



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอคู่เงินสามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการเงินคู่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ..... ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ
 เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง..... สังกัด/หน่วยงาน.....

ตำบล อำเภอ จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์(บ้าน/มือถือ).....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง จำนวน..... บาท

ขอเสนอคำขอคู่เงินสามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิก เพื่อให้คณะกรรมการเงินคู่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณาดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าประสงค์ขอคู่เงิน จำนวน..... บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้ เพื่อใช้จ่ายในการอุดหนุน อื่นๆ

ข้อ 2. เมื่อได้รับการพิจารณาตามคำขอคู่เงินนี้แล้ว ข้าพเจ้าคงทำสัญญาคู่เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและสัญญาว่าจะให้หน่วยงานที่สังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับเพื่อชำระหนี้ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บในแต่ละเดือนเป็นประจำทุกเดือนเป็นลำดับแรก นอกจากนี้ การหักเงินคู่เพื่อนำส่งเป็นค่ามาปนกิจฯ ค่าลงเคราะห์ที่พำนัชหน้าเกิด หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นหรือเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินคู่เกิด หรือชำระหนี้เงินคู่ที่คงเหลืออยู่เกิดให้ถือเอาคำขอคู่เงินฉบับนี้เป็นคำขินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินคู่สามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิกด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ความอันเป็นเท็จ และ/หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที

ข้อ 4. การยื่นคำขอคู่เงินครั้งนี้ คู่สมรส/ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการคู่เงินครั้งนี้ด้วยแล้ว

ข้อ 5. นอกจากจำนวนเงินหุ้นและเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินคู่ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์แล้ว ขอเสนออุบคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ และ/หรือหลักทรัพย์หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินคู่ครั้งนี้ด้วย มีรายละเอียดดังนี้

(1) ชื่อ..... เลขทะเบียน..... เงินได้รายเดือน..... ลายมือชื่อ.....

ชื่อ..... เลขทะเบียน..... เงินได้รายเดือน..... ลายมือชื่อ.....

(2) หลักทรัพย์.....

(3) ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเพิ่มเติม ดังนี้ 1. 2. 3.

..... ผู้ขอคู่..... คู่สมรส/ทายาท

() ()

..... พยาน พยาน

() () นายอภิชัย ศิริคุณ)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)

ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อด้วยมือข้าง ขวา ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง
(นางสาวจิราวดี ภัทรวลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ดูแลโดยเป็น คู่สมรส ทายาท รับทราบ
การเข้ารับความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้ดูแลประจำกันเสียชีวิต
และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ อาปนกิจ เงินประจำกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน
ดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน (.....) ลงชื่อ..... พยาน (.....)

มติของคณะกรรมการเงินกู้

- อนุมัติ วงเงิน..... บาท (.....)
- และให้เพิ่มทุนเรือนหุ้น หรือซื้อหุ้นเพิ่มอีกจำนวน..... บาท
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอภัย

3

ชื่อ.....	ตำแหน่ง.....
สังกัด / หน่วยงาน.....	อั่งเกอ..... จังหวัดชัยภูมิ
เงินได้รายเดือน ประจำเดือน.....	จำนวน..... บาท
เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ	จำนวน..... บาท
	รวมเป็นเงิน..... บาท

รายการหัก

- กายเงินได้	จำนวน..... บาท
- ช.พ.ค.	จำนวน..... บาท
- ช.พ.ส.	จำนวน..... บาท
- ช.พ.ช. / ส.ส.ช.	จำนวน..... บาท
- ก.บ.ข.	จำนวน..... บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์	จำนวน..... บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน	จำนวน..... บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ธ.ออมสิน	จำนวน..... บาท
- โครงการกองทุน สอ.สก. / เงินกู้ ช.พ.ค.	จำนวน..... บาท
- กองทุนสวัสดิการ โรงเรียน / หน่วยงาน	จำนวน..... บาท
- สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญฯ	จำนวน..... บาท
- สหกรณ์ออมทรัพย์ชัยภูมิ จำกัด	จำนวน..... บาท
- สอ.รพช.ชัยภูมิ จำกัด	จำนวน..... บาท
- สอ.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน..... บาท
- สอ.พนักงานเทศบาล จำกัด	จำนวน..... บาท
- อื่นๆ	จำนวน..... บาท
รวมหักประจำเดือน	จำนวน..... บาท
คงเหลือสุทธิ	จำนวน..... บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินเดือนและรายการหักข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอภัย ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/หน.ส่วนการคลัง
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

สัญญาเลขที่...../.....



ตามคำขอภูมิเงินที่...../25.....

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

เบี้ยนที่.....

หนังสือสัญญาเงินภูมิเงินมั่นเพื่อสวัสดิการสามชิก

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ..... ปี สามชิกเลขทะเบียนที่.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - - - - สังกัด /หน่วยงาน.....
 อำเภอ จังหวัดชัยภูมิ ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน/ซอย..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... ขอทำหนังสือสัญญาเงินภูมิเงินมั่นเพื่อสวัสดิการสามชิกมาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
 มีเงื่อนไขข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้ภูมิเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามชิกมาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด จำนวน..... บาท
 (.....) และได้รับเงินภูมิจำนวนดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ส่งคืนเงินต้นคงที่และดอกเบี้ย เป็นวงเดียวเดือนในอัตราคงละ..... บาท เริ่มชำระแรกในเดือน..... ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน
 และจะชำระหนี้เงินภูมิให้เสร็จสิ้นใน วงเดียว โดยในวันทำสัญญานับนี้คิดดอกเบี้ยในอัตราอrox. ต่อปี

ข้อ 3. การนำส่งเงินตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายอมให้หน่วยงานหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือ
 เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับในแต่ละเดือนแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามชิกมาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตามที่เรียกเก็บเป็นลำดับแรก
 เพื่อชำระค่าหุ้น ชำระหนี้เงินภูมิ ดอกเบี้ย ค่าลิน ใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับว่าเงินหุ้นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินบันปละ/หรือเงินบันปละลี่คืนของข้าพเจ้าที่มี
 อยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สามชิกมาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ไม่ว่าในปัจจุบันหรือที่จะมีขึ้นต่อไป รวมถึงเงินลงทุนที่อื่นที่ข้าพเจ้า
 พึงจะได้รับนั้นเป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันการภูมิเงินครั้งนี้ด้วย นอกจากนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบี้ยประกัน ค่าบำรุงรายปีก็ตี หรือ
 ค้างชำระค่าสงเคราะห์เพลิงหน้ากีด ยินยอมให้นำเงินบันปละ/หรือเงินบันปละลี่คืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้ หรือ
 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพ ยินยอมให้นำเงินหุ้นสะสมตามที่กล่าวมาหักถอนบทหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามชิกมาจังหวัด
 ชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บุริมสิทธิได้ทันที และ/หรือถึงแก่ความตาย ให้เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินมาปันกิจหรือเงินอื่นๆที่
 ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น ยินยอมให้นำมาหักชำระหนี้สหกรณ์ได้ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินภูมิดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอภูมิ หากข้าพเจ้านำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ หรือ
 ขาดส่งค่าหุ้นรายเดือนถึงสามวงศดติดต่อกันหรือค้างชำระเงินจำนวนชำระหนี้ติดต่อกันถึงสองเดือนหรือค้างชำระเงินจำนวนชำระหนี้ถึงสามเดือน
 หรือไม่จัดการแก้ไขหลักประกันที่บกพร่องให้คืนดีภายในกำหนด และ/หรือถูกชี้ด-อาชัคทรัพย์สิน หรือโอน-ขายไปสังกัดหน่วยงาน
 อื่นภายนอกจังหวัดชัยภูมิโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า 15 วัน ก่อนวันเดินทางไปปฏิบัติงานหรือลาออกจากราชการหรือออกจากงาน
 และไม่ชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันลาออกจากราชการหรือออกจากงาน ถือเป็นการผิดสัญญาโดยสิ้นเชิง สหกรณ์
 มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที แต่ทั้งนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. บรรดาเอกสารหรือหนังสือแจ้งภาระหนี้ หรือหนังสือมอบหมายภาระหนี้ หนังสือสอบถามยืนยันยอดหนี้ ตลอดจน
 ในสิ่งต่างๆ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามชิกมาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้ส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้ในนั้น ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบ
 โดยชอบแล้ว และ/หรือหากมีการฟ้องร้องดำเนินคดีข้าพเจ้ายอมรับในค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

ข้อ 7. เมื่อผู้ถูกพินัดชำระบานนี้และติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ นอกจากกฎหมายดำเนินการเป็นกิจที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ชั่วคราว
ได้แจ้งไว้ในสัญญาแล้ว ยินยอมให้สหกรณ์แจ้งไปยัง (นาย/นางสาว/นาง)..... ณ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์/ มือถือ.....

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทางสถาน บอกกล่าวว่าหรือหนังสืออื่นๆ ใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้า
นั้น ไม่ว่าทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้นักคดินำส่งด้วยตนเองก็ได้ หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้
แล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม่หากว่าส่งให้ไม่ได้ เพราะสถานที่ดังกล่าวเนี้ยเปลี่ยนแปลงไปหรือลูกรือถอนไปโดย
ก็ได้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบหนังสือติดต่อ ทางสถาน บอกกล่าวแล้วโดยชอบ

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียน ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวงและ
แนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....	ผู้ถูก	ลงชื่อ.....	คู่สมรส/ทายาท
(.....)		(.....))
ลงชื่อ.....	พยาน	ลงชื่อ.....	พยาน
(.....)		(นายอภิชัย ศิริคุณ)	
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ			

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินถูกจำนวน..... บาท
(.....) ตามสัญญาถูกต้องครบถ้วนแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....	ผู้อนุมัติจ่ายเงิน	ลงชื่อ.....	ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวจิรารัตน์ กัثارวี)		(นางสาวสุนิยา พันธ์จำรัส)	
ผู้จัดการ		เจ้าหน้าที่การเงิน	

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
อาทิ เช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพ
ใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือ
ความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหว
ในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือเพื่อ
วัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า
เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม(ผู้ถูก)
(.....)

ลักษณะเลขที่...../.....



เบียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินบำนาญเงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น รับราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ /พนักงานราชการ
 เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานชั่วคราว ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงิน ตามลักษณะเงินกู้สามัญข้าพเจ้าต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินสังกัด/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด扣款หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จบำนาญ เงินฝากสำหรับ เป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา จังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือชำระคอกเบี้ย ค่าสินไห้หมาดแทน ตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำนาญตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนาณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้) ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท
 (.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....)

ลงชื่อ..... พยาน
 (นายอภิชัย ศิริคุณ)
 เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



ลักษณะเจนกู้เลขที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

เดือนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิก

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - - เป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงาน ตำแหน่ง.....
สังกัด..... ตำแหน่ง..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง
เดือนละ..... บาท ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....
ซอย/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... ได้ทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้
ในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) มีเงื่อนไขและข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย / นาง / นางสาว..... ได้กู้เงินจากสหกรณ์และรับเงินกู้จำนวน..... บาท (.....) ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีสัญญาเงินกู้เลขที่.....
ข้างต้นเป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้ว จึงขอตกลงเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้

ข้อ 2. หากข้าพเจ้าย้าย หรือลาออกจากราชการ หรือพ้นและ/หรือออกจากข้าราชการ/ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ โดยข้าพเจ้าจะแจ้ง
ให้สหกรณ์ฯ ทราบภายในกำหนด 15 วัน

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบถึงการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระนั้นพร้อมด้วยเบี้ย
ตลอดจนค่าสิน ใหม่ทดแทน ค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ให้แก่
สหกรณ์ก่อนจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทางตาม บอกกล่าวว่าหรือหนังสืออื่นๆ ให้ที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้านั้น ไม่ว่า
ทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ได้ หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาฉบับนี้แล้ว ให้ถือว่าได้ส่ง
ให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม่หากว่าส่งให้ไม่ได้พระสถานที่ดังกล่าววนนี้เปลี่ยนแปลงไปหรือลูกรือถอนไปโดยข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการ
เปลี่ยนแปลงหรือรือถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้พระสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบ ก็ได้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้
รับทราบหนังสือติดต่อ ทางตาม บอกกล่าวแล้วโดยชอบ

ข้อ 5. ในการทำสัญญาค้ำประกันครั้งนี้ คู่สมรส / ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและให้ความยินยอมในการค้ำประกันกู้เงิน
ครั้งนี้แล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามดิคณกรรมการ ระบุ..... ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎหมายและแนวปฏิบัติ
ของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยานเจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....) (.....) (นายอภิชัย ศิริคุณ)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผล การทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ ให้เจริญก้าวหน้า เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม(ผู้ค้ำประกัน)
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
ขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่าบุคคลดังกล่าวข้อมูลความผูกพันที่มีอยู่ หรือที่จะมีขึ้นในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อด้วยมือข้าง ขวา ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวจิรารัตน์ กัทรลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ค้ำประกันโดยเป็น คู่สมรส ทายาท
รับทราบการเข้ารับความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้ค้ำประกัน เสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ ตามปกติ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....คู่สมรส / ทายาท (.....)	ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน (.....)
ลงชื่อ.....พยาน (.....)	ลงชื่อ.....พยาน (นายอภิชัย ศิริคุณ) เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

สัญญาเลขที่...../.....



เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินสำหรับน้ำมันกุญแจของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

บ้าน..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น รับราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานช่าง ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันตามสัญญาเงินกู้สามัญข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่สังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระหนี้ค่าหุ้นหรือชำระคอดเบี้ย ค่าสิน ใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ด้วยสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนาณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม(ผู้ค้าประกัน) ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(นายอภิชัย ศิริคุณ)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ