

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



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

เอกสารแนบสัญญา ผู้กู้-ผู้ค้ำประกัน
๑. สำเนาบัตร ปชช.
๒. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
๓. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
๔. หนังสือรับรองรายได้ หรือ
สลิปเงินเดือน หรือ อื่นๆ ที่
คณะกรรมการกำหนด

คำขอกู้เงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เงินเดือน / ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญโครงการยานพาหนะ เพื่อโปรดพิจารณาต่อไป

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญโครงการยานพาหนะ จำนวน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อซื้อยานพาหนะ ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน / ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน

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

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตาม
แบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำ
หนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความเห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง?

☐ จริง ☐ ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจางานประจำหรือไม่?

☐ มี ☐ ไม่มี

(๓) ขอรับรองว่าเป็นลายมือของผู้กู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่? ☐ จริง ☐ ไม่จริง

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....

(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค่าน้ำ(บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ				
		สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		รวม (บาท)
		น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าน้ำรายเดือนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่นๆ

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ค้ำประกัน

จำนวนเงินต้นที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน (บาท)	การค้ำประกันรายอื่น	
			จำนวนคนค้ำ(ราย)	ต้นเงินที่ค้ำประกัน คงเหลือ (บาท)

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าน้ำรายเดือนหรือไม่? ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่นๆ

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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



**หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้กู้ เงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ)**

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....
อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงิน
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น
หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงิน
บำนาญหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ ๑. ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ ๒. เมื่อได้หัก
ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดมุกดาหาร จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ ๓. นี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ข้อ ๕. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่น หรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการหรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ เจ้าหน้าที่การเงิน ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และฉบับที่สามให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สหกรณ์ได้รับยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือกู้เงินสามัญโครงการยานพาหนะ

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เลขประจำตัวประชาชน ----

เป็น ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....

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

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

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

ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า
“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวน
ดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ในกรณีที่เมื่อเหตุจำเป็นที่สหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์
เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ ๓. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

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

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับ
งวดนั้นๆ

ข้อ ๔. ในการส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยตาม ข้อ ๓. นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่าย
เงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้าหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนและ
เงินได้อื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไปโดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและ
เงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ ๖. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๗. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้มีนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

๗.๑ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลต่อไปนี้

๑.....โทร.....
ที่อยู่.....

๒.....โทร.....
ที่อยู่.....

๗.๒ ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้นี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

๑. สถานที่อยู่ปัจจุบัน.....โทร.....

๒. สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๗.๓ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ทวงถามหนี้ได้เกินกว่า ๑ ครั้งต่อวัน ในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และในวันหยุดราชการ เวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๘.๐๐ น. ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนดไว้

ข้อ ๘. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์ เลขที่.....จำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท มาจำนำไว้เป็นประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วยและข้าพเจ้ายินยอมที่จะนำเงินค่าหุ้นที่จะเกิดขึ้นในภายหน้ามาประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

ข้อ ๙. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้อ ๑๐. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้อ ๑๑. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น จำนวน ๓ ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์ หน่วยงานต้นสังกัด และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือหักเงินสำหรับเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ นี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้เงิน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญโครงการยานพาหนะ ของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือกู้เงินข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรส(ผู้ให้คำยินยอม)

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ นี้ไปเป็นการถูกต้อง

แล้ว ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดย ☐ เชื่

สั่งจ่ายข้อบัญญัติ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน/ผู้กู้
(.....)

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

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

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิก อื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้ฉันจะได้อำนาจนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญโครงการยานพาหนะ ที่ข้าพเจ้าได้คำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ ๖. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ
นาย/นาง.....ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้
สามัญโครงการยานพาหนะของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือคำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและ/หรือสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็น
หลักฐานด้วย



www.mukcoop.org

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด
(สำหรับผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร จำกัด

วันที่.....

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

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

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

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

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

ค้ำประกันการกู้เงินของ.....ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้

สามัญโครงการยานพาหนะ เลขที่...../.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย

เดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อ

ชำระหนี้แทนลูกหนี้ในกรณีที่ลูกหนี้ไม่ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญโครงการยานพาหนะ...../.....

ลงวันที่.....และให้แก่สหกรณ์ฯ หลังจากสหกรณ์ฯได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน

นับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัดชำระหนี้ และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่

ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงาน

ที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้สหกรณ์ฯ ต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญ

โครงการยานพาหนะที่ผู้ค้ำประกันได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านข้อความและเข้าใจข้อความในหนังสือยินยอมให้ส่วนราชการให้หักเงินชำระหนี้ตลอด

แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)