



วันที่.....

[illegible]

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

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

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุนิษา พันธุ์จำรัส)
เจ้าหน้าที่การเงิน .

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้) ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....) (นายอภิชัย ศิริคุณ)

มติของคณะกรรมการเงินกู้

- อนุมัติ วงเงิน.....บาท (.....) และให้เพิ่ม
ทุนเรือนหุ้น หรือซื้อหุ้นเพิ่มอีกจำนวน.....บาท

- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารการของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อ
 ในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 (นายอภิชัย ศิริคุณ) (นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)
 ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้..... โดยเป็น ☐ คู่สมรส ☐ ทายาท รับทราบการเข้ารับ
 ความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้ค้าประกันเสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงิน
 บำเหน็จ บำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ก่อน
 เป็นลำดับแรก

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

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

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้กู้เงิน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 สังกัดโรงเรียน / องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น.....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.ข.	จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์	จำนวน.....บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน	จำนวน.....บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ธ.ออมสิน	จำนวน.....บาท
- โครงการกองทุน สอ.สค. / เงินกู้ ช.พ.ค.	จำนวน.....บาท
- กองทุนสวัสดิการโรงเรียน / 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...../.....

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 ข้าพเจ้า
 ยินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
 ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้
 จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ – บำนาญ เงินฝากสำหรับเป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการ หรือ
 หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่ง
 ชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้แทนข้าพเจ้าทุกเดือน
 และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา
 จังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์
 ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ขอข้าพเจ้า
 ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)
 (.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส / ทายาท
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (นายอภิชัย ศิริคุณ)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ