



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในช่วงเทศกาลต้อนรับปีใหม่ (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)
- ข้อ 2. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินนี้ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและจะนำส่งเงินต้น
พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนภายในกำหนด นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี หรือ
เพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นก็ดี หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดี ให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้ถือเป็น
ส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ด้วย
- ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ ยินยอมให้
ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที
- ข้อ 4. การยื่นคำขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรส/ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการกู้เงินครั้งนี้ด้วยแล้ว
- ข้อ 5. นอกจากค่าหุ้น เงินฝากสำหรับเป็นประกันเงินกู้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์
ค้ำประกันครั้งนี้ด้วย ดังรายละเอียดตามรายชื่อข้างล่างนี้

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

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมยอมรับเงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ทุกประการ ทั้งนี้ ให้
ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้กู้.....คู่สมรส/ทายาท
(.....) (.....)
.....พยาน.....พยาน
(.....) (.....)

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 ภัทรวลี)
 ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

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

ลงชื่อ.....คู่สมรส/ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
 (.....) (.....)

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

มติของคณะกรรมการเงินกู้

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

- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

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

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอเงิน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....สังกัด
 โรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ เงินได้รายเดือน ประจำเดือน..... 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 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.....ผู้ขอ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/หน.ส่วนการคลัง
 (.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อในช่องผู้ขอเงิน

ข้อ 8. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกล่าวหรือหนังสืออื่นๆใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้านั้น ไม่ว่าทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ดี หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะสถานที่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไปหรือถูกรื้อถอนไปโดยข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้เพราะหาสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบ ก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับทราบหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกล่าวแล้วโดยชอบ

ข้อ 9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวง และแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้
()

ลงชื่อ.....คู่สมรส/ทายาท
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

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

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 ☐ รับราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ

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

อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้

ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ

จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบ ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้

เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือนค่าจ้าง เงินบำเหน็จ - บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่

ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระ

หนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพินอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือนและ/หรือ

กรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลง ยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอดหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา

จังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



สัญญาเงินกู้เลขที่...../.....

ชื่อผู้กู้.....

เขียนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ---- เป็น ☐ ข้าราชการ
☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ / พนักงานราชการ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ☐ พนักงานจ้าง
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน.....ซอย/ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์..... ได้ทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์
 ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด (ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้
- ข้อ 1. ตามที่ (นาย / นาง / นางสาว)..... กู้เงินจากสหกรณ์และได้รับ
 เงินกู้จำนวน..... บาท (.....) ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีสัญญา
 เงินกู้ที่กล่าวไว้ข้างบนนี้เป็นหลักฐานการกู้ยืมเงิน ซึ่งข้าพเจ้าขอมผูกพันและรับทราบการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแล้ว และ
 ตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้
- ข้อ 2. หากข้าพเจ้าย้าย หรือลาออกจากราชการ หรือพ้นและ/หรือออกจากข้าราชการ/ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ โดยข้าพเจ้า
 จะแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบภายในกำหนด 15 วัน
- ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบถึงการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระนั้นพร้อม
 ดอกเบี้ย ตลอดจนค่าสินไหมทดแทน ค่าการระงับข้อพิพาทอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่ายชำระ
 หนี้ให้แก่สหกรณ์ก่อนจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน
- ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับหากสหกรณ์มีหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าวหรือหนังสืออื่นๆใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ข้าพเจ้านั้น ไม่
 ว่าทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียน หรือให้บุคคลนำส่งด้วยตนเองก็ดี หากส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้แล้ว ให้ถือว่า
 ได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบและแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะสถานที่ดังกล่าวนี้เปลี่ยนแปลงไปหรือถูกรื้อถอนไปโดยข้าพเจ้าไม่ได้แจ้งการ
 เปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ หรือส่งให้ไม่ได้เพราะหาสถานที่ที่ระบุไว้ในสัญญาไม่พบ ก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้
 รับทราบหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าวแล้วโดยชอบ
- ข้อ 5. ในการทำสัญญาค้ำประกันครั้งนี้ คู่สมรส / ทายาท (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและให้ความยินยอมในการค้ำประกันกู้
 เงินครั้งนี้แล้ว
- ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ กฎกระทรวงและแนว
 ปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พร้อมทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลง
 ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

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 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)
ขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่าบุคคลดังกล่าวยอมรับความผูกพันที่มีอยู่หรือที่ จะมีขึ้นในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับข้าราชการบำนาญ

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

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)

ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

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

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

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



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..... เมื่อผู้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้

เลขที่ข้างต้นผิดนัด และ/หรือ สหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงาน

ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือ

ให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบ ว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง

เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์

ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย

ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้แทนข้าพเจ้าทุกเดือน และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้

หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวและนำส่งสหกรณ์

ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของ

ข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(นายอภิชัย ศิริคุณ)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ