

รับที่...../.....  
วันที่...../...../.....

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

## คำขอกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน / ค่าจ้าง  
เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต จำนวน.....บาท  
(.....)โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง .....  
บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....  
สังกัด ( รพ./สสอ. ).....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

### คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน / ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
๑					
๒					
๓					

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวด งวดละ.....บาท  
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน .....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ไว้ต่อสหกรณ์  
ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำ  
ยหนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอ  
(.....)

## บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความเห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง?

จริง     ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากงานประจำหรือไม่?

มี     ไม่มี

(๓) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่?

มี     ไม่มี

(๔) ขอรับรองว่าเป็นลายมือของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่?     จริง     ไม่จริง

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....

(.....)

(รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

### รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค่าหุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	หนี้เงินกู้คงเหลือ				วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)	
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน			รวม (บาท)
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)		

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่?     เคย     ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ .....

### รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ค้ำประกัน

จำนวนเงินต้นที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ราย เดือน (บาท)	จำกัดวงเงิน ค้ำประกัน (บาท)	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำประกัน คงเหลือ(บาท)
				ชื่อผู้กู้	ต้นเงินที่ค้ำประกัน คงเหลือ (บาท)	
๑						
๒						
๓						

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่?     เคย     ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ .....

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

...../...../.....

**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด**  
**(สำหรับผู้กู้)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขที่บัตร  
ประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....  
ตำแหน่ง..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้  
สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด  
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่  
สหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้  
ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้า  
ทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า  
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงิน  
บำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด  
มุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2. เมื่อได้หัก  
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอน  
การให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือ  
พ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งซึ่งข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

## หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน --- เป็น  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำ  อื่น ๆ .....ตำแหน่ง.....

สังกัด(รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า  
“ สหกรณ์ ” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....)  
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลง  
อัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ ( รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย ) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้  
สำหรับงวดนั้นๆ

ข้อ 4. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามข้อ 3. นั้นข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย  
เงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือน  
และเงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน  
และเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่าในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้  
ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึง  
กำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่าถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ  
ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน  
ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับ  
ข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทาง  
ราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 7. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่จะเกิดขึ้น ในภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ 8. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ 9. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและ ให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ 10. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้ สหกรณ์ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต นี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้เงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

**คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง

.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือ กู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

.....ผู้กู้เงิน  
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดย รับเป็นเงินสด เช็ค โอน/นำเงินเข้าฝากบัญชีของข้าพเจ้า ชื่อธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(.....)

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือกู้เงิน  
(.....)

หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
ชื่อผู้กู้.....

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน  
เล่ม.....หน้า.....

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติดอากร  
แสตมป์ตามประมวลรัษฎากร

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน ---- เป็น  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  
 ลูกจ้างประจำ  อื่น ๆ ..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด(รพ./สสอ.)..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล / แขวง.....  
อำเภอ / เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้จะ  
ใช้คำว่า “ สหกรณ์ ” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงินจำนวนเงินกู้.....บาท  
(.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../.....  
ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าว  
พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้  
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพ  
ชีวิตนั้นโดยตลอดแล้วข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่า  
ภาระติดพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ  
ของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า  
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย  
เดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและ  
เงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับ  
สหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนา  
คุณภาพชีวิต ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์ เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

### คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรส  
ของนาย/นาง.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน  
เงินกู้สำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และ  
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

**หมายเหตุ** สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบ  
เป็นหลักฐานด้วย



**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด**  
**(สำหรับผู้ค้าประกัน)**

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน□-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ต.รอก/ชอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ / เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ค้าประกันการกู้เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้

สำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เลขที่...../..... ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้

จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนา

คุณภาพชีวิต เลขที่...../..... ลงวันที่.....และให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่ง

หนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า **ภายในหกสิบวัน** นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้าย

หน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่

หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ

ต่อไป ทั้งนี้ฉันจะชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ผู้ค้าประกันได้ค้า

ประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้

ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)