



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน - - - - อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์(บ้าน/มือถือ)..... E-mail

ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ / พนักงาน / ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....สังกัด

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน /
ค่าจ้างบาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่ไว้ให้คณะกรรมการ
ดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พิจารณา ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในช่วงเทศกาลต้อนรับปีใหม่ (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ข้อ 2. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินนี้ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและจะ
ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ทุกประการ พร้อมจะนำส่งเงินต้นคงที่พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือน
ภายในกำหนด นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้น
ก็ดี หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดีให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าว และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ
สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ
ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที และให้ถือว่าคำขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้เป็นอันยกเลิกไปในทันที

ข้อ 4. นอกจากค่าหุ้น เงินฝากสำหรับเป็นประกันเงินกู้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิก
สหกรณ์ค้ำประกันดังรายละเอียดตามรายชื่อข้างล่างนี้

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

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมยอมรับเงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ทุกประการ
ทั้งนี้ ให้ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุก
ประการ

.....ผู้กู้คู่สมรส
(.....) (.....)
.....พยานพยาน
(.....) (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารการของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่ามีความ
จำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อดำวยมือข้าง ขวา ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (.....)

ผู้จัดการ

คำรับรองของทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้กู้ โดยเป็น..... รับทราบการขอกู้เงินของผู้กู้ที่
มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้กู้ผิดนัด และ/หรือกรณีเสียชีวิตลงและมีสิทธิได้รับ
เงินบำเหน็จ บำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกัน และ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้
สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....ทายาท
(.....)

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

<p>มติของคณะกรรมการเงินกู้</p> <p>- อนุมัติ วงเงิน.....บาท (.....)</p> <p>และให้เพิ่มทุนเรือนหุ้น หรือซื้อหุ้นเพิ่มอีกจำนวน.....บาท</p> <p>- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้ (.....)</p>

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอกู้เงิน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด โรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....
จังหวัด ชัยภูมิ 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.ช.....จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....จำนวน.....บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน.....จำนวน.....บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ช.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
คงเหลือสุทธิจำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินเดือนและรายการหักข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญ
ให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ
ในช่องผู้กู้เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....



สัญญาเลขที่...../25.....

เขียนที่.....

หนังสือสัญญากู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ..... ปี เลขทะเบียนที่..... สังกัด / หน่วยงาน อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ขอทำหนังสือสัญญากู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการต้อนรับปีใหม่ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาณดังนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ส่งคืนเงินต้นคงที่และดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือน ๆ ละ..... บาท โดยในวันทำสัญญานี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 6.75 ต่อปี เริ่มชำระงวดแรกในเดือน..... ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน และจะชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นภายใน 36 งวด (3 ปี)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งให้ทราบ และจะชำระหนี้เงินกู้คืนให้ตรงตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บเป็นลำดับแรกโดยให้หน่วยงานที่สังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ เงินฝากสำหรับเป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับ เพื่อชำระหนี้ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บในแต่ละเดือนเป็นประจำทุกเดือน นอกจากนี้ หุ่นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ไม่ว่าในปัจจุบัน หรือที่จะมีขึ้นต่อไปในอนาคต ตลอดจนเงินสงเคราะห์ต่างๆ ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับเป็นหลักทรัพยค้ำประกันการกู้เงินครั้งนี้ด้วย ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบี่ยประกัน ค่าบำรุงรายปีก็ดี หรือค้างชำระค่าสงเคราะห์สพล่วงหน้าก็ดี ยินยอมให้นำเงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ติดต่อกันเป็นเวลาสองงวด หรือค้างส่งเงินงวดถึงสามคราในช่วงอายุสัญญาหนึ่งๆ ถือว่าข้าพเจ้าผิดนัดทั้งหมด หรือหากข้าพเจ้าย้าย หรือลาออกจากราชการ หรือพ้นและ/หรือออกจากข้าราชการ / ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ โดยไม่แจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบภายในกำหนด สหกรณ์สามารถบอกเลิกสัญญาได้โดยพลัน หรือในกรณีถ้าข้าพเจ้าพ้นจากสมาชิกภาพหรือถึงแก่ความตาย ยินยอมให้นำเงินหุ่นสะสมตามที่กล่าวมาหักกลบลบหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บุริมสิทธิได้ทันที แต่ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิสหกรณ์ที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. กรณีที่ติดต่อข้าพเจ้าไม่ได้ นอกจากภูมิสำเนาอันเป็นถิ่นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ซึ่งข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในสัญญาแล้ว ยินยอมให้สหกรณ์แจ้งไปยัง (นาย/นางสาว/นาง)..... ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ ชุมชน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ และแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

()

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

() ()

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงิน

ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้

ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือนค่าจ้าง

เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระ

ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือนและ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิต

ตกลง ยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอดหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ

จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่ง

สหกรณ์ ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของ

ข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

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

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

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
ขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่าบุคคลดังกล่าวยอมรับความผูกพันที่มีอยู่หรือที่
จะมีขึ้น พร้อมทั้งได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ

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

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (.....)

ผู้จัดการ

คำรับรองของทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้ค้ำประกันโดยเป็น..... รับทราบการเข้ารับความผูกพันที่มี
ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่าหากผู้ค้ำประกันเสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จบำนาญ
ฌาปนกิจ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

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



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

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

โดยข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

ตำแหน่ง.....สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อผู้กู้เงินตามสัญญา

เงินกู้เลขที่ข้างต้นผิดนัด และ/หรือ สหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้ส่วนราชการ /

หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็น

สมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่

ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้

ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าการระดัดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวและนำส่ง

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของ

ข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน)ผู้ให้คำยินยอม ลงชื่อ.....พยาน

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

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ