



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ 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

ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อให้คณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณาดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้ ☐ เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว ☐ อื่นๆ

ข้อ 2. เมื่อได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินแล้ว ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและ
สัญญาว่าจะให้หน่วยงานที่สังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับเพื่อชำระหนี้ตาม
จำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บในแต่ละเดือนเป็นประจำทุกเดือนเป็นลำดับแรก นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ
ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นหรือเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินกู้ก็ดี หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดี
ให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สามัญด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ความอันเป็นเท็จ และ/หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ
ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที

ข้อ 4. การยื่นคำขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรส/ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการกู้เงินครั้งนี้ด้วยแล้ว

ข้อ 5. นอกจากจำนวนเงินหุ้นและเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินกู้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์แล้ว ขอเสนอบุคคลที่เป็น
สมาชิกสหกรณ์ฯและ/หรือหลักทรัพย์หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วย มีรายละเอียดดังนี้

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

(2) หลักทรัพย์.....

(3) ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเพิ่มเติม ดังนี้ 1. 2. 3.

.....ผู้ขอกู้.....คู่สมรส/ทายาท

(.....) (.....)

.....พยาน.....พยาน

(.....) (นายอภิชัย สิริคุณ)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารการของผู้ขอรับรองแล้ว เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลง
ลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อดำเนินการ ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของกลุ่มสมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้กู้ โดยเป็น ☐ กลุ่มสมรส ☐ ทายาท รับทราบการ
ขอกู้เงินของผู้กู้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้กู้เสียชีวิตลงและมีสิทธิ
ได้รับเงิน บำเหน็จ บำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกัน และ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักชำระหนี้
สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....กลุ่มสมรส / ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....) (.....)

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

มติของคณะกรรมการเงินกู้

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

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

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอกู้

3

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด / หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

เงินได้รายเดือน ประจำเดือน.....จำนวน.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ.....จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

รายการหัก

- ภาษีเงินได้.....จำนวน.....บาท
- ช.พ.ค.....จำนวน.....บาท
- ช.พ.ศ.....จำนวน.....บาท
- ช.พ.ช. / ส.ส.ช.....จำนวน.....บาท
- ก.บ.ช.....จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....จำนวน.....บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน.....จำนวน.....บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ร.ออมสิน.....จำนวน.....บาท
- โครงการกองทุน สอ.สค. / เงินกู้ ช.พ.ค.....จำนวน.....บาท
- กองทุนสวัสดิการ โรงเรียน / หน่วยงาน.....จำนวน.....บาท
- สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญฯ.....จำนวน.....บาท
- สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ 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.....ผู้ขอู้
(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อในช่องผู้กู้เท่านั้น

สัญญาเลขที่...../.....



ตามคำขอกู้เงินที่...../25.....

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

เขียนที่.....

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ

วันที่.....

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

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด จำนวน.....บาท
(.....) และได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ส่งคืนเงินต้นคงที่และดอกเบี้ย เป็นงวด
รายเดือนในอัตรางวดละ..... บาท เริ่มชำระงวดแรกในเดือน..... ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน
และจะชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นใน งวด โดยในวันทำสัญญานับนี้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี

ข้อ 3. การนำส่งเงินตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือ
เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับในแต่ละเดือนแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตามที่เรียกเก็บเป็นลำดับแรก
เพื่อชำระค่าหุ้น ชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับว่าเงินหุ้นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่
ในสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ไม่ว่าในปัจจุบันหรือที่จะมีขึ้นต่อไป รวมถึงเงินสงเคราะห์ฯ อื่นที่ข้าพเจ้าพึง
จะได้รับนั้นเป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันการกู้เงินครั้งนี้ด้วย นอกจากนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบี้ยประกัน ค่าบำรุงรายปีที่ดี หรือ
ค้างชำระค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าที่ดี ยินยอมให้นำเงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้ หรือ
กรณีข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพ ยินยอมให้นำเงินหุ้นสะสมตามที่กล่าวมาหักกลบลบหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด
ชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บุริมสิทธิได้ทันที และ/หรือถึงแก่ความตาย ให้เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินฌาปนกิจหรือเงินอื่นๆที่
ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น ยินยอมให้นำมาหักชำระหนี้สหกรณ์ได้ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้ หากข้าพเจ้านำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ หรือ
ขาดส่งค่าหุ้นรายเดือนถึงสามงวดติดต่อกันหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ติดต่อกันถึงสองเดือนหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ถึงสามเดือน
หรือไม่จัดการแก้ไขหลักประกันที่บกพร่องให้คืนสภาพในกำหนด และ/หรือถูกยึด-อายัดทรัพย์สิน หรือโอน-ย้ายไปสังกัดหน่วยงาน
อื่นภายในจังหวัดชัยภูมิโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า 15 วัน ก่อนวันเดินทางไปปฏิบัติงานหรือลาออกจากราชการหรือออกจากงาน
และไม่ชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันลาออกจากราชการหรือออกจากงาน ถือเป็นการผิดสัญญาโดยสิ้นเชิง สหกรณ์
มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที แต่ทั้งนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. บรรดาเอกสารหรือหนังสือแจ้งภาระหนี้ หรือหนังสือบอกกล่าวทวงถาม หนังสือสอบทานยืนยันยอดหนี้ ตลอดจน
ใบเสร็จต่างๆ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้ส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้นั้น ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบ
โดยชอบแล้ว และ/หรือหากมีการฟ้องร้องดำเนินคดีข้าพเจ้ายอมรับในค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

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

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าวหรือหนังสืออื่นๆใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้านั้น ไม่ว่าทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ดี หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้แล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะสถานที่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไปหรือถูกรื้อถอนไปโดยข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้เพราะหาสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าวแล้วโดยชอบ

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวงและแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส/ทายาท
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายอภิชัย ศิริคุณ)

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินกู้จำนวน..... บาท
(.....) ตามสัญญากู้เงินถูกต้องครบถ้วนแล้ว ณ วันที่

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติจ่ายเงิน
(นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)
ผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุนิษา พันธุ์จรัส)
เจ้าหน้าที่การเงิน .

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพ ใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือเพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม(ผู้กู้)
(.....)



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ รับราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ

☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน.....เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้สามัญข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ต้นสังกัด/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จบำนาญ เงินฝากสำหรับเป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส / ทายาท

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

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 เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ ให้เจริญก้าวหน้า เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง..... ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อดำเนินการ ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

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

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

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



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ ☐ เจ้าหน้าที่
 สหกรณ์ ☐ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้า
 ประกันตามสัญญาเงินกู้สามัญข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้า
 สังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอม
 ฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบที่ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือ
 เงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่สังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้ง
 ให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้
 นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์
 ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ
 จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ