



คำขอที่...../25.....
...../...../.....

คำขอเงินกู้สามัญ

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 ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ตำแหน่ง.....
สังกัด ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างบาท (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ขอเสนอคำขอเงินกู้เพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณา ดังนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
- โดยจะนำไปใช้ ☐ เพื่อการศึกษาของบุคคลในครอบครัว ☐ เพื่อการอุปโภคบริโภคภายในครอบครัว
☐ เพื่อปรับปรุง / ต่อเติม / ซ่อมแซมที่พักอาศัย ☐ เพื่อการศึกษาดูงาน
- ข้อ 2. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงิน ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยมีสมาชิกสามัญของสหกรณ์ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในระเบียบดังกล่าว
- ข้อ 3. นอกจากจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์และ/หรือหลักทรัพย์หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินกู้ มีรายละเอียดดังนี้

(1) สมาชิกสามัญค้ำประกัน

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

(2) หลักทรัพย์ค้ำประกัน

ราคาประเมิน.....บาท (หน่วยงานราชการเป็นผู้ประเมิน)

พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนา.....จำนวน.....ฉบับ มาด้วย

.....ผู้กู้
(.....)

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

มติของคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่..... วันที่

- อนุมัติวงเงิน.....บาท (.....)

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

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอเงินกู้สามัญ

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....สังกัด
 โรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ

เงินได้รายเดือน ประจำเดือน.....	จำนวน.....บาท
เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ	จำนวน.....บาท
เงินรายได้อื่นๆ.....	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
- 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
คงเหลือสุทธิ	จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินเดือนและรายการหักข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
 (.....)

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

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญ
 ให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ
 ผู้กู้เท่านั้น

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

ตามคำขอกู้เงินที่...../25.....
...../...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



คำรับรองลายมือชื่อผู้กู้เงินกู้สามัญ

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..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด

ชัยภูมิ จำกัด ขอรับรองว่าผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญด้วยมือข้าง ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



(สำหรับผู้กู้)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สามัญ

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 และนำส่งสหกรณ์

ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับหน่วยงานต้นสังกัด

..... เพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง

เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์

ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย

ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระ คิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้สินนั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์

ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามหนังสือสัญญาเลขที่...../25.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความ ถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้า
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
(สำหรับผู้สมัครเป็นสมาชิกและสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด)

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

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

☐ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-ชื่อสกุล หรือชื่อเล่น เลขบัตร
 ประจำตัวประชาชน เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน
 วัน เดือน ปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือ
 ความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือ
 ในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการ
 ทางธุรกรรมของสหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า

☐ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้จัดเก็บหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล เช่น ชื่อ-ชื่อสกุล หรือชื่อเล่น เลขบัตร
 ประจำตัวประชาชน เลขบัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน
 วัน เดือน ปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการประเมินผลการทำงานหรือ
 ความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงินคงเหลือ
 ในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อวัตถุประสงค์
 ในการสำรวจ วิจัย ความคิดเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการบริหารจัดการสหกรณ์ให้
 เจริญก้าวหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)

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

ชื่อผู้.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ

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..... ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด

ชัยภูมิ จำกัด ขอรับรองว่าผู้กู้ได้ลงลายมือชื่อไว้สำคัญด้วยมือข้าง ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



(สำหรับผู้ค้าประกัน)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้สามัญ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี โดยข้าพเจ้าเป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ตำแหน่ง.....สังกัด.....
 และเป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ในฐานะผู้ค้าประกันการกู้ยืมเงิน
 ของ (นาย / นางสาว/นาง)..... ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง
 เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์
 ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ ค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย
 ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือนเพื่อชำระหนี้เงินกู้ ทั้งนี้ เมื่อได้หัก
 ชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
 ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อ
 ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
 (.....)

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