



คำขอกู้...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อการเปิดภาคเรียนสำหรับบุตร

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ..... ปี
เลขประจำตัวประชาชน - - - - อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์(บ้าน/มือถือ).....
ข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
☐ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด.....ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างบาท

ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียนให้คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัดพิจารณา ดังนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
- โดยจะนำไปใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาสำหรับเปิดภาคเรียนสำหรับบุตร
- ข้อ 2. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินนี้ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาเงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและจะนำส่งเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนภายในกำหนด นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นก็ดี หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดี ให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ด้วย
- ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที
- ข้อ 4. การยื่นคำขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรส/ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการกู้เงินครั้งนี้ด้วยแล้ว
- ข้อ 5. นอกจากค่าหุ้น เงินฝากสำหรับเป็นประกันเงินกู้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ค้ำประกันครั้งนี้ด้วย ดังรายละเอียดตามรายชื่อข้างล่างนี้
- (1) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และพระราชบัญญัติสหกรณ์หรือประเพณีปฏิบัติ พร้อมยอมรับเงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้ขอ	 คู่สมรส/ทายาท
()	()
.....พยาน	พยาน
()	(นายอภิชาติ สิริคุณ)
	เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

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.....ผู้รับรอง
 (นางสาวจิรารัตน์ ภักทวลี)
 ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

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

ลงชื่อ.....คู่สมรส/ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ซื้อ
 (.....) (.....)

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

มติของคณะกรรมการเงินกู้

- อนุมัติ วงเงิน.....บาท (.....)และให้
 เพิ่มทุนเรือนหุ้น หรือซื้อหุ้นเพิ่มอีกจำนวน.....บาท
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

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

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....สังกัด โรงเรียน
/ 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. / ศ.ศ.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
- 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.....ผู้ขอกู้.....ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/หน.ส่วนการคลัง
(.....)(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อในช่องผู้กู้เท่านั้น



สัญญาเลขที่...../25.....

เขียนที่.....

หนังสือสัญญากู้เงินสามัญเพื่อการเปิดภาคเรียน

วันที่.....

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

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ส่งคืนเงินต้นคงที่และดอกเบี้ย เป็นงวด
 รายเดือน ๆ ละ..... บาท โดยในวันทำสัญญานี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด คิดดอกเบี้ยในอัตรา
 ร้อยละ.....ต่อปี เริ่มชำระงวดแรกในเดือน..... ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน และจะชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้น
 ภายใน.....งวด

ข้อ 3. การนำส่งเงินตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานหรือต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญหรือเงินอื่นใด
 ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับในแต่ละเดือนแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตามที่เรียกเก็บเป็นลำดับแรก เพื่อชำระค่าหุ้น
 ชำระหนี้เงินกู้ ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพินอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 4. . ข้าพเจ้ายอมรับว่าเงินหุ้นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ใน
 สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ไม่ว่าในปัจจุบันหรือที่จะมีขึ้นต่อไป รวมถึงเงินสงเคราะห์ฯ อื่นที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น
 เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันการกู้เงินครั้งนี้ด้วย นอกจากนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบี้ยประกัน ค่าบำรุงรายปีที่ดี หรือค้างชำระค่าสงเคราะห์ศพ
 ล่วงหน้าที่ดี ยินยอมให้นำเงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้ หรือกรณีข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพ
 ยินยอมให้นำเงินหุ้นสะสมตามที่กล่าวมาหักกลบลบหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บริสุทธิได้
 ทันทที และ/หรือถึงแก่ความตาย ให้เงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินฌาปนกิจหรือเงินอื่นๆที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับนั้น ยินยอมให้นำมาหักชำระหนี้
 สหกรณ์ได้ด้วย

ข้อ 5. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้ หากข้าพเจ้านำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์หรือขาดส่งค่า
 หุ้นรายเดือนถึงสามงวดติดต่อกันหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ติดต่อกันถึงสองเดือนหรือค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ถึงสามเดือน หรือไม่จัดการ
 แก้ไขหลักประกันที่บกพร่องให้คืนดีภายในกำหนด และ/หรือถูกยึด-อายัดทรัพย์สิน หรือโอน-ย้ายไปสังกัดหน่วยงานอื่นภายในจังหวัดชัยภูมิ
 โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า 15 วัน ก่อนวันเดินทางไปปฏิบัติงานหรือลาออกจากราชการหรือออกจากงาน และไม่ชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น
 ภายใน 30 วัน นับแต่วันลาออกจากราชการหรือออกจากงาน ถือเป็นการผิดสัญญาโดยสิ้นเชิง สหกรณ์มีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ทันที
 แต่ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. บรรดาเอกสารหรือหนังสือแจ้งภาระหนี้ หรือหนังสือบอกกล่าวทวงถาม หนังสือสอบทานยืนยันยอดหนี้ ตลอดจนใบเสร็จ
 ต่างๆ ซึ่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้ส่งไปยังที่อยู่ตามที่ระบุไว้นั้น ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบโดยชอบแล้ว และ/หรือ
 หากมีการฟ้องร้องดำเนินคดีข้าพเจ้ายอมรับในค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นทุกประการ

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 หรือให้นำบุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ดี หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้แล้วให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะสถานที่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไปหรือถูกรื้อถอนไปโดยข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้เพราะหาสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบ ก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าวแล้วโดยชอบ

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวง และแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ 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..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ.....

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

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....(ผู้กู้) ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส / ทายาท

(.....)

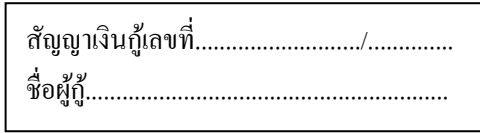
ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



(นายอภิชัย ทิริคฺณ)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงิน คงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของ สหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการ บริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม(ผู้ค้าประกัน)
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง) ขอ
รับรองว่าข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับรองแล้ว เห็นว่าบุคคลดังกล่าวยอมรับความผูกพันที่มีอยู่หรือที่จะ
มีขึ้นในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

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

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

คำรับรองของกลุ่มสมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ค้าประกันโดยเป็น ☐ กลุ่มสมรส ☐ ทายาท รับทราบการเข้ารับ
ความผูกพันที่มี ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่าหากผู้ค้าประกันเสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงิน
บำเหน็จบำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ฯ
ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....กลุ่มสมรส / ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....) (.....)

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



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ/ พนักงานราชการ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

☐ พนักงานจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด..... อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญา

เงินกู้สามัญช้างคันผดัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อ

หน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่าข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่สังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ และถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้แล้วและตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

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