่ ...../.....ลงวันที่..... เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ดังกล่าว

ข้อ 2.ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้แทนสำหรับหนี้เงินกู้ตาม ข้อ 1. จำนวนที่ค้างชำระรวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3.เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้สหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....
.....
หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง

ข้อ 4.ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่ตามข้อ 3. ข้าพเจ้ามิอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไปไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ข้อ 5.เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นๆ หักเงินได้ดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์รวมทั้งยินยอมให้สหกรณ์ใช้สิทธิยึดหน่วงทรัพย์สินใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ ได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และเงินอื่นๆ ซึ่งอยู่ในการครอบครองของสหกรณ์ไว้เพื่อรอการชำระหนี้หรือเพื่อใช้ชำระหนี้แทนผู้กู้

ข้อ 6.ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้แทนลูกหนี้ได้ตามข้อ 5. ไม่ว่ากรณีใดๆ หรือหักเงินได้ไม่ครบจำนวนที่ต้องชำระ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะนำเงินมาชำระหนี้ให้สหกรณ์ภายในเวลาที่สหกรณ์กำหนด

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกันทราบและเข้าใจดีแล้วว่าต้องรับผิดต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อพร้อมกับพยานไว้เป็นหลักฐาน

สถานภาพ

☐ โสด

☐ คู่

☐ หม้าย

☐ หย่าร้าง

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ.....

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

เลขที่สัญญากู้ที่.....
ชื่อผู้กู้.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกัน

ที่.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย สมาชิกเลขทะเบียนที่..... บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่.....สถานที่ทำงาน..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์..... ขอให้สัญญาไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้เรียกว่า "สหกรณ์" โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1.ตามที่ นาย/นาง/น.ส. ..... (ต่อไปเรียกว่า "ผู้กู้") กู้เงินจากสหกรณ์และได้รับเงินกู้ จำนวน..... บาท (.....)ไปเรียบร้อยแล้ว อัตราดอกเบี้ยร้อยละ ..... บาท ต่อปี กำหนดชำระคืนเป็นงวดๆ ละ ..... บาท(.....) รวมทั้งหมด ..... งวด ในแต่ละงวดต้องชำระภายในวันที่.....ของทุกเดือน เริ่มชำระงวดแรกภายในวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... โดยมีหนังสือกู้เงิน เลขที่ ...../.....ลงวันที่..... เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ดังกล่าว

ข้อ 2.ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชำระหนี้แทนสำหรับหนี้เงินกู้ตาม ข้อ 1. จำนวนที่ค้างชำระรวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3.เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้สหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้า ณ บ้านเลขที่.....

.....

หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง

ข้อ 4.ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ สถานที่ตามข้อ 3. ข้าพเจ้ามิอาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไปไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าวข้าพเจ้า

ข้อ 5.เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นๆ หักเงินได้ดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์รวมทั้งยินยอมให้สหกรณ์ใช้สิทธิยึดหน่วงทรัพย์สินใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ ได้แก่ เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และเงินอื่นๆ ซึ่งอยู่ในการครอบครองของสหกรณ์ไว้เพื่อรอการชำระหนี้หรือเพื่อใช้ชำระหนี้แทนผู้กู้

ข้อ 6.ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถดำเนินการให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้แทนลูกหนี้ได้ตามข้อ 5. ไม่ว่ากรณีใดๆ หรือหักเงินได้ไม่ครบจำนวนที่ต้องชำระ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะนำเงินมาชำระหนี้ให้สหกรณ์ภายในเวลาที่สหกรณ์กำหนด

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกันทราบและเข้าใจดีแล้วว่าต้องรับผิดต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นหลักฐาน จึงลงลายมือชื่อพร้อมกับพยานไว้เป็นหลักฐาน

สถานภาพ

☐ โสด

☐ คู่

☐ หม้าย

☐ หย่าร้าง

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ.....

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง.....เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเงินจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานของรัฐ และได้รับบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัด มีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้หมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลเพชรบุรี จำกัด

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)