



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

คำขอเงินกู้พิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

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

ขอเสนอคำขอเงินกู้พิเศษเพื่อให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พิจารณา ดังนี้

- ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเงินกู้พิเศษ จำนวน.....บาท (.....)
- โดยจะนำไปใช้ เพื่อซื้อบ้านพร้อมที่ดิน เพื่อซื้ออาคารพาณิชย์ เพื่อซื้อที่ดิน
 เพื่อซื้อที่ดินพร้อมสวนควบของที่ดิน เพื่อสร้างบ้าน เพื่อซื้อยานพาหนะ
 เพื่อซื้อเครื่องกลทางการประกอบอาชีพ อื่นๆ ที่เป็นประโยชน์นอกวงแคบสมาชิกสามัญ

ข้อ 2. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาตามคำขอเงินกู้พิเศษ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาเงินพิเศษตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยมีสมาชิกสามัญของสหกรณ์ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในระเบียบดังกล่าว

ข้อ 3. นอกจากจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์และ/หรือหลักทรัพย์ หรือสิทธิในสินทรัพย์เป็นการค้ำประกันเงินกู้ 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
(.....)

.....พยานพยาน
(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

<p>มติของคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่..... วันที่</p> <p>- อนุมัติวงเงิน.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้ (.....)</p>

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอเงินกู้สามัญ

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัดโรงเรียน / 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 อ.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 เฉพาะข้าราชการบำนาญ

ให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ

ผู้กู้เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

สัญญาเลขที่...../.....



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

หนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ข้อ 1. ข้าพเจ้าปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....ในการติดตามทวงถามหนี้ผู้กู้ตกลงให้
สหกรณ์ติดต่อบุคคลดังต่อไปนี้ได้ด้วย คือ ชื่อ - ชื่อสกุล.....(ญาติ/เพื่อนสนิท) บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์
ที่ติดต่อได้.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ดังนี้
 เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน เงินต้นคงที่พร้อมดอกเบี้ย เป็นงวดรายเดือน ๆ ละ.....บาท
เริ่มชำระงวดแรกในเดือน.....ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน และชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นภายใน.....งวด
งวดชำระหนี้รวมแล้วไม่เกิน 336 งวด โดยในวันทำสัญญานี้ ดอกเบี้ย เป็นไปตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด
ชัยภูมิ จำกัด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้นี้ไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ คำสั่งและแนวปฏิบัติของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด
ชัยภูมิ จำกัด ทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

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

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



คำรับรองลายมือชื่อผู้กู้เงินกู้พิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. คำรับรองส่วนของผู้รับราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
 ในฐานะผู้บังคับบัญชา ของ (นาย/นางสาว/นาง) ผู้ขอคำรับรอง
 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่งพร้อมกับได้ลงลายมือชื่อใน
 เอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

2. คำรับรองส่วนของผู้รับราชการบำนาญ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัด

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 คิดพินอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

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)..... ตกลงยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ดำเนินการตรวจสอบ จัดเก็บ รวบรวม เก็บรักษา ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามรายละเอียด 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.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ

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 (ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย / นาง / นางสาว..... (ซึ่งต่อไปจะเรียกว่า “ผู้กู้”) กู้เงินจากสหกรณ์
และได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท (.....) ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้
ทราบการกู้ยืมเงินระหว่างผู้กู้กับสหกรณ์ทั้งหมดแล้วและตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้

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

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน โดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งหรือ
บอกกล่าวไปยังสถานที่นั้น ข้าพเจ้าไม่อาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ได้ว่าการบอกกล่าวหรือหนังสือฉบับนั้นไปไม่ถึงข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้า
ไม่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. คำรับรองส่วนของข้าราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
 ในฐานะผู้บังคับบัญชา ของ (นาย/นางสาว/นาง) ผู้ขอคำรับรอง
 ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่งพร้อมกับได้ลงลายมือชื่อใน
 เอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

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)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้พิเศษ

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการจึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้