



คำขอที่...../25.....

เบียนที่.....

คำขอคุ้มครองส่วนบุคคลเพื่อเสริมการประกอบอาชีพ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการเงินคุ้มครองส่วนบุคคลศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

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

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

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

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

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง จำนวน..... บาท

ขอเสนอคำขอคุ้มครองส่วนบุคคลเพื่อเสริมการประกอบอาชีพ เพื่อให้คณะกรรมการเงินคุ้มครองส่วนบุคคลศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณาดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าประสงค์ขอคุ้มครอง จำนวน..... บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้ เพื่อใช้จ่ายในการอุดหนุน อื่นๆ

ข้อ 2. เมื่อได้รับการพิจารณาตามคำขอคุ้มครองนี้แล้ว ข้าพเจ้าคงทำสัญญาคุ้มครองตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและสัญญาว่าจะให้หน่วยงานที่สั่งกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับเพื่อชำระหนี้ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บในแต่ละเดือนเป็นประจำทุกเดือนเป็นลำดับแรก นอกจากนี้ การหักเงินคุ้มครองเพื่อนำส่งเป็นค่ามาปนกิจฯ ค่าลงทะเบียนที่หักหักเงินเดือน หรือเพื่อชำระค่าทุนเรียนหุ้นหรือเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินคุ้มครอง หรือชำระหนี้เงินคุ้มครองเหลืออยู่ก็ได้ ให้ถือเอาคำขอคุ้มครองนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินคุ้มครองเพื่อเสริมการประกอบอาชีพ ด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ความอันเป็นเท็จ และ/หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที

ข้อ 4. การยื่นคำขอคุ้มครองนี้ คู่สมรส/ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการคุ้มครองนี้ด้วยแล้ว

ข้อ 5. นอกจากจำนวนเงินหุ้นและเงินฝากค้ำประกันสัญญาเงินคุ้มครองข้าพเจ้าไม่มีอยู่ในสหกรณ์แล้ว ขอเสนออนุคคลที่เป็นสามีคู่สมรสฯ และ/หรือหลักทรัพย์หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินคุ้มครองนี้ด้วย มีรายละเอียดดังนี้

(1) ชื่อ..... เลขประจำตัว..... เงินได้รายเดือน..... รายมือชื่อ.....

ชื่อ..... เลขประจำตัว..... เงินได้รายเดือน..... รายมือชื่อ.....

(2) หลักทรัพย์.....

(3) ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเพิ่มเติม ดังนี้ 1. 2. 3.

..... ผู้ขอคุ้มครอง 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 ภัทรวดี)

ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ถูก โดยเป็น คู่สมรส ทายาท รับทราบ
การเข้ารับความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้ถูกค้าประกันเสียชีวิต
และมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ ภาษีอากร เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงิน
ดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท ลงชื่อ..... ผู้บุคคล

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

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

มติของคณะกรรมการเงินถูก

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

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการเงินถูก

(.....)

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอภัย

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

รายการหัก

- ภาษีเงินได้	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 หรือหน่วยงานเข้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์	จำนวน.....	บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน	จำนวน.....	บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ช.ออมสิน	จำนวน.....	บาท
- โครงการกองทุน สอ.สก. / เงินกู้ ช.พ.ค.	จำนวน.....	บาท
- กองทุนสวัสดิการโรงเรียน / หน่วยงาน	จำนวน.....	บาท
- ศูนย์ออมทรัพย์สามัญฯ	จำนวน.....	บาท
- ศูนย์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ 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...../.....



ตามคำขอเงินที่...../25.....

..... /

เจียนที่.....

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อเสริมการประกอบอาชีพ

วันที่.....

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

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์นามมณฑิศกิจยาจังหวัดชัยภูมิ จำนวน.....บาท
(..) และได้รับเงินจำนวนดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ส่งคืนเงินต้นคงที่และดอกเบี้ย เป็นวงรายเดือนในอัตรากำล..... บาท เริ่มชำระงวดแรกในเดือน..... ภายในวันสุดท้ายของทุกเดือน และจะชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นใน งวด โดยในวันทำสัญญาฉบับนี้คิดดอกเบี้ยในอัตราข้อละ ต่อปี

ข้อ 3. การนำส่งเงินตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับในแต่ละเดือนแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตามที่เรียกเก็บเป็นลำดับแรก เพื่อชำระค่าหุ้น ชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย ค่าใช้จ่ายทุกประเภท ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 4.. ข้าพเจ้ายอมรับว่าเงินหุ้นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ไม่ว่าในปัจจุบันหรือที่จะมีขึ้นต่อไป รวมถึงเงินสงเคราะห์ฯ อื่นที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันการกู้เงินครั้งนี้ด้วย นอกจากนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบี้ยประกัน ค่าบำรุงรายปีก็ติ หรือค้างชำระค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ติ ขินยอมให้นำเงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้ หรือกรณีข้าพเจ้าพ้นจากสามาชิกภาพ ขินยอมให้นำเงินหุ้นสะสมตามที่กล่าวมาหักถอนลงหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บุริมสิทธิได้ทันที และ/หรือถึงแก่ความตาย ให้เงินบำนาญจากการดูแล หรือเงินบำนาญจากการทำงานหรือเงินอื่นๆที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น ขินยอมให้นำมาหักชำระหนี้สหกรณ์ได้ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้ หากข้าพเจ้านำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ หรือขาดส่งค่าหุ้นรายเดือนถึงสามงวดติดต่อกันหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ติดต่อกันถึงสองเดือนหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ถึงสามเดือนหรือไม่จัดการแก้ไขหลักประกันที่บกพร่องให้คืนศีกภัยในกำหนด และ/หรือถูกยึด-อายัดทรัพย์สิน หรือโอน-ย้ายไปสังกัดหน่วยงานอื่นภายนอกจังหวัดชัยภูมิโดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า 15 วัน ก่อนวันเดินทางไปปฏิบัติงานหรือลาออกจากราชการหรือออกจากงานและไม่ชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วัน นับแต่วันลาออกจากราชการหรือออกจากงาน ถือเป็นการผิดสัญญาโดยสิ้นเชิง สาหรับมีสิทธิบังคับเลิกสัญญาได้ทันที แต่ทั้งนี้ ไม่เป็นการตัดสิทธิที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. บรรดาเอกสารหรือหนังสือแจ้งภาระหนี้ หรือหนังสืออนุญาติให้ทำงาน หนังสือสอนทานเขียนขันยอดหนี้ ตลอดจนในเครื่องต่างๆ ซึ่งสหกรณ์ยอมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้ส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้นั้น ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบโดยชอบแล้ว และ/หรือหากมีการฟ้องร้องดำเนินคดีข้าพเจ้ายอมรับในค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

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

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทางสถาน บอกกล่าวหรือหนังสืออื่นๆ ใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ ข้าพเจ้า นั้น ไม่ว่าทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ได้ หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญา แล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ ข้าพเจ้า โดยชอบและแม่หากว่าส่งให้ไม่ได้ เพราะสถานที่ดังกล่าวไม่เปลี่ยนแปลงไปหรือถูกเรียกถอนไปโดย ข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้ เพราะสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบ ก็ได้ ให้ถือว่า ข้าพเจ้าได้รับทราบหนังสือติดต่อ ทางสถาน บอกกล่าวแล้ว โดยชอบ

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามติดิคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎหมายแรงงาน
แนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....**นายก** ลงชื่อ.....**คุณสมรรถ/ทนายทักษิณ**
() ()

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

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

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน^๑
(.....)

ลงชื่อ.....**ผู้อนุมัติจ่ายเงิน** ลงชื่อ.....**ผู้จ่ายเงิน**
(นางสาวจิราวดน์ กัพรวาลี) (นางสาวสุนิยา พันธ์จำรัส)
ผู้จัดการ เจ้าหน้าที่การเงิน

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวมรวม รักษา จัดเก็บหรือเบิกเบ็ดข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพ ในหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือ ความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหว ในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือเพื่อ วัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ให้จริงก้าวหน้า เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

สัญญาเลขที่...../.....



เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชาระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

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

เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงาน ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้สามัญข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดันสังกัด/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด扣ยืหักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานดันสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จนำนาญ เงินฝากสำหรับเป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด扣ยืหักเงิน ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ช่วงเดือนเดียวกัน ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนาและมติของข้าพเจ้าทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ..... คู่สมรส / ทายาท
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

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



สัญญาเงินกู้เลขที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....

เดือนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญเพื่อเสริมการประกอบอาชีพ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - - เป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ พนักงานจ้าง 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
เปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ 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 จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เมอร์ไพร์สพท รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใดก็ตาม ข้อมูลนี้จะถูกเก็บรวบรวมและใช้เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า 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.....
(นางสาวจิราธิณ ภัทรลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ค้ำประกันโดยเป็น คู่สมรส ทายาท
รับทราบการเข้ารับความผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้ค้ำประกันเสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญ ตามปกติ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ก่อนเป็นลำดับแรก

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

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

สัญญาเลขที่...../.....



เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินสำหรับหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

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

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

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น รับราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ เจ้าหน้าที่ สหกรณ์ พนักงาน ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....

จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญาเงินกู้สามัญเพื่อเสริมการประกอบอาชีพข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด扣หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่วนของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานด้านสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่สังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่วนของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานด้านสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินบำนาญจดกอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แล้วทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่วนของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนาณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

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