

เอกสารแนบประกอบคำขอกู้

- สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้ / คู่สมรส
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน / คู่สมรส
- สลิปเงินเดือนล่าสุด ของผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน
- สำเนานำบัญชีธนาคารกรุงไทยผู้กู้



คำขอกู้เงินประเภทสามัญ

คำขอกู้เลขที่.....

วันที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

- เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ผู้เกษียณ
- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างเงินนอกงบประมาณ พนักงานราชการ

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....

โทรศัพท์มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....อัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ

เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญ จำนวน.....บาท (.....)

โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....

ข้อ 2. ในเวลานี้ข้าพเจ้าส่งงวดหุ้นสหกรณ์ฯ รวม.....งวด เป็นเงินทุนเรือนหุ้น.....บาท

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือน งวดละ.....บาท (.....) ระยะเวลา.....งวด (อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ)

ข้อ 4. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญาเงินสามัญให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้อ 5. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอกู้สามัญโดย

บุคคลค้ำประกันจำนวน.....คน ได้แก่.....

หลักทรัพย์ค้ำประกัน.....

ไม่เกินทุนเรือนหุ้นและหรือเงินฝาก.....

โดยวิธีการ โอนเข้าบัญชีสหกรณ์/ธนาคาร เลขที่

ข้อ 6. ข้าพเจ้าตกลงยอมรับตามข้อบังคับ ระเบียบ มติและประกาศ ว่าด้วย การให้เงินกู้แก่สมาชิกของผู้ให้กู้ ทุกประการ

ข้อ 7. ในกรณีที่สหกรณ์ฯไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าเพื่อแจ้งความเป็นหนี้ให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ฯแจ้งกับบุคคลต่อไปนี้ 1).....2)..... และในกรณีที่สหกรณ์ฯไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้า

ตามสถานที่ที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อได้ ณ สถานที่ต่อไปนี้ 1) ตามรายละเอียดที่อยู่ปัจจุบันข้างต้น / ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2) สถานที่ทำงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ณ วันที่ขอกู้ และตกลงให้สหกรณ์ฯติดต่อทางตามได้มากกว่าวันละ 1 ครั้ง โดยในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00-20.00 น. และวันเสาร์ถึงวันอาทิตย์ตั้งแต่ เวลา 08.00-18.00 น.

ข้อ 8. ในการกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานแนบท้ายหนังสือสัญญา

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้กู้

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

(เฉพาะกรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ผู้กู้ยังปฏิบัติราชการอยู่จริง และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

ลงชื่อ

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ผู้ที่มีทุนเรือนหุ้น.....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

เห็นควรอนุมัติ จำนวน.....บาท อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ ปัจจุบัน.....%

♦ชำระเงินกู้ จำนวน.....บาท / เดือน เป็นระยะเวลา.....งวด

.....

.....

แบบเงินต้นเท่ากันทุกเดือน

แบบเงินต้นรวมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน

เห็นควร ไม่อนุมัติให้กู้ เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ

เจ้าหน้าที่

(.....)

ลงชื่อ

ผู้จัดการ / รองผู้จัดการ

(.....)

วันที่/...../.....

คณะกรรมการเงินกู้ / ผู้รับมอบอำนาจลงนาม

อนุมัติ.....บาท

ลงชื่อ

(.....)

มติคณะกรรมการครั้งที่ วันที่/...../.....

เอกสารแนะนำการเขียนคำขอกู้ประเภทสามัญ

ข้อ 1 ระบุจำนวนเงินกู้ และ วัตถุประสงค์การกู้

☞ กรณี ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ

ไม่เกิน 6 เท่าของทุนเรือนหุ้น และไม่เกิน 1,500,000 บาท

☞ กรณี พนักงานราชการ

ไม่เกิน 6 เท่าของทุนเรือนหุ้น และไม่เกิน 300,000 บาท

☞ กรณี ลูกจ้างเงินนอกงบประมาณ/พนักงานกระทรวงฯ

ไม่เกิน 3 เท่าของทุนเรือนหุ้น และไม่เกิน 80,000 บาท

หมายเหตุ : กรณี ใช้ทุนเรือนหุ้น หรือ เงินฝาก กู้ได้ไม่เกิน 95% ของทุนเรือนหุ้น หรือเงินฝาก ณ วันที่ยื่นกู้ ผ่อนชำระไม่เกิน 360 งวด

ข้อ 2 ระบุจำนวนทุนเรือนหุ้น จำนวนงวด และเลขสมาชิก (ดูจากใบเสร็จรับเงินสหกรณ์เดือนล่าสุด)

ข้อ 3 ระบุจำนวนเงินผ่อนชำระ และงวดผ่อนชำระ ต่อเดือน

กู้ตั้งแต่ 10,000 ถึง 50,000 ผ่อนไม่เกิน 36 งวด กู้ตั้งแต่ 200,001 ถึง 600,000 ผ่อนไม่เกิน 120 งวด

กู้ตั้งแต่ 50,001 ถึง 100,000 ผ่อนไม่เกิน 48 งวด กู้ตั้งแต่ 600,001 ถึง 800,000 ผ่อนไม่เกิน 132 งวด

กู้ตั้งแต่ 100,001 ถึง 200,000 ผ่อนไม่เกิน 84 งวด กู้ตั้งแต่ 800,001 ถึง 1,000,000 ผ่อนไม่เกิน 156 งวด

หมายเหตุ : การผ่อนชำระสหกรณ์ เมื่อรวมยอดเงินนำส่งสหกรณ์ทุกอย่างแล้ว ต้องมีเงินเดือนคงเหลือไม่น้อยกว่า 15% และไม่ต่ำกว่า 3,000 บาท (ยกเว้น ผู้เกษียณ ไม่ต่ำกว่า 2,000 บาท กรณี ลูกจ้าง/พนักงานกระทรวง/เหลือไม่ต่ำกว่า 15%)

ข้อ 5 ระบุ หลักประกัน

*บุคคลค้ำประกัน

ระบุ จำนวนผู้ค้ำประกัน และชื่อสมาชิกผู้ค้ำประกัน

*หลักทรัพย์ค้ำประกัน

ระบุ เลขที่โฉนดที่ดิน และที่ตั้งหลักทรัพย์(ตำบล อำเภอ จังหวัด)

*ไม่เกินทุนเรือนหุ้นและหรือเงินฝาก

กรณีเงินฝากค้ำประกัน ระบุ เลขที่บัญชีเงินฝาก

ข้อ 6 ระบุ บุคคลที่สหกรณ์สามารถติดต่อได้ ในกรณี ติดต่อผู้กู้ไม่ได้ อย่างน้อย 1 คน เพื่อประโยชน์ของสมาชิกผู้กู้เอง ในบางกรณีนี้อาจทำให้ผู้กู้เสียสิทธิสวัสดิการจากเหตุที่อาจเกิดขึ้นได้

หมายเหตุ : 1. การระบุวัตถุประสงค์การกู้ โปรดระบุให้ตรงตามความเป็นจริง หากตรวจสอบพบภายหลังว่าสมาชิกรับเงินไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ตามที่ระบุ สหกรณ์อาจปฏิเสธการให้กู้
2. กรณีรับเงินกู้สุทธิเกิน 200,000 บาท ต้องมีหลักฐานประกอบวัตถุประสงค์ทุกครั้ง

สมาชิกผู้กู้ เขียนเพียงคำขอกู้เท่านั้น ส่วนสัญญา/สัญญาค้ำฯ สหกรณ์จะจัดพิมพ์ให้ท่านมาลงชื่อเมื่ออนุมัติ

หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อฝ่ายสินเชื่อ โทร. 074313229 ต่อ 13,18 หรือ 0813284959



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เรื่อง ให้ความยินยอมและขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้บังคับบัญชา หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ รวมทั้งเงินประเภทอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ

ข้าพเจ้า..... สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... รหัสไปรษณีย์.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือกรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานของรัฐประเภทใดๆ ที่มีหน้าที่จ่ายเงิดังกล่าว รายละเอียดดังที่ท่านทราบแล้ว นั้น

ข้าพเจ้า ขอให้ความยินยอม และไม่ขัดข้อง และขอความอนุเคราะห์มายังท่าน โปรดหักเอาเงินประเภทต่างๆ ดังระบุข้างต้น ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ และนำเงินส่วนที่หักนี้ส่งมอบ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด เพื่อ ชำระหนี้สินทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ฯ ชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ตามยอดเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด แจ้งเรียกเก็บเป็นลายลักษณ์อักษร

อนึ่ง ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะถอนความยินยอมการให้หักเงินนี้ ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การรัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือเกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัดหักเงิน ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินหรือคำขอกู้จนกว่าหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์จะหมดสิ้นไป เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ
(.....)

โทรศัพท์.....

ถือใช้ กุมภาพันธ์ 2558

คำยินยอมของกลุ่มสมรสผู้กู้
(ใช้เฉพาะกรณีผู้กู้มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว..... กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด
ตามหนังสือคำขอกู้เลขที่ และ สัญญาเงินกู้สามัญลงวันที่ ได้ตามความประสงค์
และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ คู่สมรสผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาผู้กู้ / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ ซึ่ง
เป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ
นาย/นาง/นางสาว..... ผู้กู้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้กู้ ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาผู้กู้
(.....)

ตำแหน่ง

คำยินยอมของกลุ่มสมรสผู้ค้าประกัน
(ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว

ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว ค่าประกันเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
สงขลา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ลงวันที่ ได้ตามความประสงค์ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ คู่สมรสผู้ค้าประกัน
(.....)

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาผู้ค้า / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ ซึ่ง
เป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน
(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ
นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ค้าประกัน ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้ค้าประกัน ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชาผู้ค้า
(.....)

ตำแหน่ง



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

34-35 ถนนสามัคคีสุข 1 ตำบลบ่อยาง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000

โทรศัพท์ 074-313229 โทรสาร 074-436759 www.spssc-coop.com

หนังสือขอรับโอนหนี้

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดหน่วย.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ขอมรรับชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯ แทน / ขอรับโอนหนี้แทน

นาย/นาง/นางสาว..... ผู้กู้ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็น ผู้ค้ำประกัน ซึ่งนาย/
นาง/นางสาว..... ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา
จำกัด ตามสัญญากู้เงินเลขที่..... ฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันขอรับโอนหนี้ดังกล่าวข้างต้นเนื่องจากผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการ
เป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด โดยยินยอมชำระตามเงื่อนไข
สัญญาที่ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนหนี้ ลงชื่อ.....พยานเจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....) (.....)

ถือใช้ มีนาคม 2559