

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)

1. ให้แนบสลิปเงินเงินเดือนประจำเดือนล่าสุด(เดือนก่อนยื่นคำขอ) โดยมีเจ้าหน้าที่การเงิน หรือ ผู้ได้รับมอบหมาย รับรองรายได้
2. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ ทั้งผู้กู้ – ผู้ค้ำประกัน
3. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ ของคู่สมรสผู้กู้ – ผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)
- ในกรณีที่สมาชิกแนบสำเนาบัตรข้าราชการ ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกด้วย
4. ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)

(เอกสารประกอบการยื่นกู้ ลำดับที่ 2 - 4 ให้ผู้มีลายชื่อในเอกสารรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

ข้อปฏิบัติในการพิมพ์เอกสารประกอบการยื่นกู้

⇒ ให้ยื่นกู้โดยมีบุคคลค้ำประกัน ให้สมาชิกพิมพ์เอกสารดังนี้ (ให้ส่งเอกสารทุกแผ่น)

1. คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน) (ผู้กู้)
2. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้กู้)
3. หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลเฉลี่ยคืนประจำปี (ผู้กู้)
4. หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน) (ผู้ค้ำประกัน)
5. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้ค้ำประกัน)

หมายเหตุ การพิมพ์เอกสารกรณีเอกสารมี 2 หน้า

ให้สมาชิกพิมพ์ ด้านหน้า-ด้านหลังไว้ใน (กระดาษ A4) แผ่นเดียวกัน



คำเตือน
 ผู้ขอกู้ ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้
 ในแบบคำขอกู้นี้ ด้วยลายมือของตัวเองโดยถูกต้อง
 และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

หนังสือกู้เงินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน) เลขที่...../.....
 วันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....

สังกัด (รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง รวมเดือนละบาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่

.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอเสนอคำขอกู้เงินกรณีพิเศษ (ปันผลและ

เฉลี่ยคืน) เหตุผลเพื่อนำไปใช้.....เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ฯ ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้เงินกู้

ข้อ ๒. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

เลขที่สมาชิก	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	ลายมือชื่อ

ข้อ ๓. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าของส่งเงินกู้คืน ดังนี้

๓.๑ ภายในสิ้นเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป จ่ายเฉพาะดอกเบี้ยจนถึงวันจ่ายเงินปันผล

๓.๒ เงินปันผลประจำปีจ่ายต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

ข้อ ๔. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ดังนี้

๔.๑ ยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินปันผลและเฉลี่ยคืนประจำปีของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากสหกรณ์ฯ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ตาม ข้อ ๓ แก่สหกรณ์ฯ

๔.๒ ยอมให้ถือว่า ในกรณีใดๆ ดังกล่าวในข้อบังคับข้อ18 ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์ฯ เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงเวลาที่ตกลงไว้

๔.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวไว้ข้างต้นเมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือหน่วยงานต้นสังกัด หรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประมาณการประจำปี (บาท)	หัก ค่าใช้จ่าย (ฅปก.+กองทุน) /บาท	คงเหลือ (บาท)	ยอดขอกู้ (บาท)	วงเงินคงเหลือ (บาท)

หมายเหตุ

1.ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เคย ไม่เคย

2.ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

เห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(.....)

เรียน

ประธานคณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

คณะกรรมการเงินกู้ได้พิจารณาแล้ว

เห็นควร

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้ / ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ความเห็น

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการ / ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า.....ได้ยินยอมให้.....

ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้า กู้เงินกู้ฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือสัญญาฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....)ตามคำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)นี้เป็นไปเป็น

การถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....โดย รับเงินสด เช็ค โอนนำเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้าชื่อธนาคาร.....

สาขา.....บัญชีเลขที่.....

.....ผู้รับเงิน

(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้กู้)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่เขียนที่.....

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

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

ตลก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/ แขวง.....อำเภอ / เขต.....

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สอ.สสจ.มท. จก. ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใดตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี
เพื่อชำระหนี้เงินกู้จากเงินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน) ผู้กู้

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ รับราชการหรือทำงานประจำ ในตำแหน่ง
.....สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/ แขวง.....

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชีที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ฯ เพื่อ
หักชำระหนี้คงค้างกับสหกรณ์ฯ รวมถึงเงิน อื่นๆ ที่ข้าพเจ้าค้างจ่าย ดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินเท่าที่เป็นจริง
นับแต่วันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนในปีบัญชีนั้นๆ

ข้อ 2 หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับคามยินยอมจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาขารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อม
ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำเตือน
ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันใน
หนังสือนี้ โปรดอ่านข้อความซึ่งท่าน
เองจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือนี้



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

หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

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

เลขประจำตัวประชาชน --- เป็น ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ

ลูกจ้างประจำอื่นๆ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด (รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต

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

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ลูกหนี้” ได้กู้
เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวนเงินกู้.....บาท(.....) ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉิน
กรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)ที่...../.....ฉบับลงวันที่.....และลูกหนี้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว
ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวน.....บาท(.....)

โดยสัญญาว่าถ้าลูกหนี้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือ ลูกหนี้ผิดนัดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียก
ให้ลูกหนี้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบชำระ
เงินต้นที่ลูกหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่ง
หนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันขอลูกหนี้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สำหรับเงินกู้ฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)นั้นโดย
ตลอดแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้
ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันยอมรับผูกพันว่า การที่ผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำ
ประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าลูกหนี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็น
ผู้ค้ำประกันแทนผู้ค้ำประกัน

ข้อ 4. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนลูกหนี้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้ำประกันแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้ค้ำ
ประกัน หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของผู้ค้ำประกัน หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ลูกหนี้
พึงจะต้องชำระให้แก่สหกรณ์ โดยผู้ค้ำประกันได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความ
ยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน)ที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกัน
นั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. เงินค้ำหุ้น.../

ข้อ 5. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ ที่ผู้ค้าประกันจะได้รับจากสหกรณ์ ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันภัยตามกรมธรรม์ประกันภัย ผู้ค้าประกันยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ที่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาผู้ค้าประกันนี้ได้

ในกรณีผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ จากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลัง จากที่ผู้ค้าประกันได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาผู้ค้าประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญาฉบับนี้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 6. หากผู้ค้าประกันได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ผู้ค้าประกันจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าหากผู้ค้าประกันไม่ได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือ แล้วสหกรณ์ได้ทำหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้าประกัน ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ค้าประกันโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบตำบล สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ถือว่าผู้ค้าประกันได้รับและทราบหนังสือติดต่อบอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ผู้ค้าประกันได้ตรวจสอบอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือผู้ค้าประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปีที่ระบุข้างต้น

.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
.....พยาน
(.....)
.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ให้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)
เขียนที่.....
วันที่.....
ข้าพเจ้าเป็นคู่สมรสของ
.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้
ฉุกเฉินกรณีพิเศษ(ปันผลและเฉลี่ยคืน) ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือผู้ค้าประกัน
ฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)
.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือผู้ค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
...../...../.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้ค้าประกัน)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่เบี่ยนที่.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/ แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ได้ค้าประกันการกู้เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกัน หนังสือ
กู้เงินเงินกรณีพิเศษ(บ้านผลและเฉลี่ยคืน)เลขที่...../.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด
เพื่อชำระหนี้แทนลูกหนี้ ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้เงินกรณีพิเศษ(บ้านผลและเฉลี่ยคืน) เลขที่
...../..... ลงวันที่.....และให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา
หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ
จากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้ฉันกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้
เงินกรณีพิเศษ(บ้านผลและเฉลี่ยคืน) ที่ผู้ค้าประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้ตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน / ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)