

เอกสารประกอบการยื่นกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

1. ให้แนบสลิปเงินเงินเดือนประจำเดือนล่าสุด(เดือนก่อนยื่นคำขอ) โดยมีเจ้าหน้าที่การเงิน หรือได้รับมอบหมาย รับรองรายได้
 2. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ ทั้งผู้กู้ – ผู้ค้ำประกัน
 - ในกรณีที่สมาชิกแนบสำเนาบัตรข้าราชการ ต้องแนบสำเนาทะเบียนบ้าน ของสมาชิกด้วย
 3. ให้แนบสำเนาทะเบียนสมรสผู้กู้+ผู้ค้ำ (ถ้ามี)
- (เอกสารประกอบการยื่นกู้ ลำดับที่ 1 -3 ให้ผู้มีลายชื่อในเอกสารรับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น)

ข้อปฏิบัติในการพิมพ์เอกสารประกอบการยื่นกู้

⇒ ให้ยื่นกู้โดยมีบุคคลค้ำประกัน ให้สมาชิกพิมพ์เอกสารดังนี้ (ให้ส่งเอกสารทุกแผ่น)

1. คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้กู้)
2. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้กู้)
3. หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลเฉลี่ยคืนประจำปี (ผู้กู้)
4. หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้ค้ำประกัน)
5. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ (ผู้ค้ำประกัน)

หมายเหตุ การพิมพ์เอกสารกรณีเอกสารมี 2 หน้า

ให้สมาชิกพิมพ์ ด้านหน้า-ด้านหลังไว้ใน (กระดาษ A4) แผ่นเดียวกัน

คำเตือน
ผู้กู้ ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้
ในแบบคำขอกู้นี้ ด้วยลายมือของตัวเองโดยถูกต้อง
และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา



หนังสือกู้เงินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....
วันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

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

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

สังกัด (รพ./สสอ.).....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง รวมเดือนละ บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่

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

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

เหตุผลเพื่อนำไปใช้.....เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ 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 เงินปันผลประจำปี จ่ายต้นเงิน.....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

เงินปันผลและ เงินเฉลี่ยคืน ประมาณการ ประจำปี (บาท)	หัก ค่าใช้จ่าย (ณ.ปรก.+กองทุน) /บาท	คงเหลือ (บาท)	ยอดขอกู้ (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 กู้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือสัญญาฉบับนี้ และข้าพเจ้าได้
ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

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

(.....)ตามคำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคฉบับนี้เป็นไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....โดย ☐ รับเงินสด ☐ เช็ค ☐ โอนนำเงินเข้าบัญชีของข้าพเจ้าชื่อธนาคาร.....

สาขา.....บัญชีเลขที่.....

.....ผู้รับเงิน

(.....)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้กู้ เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค)

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

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

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

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

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

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด 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 ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3. นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน 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

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนประจำปี
เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค (ผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

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

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

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด หักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน ประจำปีบัญชีที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

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

ข้อ 2. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าของยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อม
ถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันใน
หนังสือนี้โปรดอ่านข้อความซึ่งท่าน
เองจะต้องรับผิดชอบตามหนังสือนี้



หนังสือเงินกู้ที่...../.....

ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค

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.....

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ลูกหนี้” ได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นจำนวนเงินกู้.....บาท(.....) ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....ฉบับลงวันที่.....และลูกหนี้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ตามสัญญาเงินกู้อย่างเป็นจำนวน.....บาท(.....) โดยสัญญาว่าถ้าลูกหนี้ผิดนัดไม่ใช้เงินแก่สหกรณ์ หรือ ลูกหนี้ผิดนัดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ลูกหนี้ชำระหนี้ หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้อย่างแล้วก็เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ตามที่ลูกหนี้ค้างชำระแก่สหกรณ์รวมทั้งดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆ ทั้งสิ้นตามสัญญาเงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของลูกหนี้ในเรื่องการส่งงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค นั้นโดยตลอดแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันยินยอมรับผูกพันว่า การที่ผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าลูกหนี้จะได้จัดให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนผู้ค้ำประกัน

ข้อ 4. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนลูกหนี้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ผู้ค้ำประกันแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้ค้ำประกันหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของผู้ค้ำประกัน หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อส่งต่อสหกรณ์ ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ลูกหนี้พึงจะต้องชำระให้แก่สหกรณ์ โดยผู้ค้ำประกันได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีผลต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภคที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

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

ในกรณีผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับผลประโยชน์ต่างๆ ในเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหสิทธิประโยชน์ใดๆ จากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานเมื่อผู้ค้าประกันถึงแก่ความตายนั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลัง จากที่ผู้ค้าประกันได้ทำสัญญานี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาผู้ค้าประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้รับโอนประโยชน์จะต้องชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วนก่อน

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

ผู้ค้าประกันได้ตรวจสอบอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือผู้ค้าประกันนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปีที่ระบุข้างต้น

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

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า เป็นคู่สมรสของ

.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้
ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ตามหนังสือผู้ค้าประกันฉบับนี้ และ
ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว และลายมือชื่อผู้ค้าประกัน และเห็นว่าหนังสือผู้ค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

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

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้ค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ตำแหน่ง.....
สังกัด (รพ./สสอ.)..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ / เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ได้ค้ำประกันการกู้เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกัน หนังสือกู้
ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้
แทนลูกหนี้ ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่ออุปโภคบริโภค เลขที่...../.....
ลงวันที่.....และให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า ภายในหกสิบวัน
นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้
จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่
ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อ
อุปโภคบริโภค ที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้ตลอดแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน / ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)