

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

รับที่.....

วันที่.....

เวลา.....



หนังสือที่.....

วันที่.....

บัญชีเงินกู้ที่.....

อนุมัติเงินกู้

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

เขียนที่.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

คำขอกู้เงินสามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสหกรณ์

เงินกู้สามัญ (ใช้บุคคลค้ำประกัน) จำนวน.....บาท(.....)

เงินกู้สามัญ (ไม่เกินจำนวนหุ้น) จำนวน.....บาท(.....)

ข้อ 2. เพื่อนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

2.1. เพื่อใช้จ่ายในครอบครัวอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างได้แก่

จัดการเกี่ยวกับบ้านที่อยู่อาศัย

จัดหาสิ่งจำเป็นสำหรับครอบครัว

อุปกรณ์เลี้ยงดูบุตรและบุคคลในครอบครัว

รักษาพยาบาลบุคคลในครอบครัว

การศึกษาบุตร

ปลดเปลื้องหนี้สินของครอบครัว

ลงทุนประกอบอาชีพร่วมกับคู่สมรส

2.2. เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ จำนวน.....สัญญา คือ

หนังสือกู้ที่.....ลงวันที่.....งวดที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

หนังสือกู้ที่.....ลงวันที่.....งวดที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

หนังสือกู้ที่.....ลงวันที่.....งวดที่.....ต้นเงินคงเหลือ.....บาท

ข้อ 3. ในเวลานี้ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง

สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส ชื่อ.....

ข้อ 4. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ :-

5.1 สมาชิกค้ำประกันจำนวน.....คน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	เงินได้รายเดือน (บาท)	หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

5.2 สมาชิกค้าประกันและอื่นๆ ดังนี้

- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ (สม.สธ.ภพ1) และเสนอสมาชิกผู้ค้าประกัน.....คน ตามข้อ 5.1
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ (สม.สธ.ภพ2) และเสนอสมาชิกผู้ค้าประกัน.....คน ตามข้อ 5.1
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ (สสธท) และเสนอสมาชิกผู้ค้าประกัน.....คน ตามข้อ 5.1
- สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ (สส.ชสอ.) และเสนอสมาชิกผู้ค้าประกัน.....คน ตามข้อ 5.1
- ประกันสินเชื่อกับบริษัทประกัน และเสนอสมาชิกผู้ค้าประกัน.....คน ตามข้อ 5.1

5.3 เงินรับฝากในสภกรณ์ บัญชีเลขที่.....จำนวน.....บาท

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งชำระเงินกู้แบบ.....งวดละ.....บาท
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี) เป็นจำนวน.....งวด

ข้อ 7. ข้าพเจ้าต้องถือหุ้นเพิ่มตามสัดส่วนของวงเงินกู้จำนวน.....บาท และประสงค์ที่จะชำระค่าหุ้นโดยหักจากวงเงินกู้
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่างๆ และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
ที่สภกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นต่อไปนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุแห่งการกู้ ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง.....
- (2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจางานประจำหรือไม่ ?
- (3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสภกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่ ?
- (4) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้าประกันจริงหรือไม่ ?

(ลายมือชื่อ).....ตำแหน่ง.....
(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่สภกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำกัดวงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
		สามัญ (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน (บาท)	พิเศษ (บาท)	อื่นๆ (บาท)	รวม (บาท)	

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่.....

(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

.....เจ้าหน้าที่
...../...../.....

****เอกสารประกอบการกู้เงิน****

- 1.สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน(รับรองสำเนา)
- 5.สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล,หลักฐานการเปลี่ยน
คำนำหน้า นาง,นางสาว(ถ้ามี)(ผู้กู้,ผู้ค้าประกัน,คู่สมรส)
- 2.สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ (ผู้กู้,ผู้ค้าประกัน,คู่สมรส)
- 6.สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย (กรณีโอน)
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้กู้,ผู้ค้าประกัน,คู่สมรส)
- 4.สำเนาทะเบียนสมรส,สำเนาทะเบียนหย่า(ถ้ามี),
สำเนาใบมรณะบัตร(กรณีคู่สมรสผู้กู้,ผู้ค้าประกันเสียชีวิต)

หนังสือคำยินยอม
ของคู่สมรส

ชื่อคู่สมรส.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เป็นสามี/ภรรยา ของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้อนุญาตให้นาย/นาง/นางสาว.....เป็นผู้ขอกู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
ตามหนังสือคำขอกู้เงินสามัญ

.....สามี/ภรรยา
(.....)

.....พยาน
(.....)

ข้อ 1. ตามที่.....ได้ขอกู้เงินสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
ตามหนังสือขอกู้สำหรับเงินกู้สามัญ...../.....วันที่.....นั้น ข้าพเจ้าคู่สมรสยินยอม
อย่างไม่มีข้อจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับผู้กู้รายนี้ในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสหกรณ์ฯ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อน
กำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือขอกู้นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าคู่สมรสยินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สหกรณ์ฯ ยอมผ่อนเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้ให้แก่อผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลานั้น
เช่นนั้น เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลานั้นได้ทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ ตามข้อผูกพันไม่ว่าจะเป็นเพราะเหตุใดๆ และสหกรณ์ฯ ได้
แจ้งความนั้นให้แก่ข้าพเจ้าทราบแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้โดยมีพักสิทธิของคู่สมรสฉันแต่
ประการใดเลย



หนังสือยินยอมให้ตรวจสอบข้อมูลทางการเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล / แขวง.....

อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด สำนักงานตั้งอยู่ที่ 263 หมู่ 1 ตำบลเหมืองง่า อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน ซึ่งเป็นสถาบันการเงิน ที่ข้าพเจ้าได้เข้ามาสมัครเป็นสมาชิก และทำธุรกรรมทางการเงินต่าง ๆ ให้มีสิทธิในการดำเนินการตรวจสอบข้อมูลทางการเงิน รวมถึงใบรับรองการจ่ายเงินเดือนและเงินอื่นประจำเดือนของข้าพเจ้า โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ

กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบทุกช่อง



หนังสือรับรองการมีภาระหนี้ / ไม่มีภาระหนี้ต่อธนาคารออมสิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด ลำพูน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิกที่.....ขอรับรองว่า

ข้าพเจ้า ไม่มีภาระหนี้ค้างต่อธนาคารออมสิน ในวันที่ขออยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีภาระหนี้ค้างกับธนาคารออมสิน ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จำนวน.....บาท เงินงวดที่ผ่อนชำระต่อเดือน.....

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ).....

(.....)



เอกสารแนบท้ายสัญญา

หนังสือยินยอมให้หักเงินสวัสดิการ เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่พึงได้รับเพื่อชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด เลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....
อำเภอ.....จังหวัด ลำพูน ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
บัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ บัญชีเลขที่.....ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด โดยคณะกรรมการดำเนินการหรือผู้จัดการหรือ
เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินสวัสดิการ เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขลำพูน จำกัด หักเงินดังกล่าวจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อชำระหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้าค้างชำระแก่สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ในส่วนที่หักจากเงินได้รายเดือนไม่ครบตามที่ระบุไว้ในสัญญาเงินกู้ โดยมีผลใช้ได้ตลอดไป
จนกว่าข้าพเจ้าจะได้มีหนังสือเพื่อขอยกเลิก

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)