คำขอที่...../25.....

……/……../……

คำขอเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน ☐- ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐ อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....

ข้าพเจ้าเป็น☐ข้าราชการ ☐ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตำแหน่ง..... สังกัด..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง .....บาท (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ขอเสนอคำขอเงินกู้เพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณา ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้ ☐ เพื่อการศึกษาของบุคคลในครอบครัว ☐ เพื่อการอุปโภคบริโภคภายในครอบครัว
☐ อื่นๆ.....

ข้อ 2. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงิน ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยมีสมาชิกสามัญของสหกรณ์ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในระเบียบดังกล่าว

ข้อ 3. นอกจากจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์และ/หรือหลักทรัพย์หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินกู้ มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อ.....เลขทะเบียน..... เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมยอมรับเงื่อนไขแห่งสัญญากู้เงินทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

.....ผู้กู้
(.....)

.....พยาน .....พยาน
(……..) (.....)
เจ้าหน้าที่สินเชื่อ เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

<u>มติของคณะกรรมการเงินกู้</u> ชุดที่..... วันที่ .....
- อนุมัติวงเงิน.....บาท (.....)

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

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....สังกัดโรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ตำบล.....อำเภอ ..... จังหวัดชัยภูมิ

เงินได้รายเดือน ประจำเดือน..... จำนวน.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ จำนวน.....บาท

เงินรายได้อื่นๆ..... จำนวน.....บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

<u>รายการหัก</u>

- 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.....ผู้กู้ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/หน.ส่วนการคลัง

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

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อผู้กู้เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

สัญญาเลขที่...../.....

ตามคำขอกู้เงินที่...../25.....

...../...../.....

หนังสือสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐☐-☐☐-☐ เป็น ☐ ข้าราชการ
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ สังกัด.....
อำเภอ.....จังหวัดชัยภูมิ ขอทำหนังสือสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิกให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
ในการติดตามทวงถามหนี้ผู้กู้ตกลงให้สหกรณ์ติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้ได้ด้วย คือ ชื่อ - ชื่อสกุล.....
(ญาติ/เพื่อนสนิท) บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ดังนี้
☐ เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่าๆ กัน ☐ เงินต้นคงที่พร้อมดอกเบี้ย เป็นงวดรายเดือน ๆ ละ..... บาท เริ่มชำระงวดแรกในเดือน.....ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือนและชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นภายใน.....งวด งวดชำระหนี้รวมแล้วไม่เกิน 96 งวด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่ง และแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ข้อ 5. ในวันทำสัญญานี้การคิดดอกเบี้ยให้คิดดอกเบี้ยเงินกู้ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และไม่เกินตามที่กฎหมายกำหนด คืออัตราร้อยละ.....ต่อปี

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

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

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

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

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

คำรับรองลายมือชื่อผู้กู้เงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. คำรับรองส่วนของข้าราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ……..
จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชา ของ (นาย / นางสาว / นาง) .....ผู้ขอคำรับรอง ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่งพร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

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

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

2. คำรับรองส่วนของข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ขอรับรองว่าผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญด้วยมือข้าง ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

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

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

(สำหรับผู้กู้)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....ถนน.....ตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ข้าราชการ ☐ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตำแหน่ง.....สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้ และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับหน่วยงานต้นสังกัด ..... เพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระ ติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามหนังสือสัญญาเลขที่...../25.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ ถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

(สำหรับผู้สมัครเป็นสมาชิกและสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด)

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ดำเนินการตรวจสอบ จัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล ตามรายละเอียด ดังนี้

☐ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-ชื่อสกุล หรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วัน เดือน ปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า

☐ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-ชื่อสกุล หรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วัน เดือน ปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความคิดเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน (เจ้าหน้าที่สหกรณ์)

(.....)

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

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐- ☐☐☐☐- ☐☐☐☐☐- ☐☐- ☐ เป็น ☐ ข้าราชการ
☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ สังกัด.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน/ ค่าจ้าง
เดือนละ.....บาท ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย/ถนน
..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ได้ทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา
จังหวัดชัยภูมิ จำกัด (ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย / นาง / นางสาว.....(ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “ผู้กู้) กู้เงินจากสหกรณ์
และได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท (.....) ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมี
สัญญาเงินกู้เลขที่ ...../..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบ
การกู้ยืมเงินระหว่างผู้กู้กับสหกรณ์ทั้งหมดแล้วและตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้

ข้อ 2. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ นอกจากภูมิลำเนาอันเป็นถิ่นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ซึ่งได้แจ้งไว้ในสัญญาแล้ว
ยินยอม ให้สหกรณ์แจ้งไปยัง ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ ชุมชน.....
ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงานโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งหรือบอกกล่าวไปยังสถานที่นั้น ข้าพเจ้าไม่อาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ได้ว่าการบอกกล่าวหรือหนังสือนั้นไปไม่ถึงข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้าไม่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

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

คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. คำรับรองส่วนของข้าราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ……..
จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชา ของ (นาย / นางสาว / นาง) .....ผู้ขอคำรับรอง ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่งพร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

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

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

2. คำรับรองส่วนของข้าราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ขอรับรองว่าผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญด้วยมือข้าง ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....

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

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

(สำหรับผู้ค้ำประกัน)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิก

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี โดยข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตำแหน่ง..... สังกัด..... และเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ในฐานะผู้ค้ำประกันการกู้ยืมเงินของ (นาย / นางสาว/นาง)..... ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ ค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือนเพื่อชำระหนี้เงินกู้ ทั้งนี้ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้