



เลขที่.....
...../...../.....

หนังสือขอเปลี่ยนตัวบุคคลคำประกันเงินกู้

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ผู้กู้ เลขทะเบียน

สมาชิก..... สังกัด..... อําเภอ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

จังหวัดชัยภูมิ อํยูบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด..... ได้กู้เงิน

จากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตามสัญญาเงินกู้

สวัสดิการ สัญญาเลขที่..... /..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวน..... บาท

สามัญ สัญญาเลขที่..... /..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวน..... บาท

เนพะกิจ สัญญาเลขที่..... /..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวน..... บาท

พิเศษ สัญญาเลขที่..... /..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... จำนวน..... บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนบุคคลคำประกันตามสัญญาเงินกู้ข้างต้น ดังนี้

1. ผู้คำประกันคนเดิม ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้คำประกันคนใหม่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด..... อํยูบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....
(.....)

2. ผู้คำประกันคนเดิม ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้คำประกันคนใหม่

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด..... อํยูบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ตำบล..... อําเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....
(.....)

3. ผู้ค้ำประกันคนเดิม ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ค้ำประกันใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด..... อปย์บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....
คำนำ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....
(.....)

4. ผู้ค้ำประกันคนเดิม ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ค้ำประกันใหม่

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว) เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด..... อปย์บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....
คำนำ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ลงชื่อ.....
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
ผู้รับ.....
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกแล้ว สมาชิกดังกล่าวสามารถค้ำประกันของผู้กู้รายนี้ได้

ผู้ตรวจสอบ
(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ความเห็น.....

ความเห็น.....

ลงชื่อ..... หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ..... ลงชื่อ.....
ผู้จัดการ
(.....) (.....)



สัญญาเงินกู้เลขที่/
ชื่อผู้กู้

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) นามชิกเลขทะเบียนที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - - - เป็น ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ สังกัดโรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อำเภอ จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างเดือนละ บาท ปัจจุบัน

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/ชุมชน ซอย/ถนน

ตำบล อำเภอ จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ได้ทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
(ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย / นาง / นางสาว (ชื่อต่อไปจะเรียกว่า “ผู้กู้”)

กู้เงินจากสหกรณ์และได้รับเงินกู้จำนวน บาท (.....)

ไปเรียบร้อยแล้ว โดยมีสัญญาเงินกู้เลขที่ / ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับผู้กู้ทั้งหมดแต่ละคนลงเป็นผู้ค้ำประกันหนึ่งรายนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ตามข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย การเรียกเก็บเงินและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดที่ก่อตัวไว้ในสัญญาเงินโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนี้ฯ ทุกประการ จนกว่าภาระหนี้สิน ค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้น จะได้รับชำระครบถ้วน

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับว่าการออกจากสหกรณ์เป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันเงินกู้รายนี้แต่อย่างใด จนกว่าผู้กู้จะได้ให้สมาชิกรายอื่นซึ่งคณะกรรมการเห็นสมควรรับเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งหรือออกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบถึงการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้แล้วและผู้กู้ไม่ชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ก่อนเป็นลำดับแรก โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับมอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานด้านสังกัดของข้าพเจ้าแล้ว และความยินยอมนี้ให้มีผลอยู่ตลอดไปจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้ครบถ้วนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 5. ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้แทนในหนี้เงินกู้ตามข้อ 1. เดือนจำนวนตามสัญญาหรือเดือนจำนวนหนึ่งที่คงค้างชำระ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ด้วย

ข้อ 6 ข้าพเจ้าตกลงให้ถือว่าหุ้น เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ไม่ว่าในปัจจุบันหรือที่จะมีเข้า

ต่อไปในอนาคต และให้รวมถึงเงินสังเคราะห์ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับด้วยนั้น เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันการกู้เงินรายนี้ หากผู้กู้เงิน

ผิดนัดชำระหนี้หรือขาดจากสามาชิกภาพ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินตามที่ก่อตัวข้างต้นนี้ มาหักกลบหนี้ของผู้กู้เพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ได้ทันที

ข้อ 7. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ นอกจากภูมิลำเนาอันเป็นถิ่นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือบัตรประจำตัวประชาชนแล้ว ให้สหกรณ์แจ้งไปยัง ณ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงานโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งหรือบอกกล่าวไว้ปั้งสถานที่นั้น ข้าพเจ้าไม่อาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ได้ว่าการบอกกล่าวหรือหนังสือนั้นไปไม่ถึงข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้าไม่ได้รับ

ข้อ 8. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ และได้รับเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดก็ต้องคืนเงินเดือนที่ได้รับ ให้สหกรณ์ได้รับเงินบำนาญหรือเงินอื่นที่ได้รับ ให้สหกรณ์ได้รับเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่พึงได้รับนั้น เพื่อชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระค่าเบี้ย ค่าสินไนเมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 15 วัน ก่อนวันพ้นหรือก่อนวันเดินทางออก

กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างโดยไม่ได้รับเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดก็ต้องคืนเงินเดือนที่ได้รับ ให้สหกรณ์ได้รับเงินบำนาญหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่พึงได้รับนั้น ข้อ 2 หากไม่ชำระหนี้ ขันยอมให้ดำเนินการตามวรรคแรกข้างต้น

การทำหนังสือสัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้พิจารณาโดยตระองโดยรอบรอบแล้วจึงสมควรใจเข้าเป็นผู้ค้ำประกัน พร้อมกับได้อ่านข้อความในสัญญานี้และเข้าใจดีว่าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ในฐานะผู้ค้ำประกันเมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตีແ劈ฯเข่นกัน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

() ()

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

() ()

คำยินยอมของคู่สมรส (กรณีมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า..... เป็นสามี/ภริยา ของผู้ค้ำประกันรับทราบและยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าทำหนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญและขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน
(.....)



คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้

เบียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... คำแนะนำ.....

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

ในฐานะผู้บังคับบัญชา ของ (นาย / นาง / นางสาว) ผู้ขอคำรับรอง ขอ
รับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบตามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง รวมถึงรู้悉สารของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่า มี
ความจำเป็นยิ่งพร้อมกันให้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง ในกรณีข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำคัวประชาชน
บัตรข้าราชการและสำเนาทะเบียนบ้านมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

คำแนะนำ.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

คำแนะนำ.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

คำแนะนำ.....



คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้สำหรับเจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... อีกอย่าง..... จังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้ายินยอมตามคำรับรองของ..... ในฐานะประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์
ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด. เป็นผู้รับรองข้าพเจ้าในการกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ
จำกัด ว่าได้สอบดามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอคำรับรอง รวมทั้งคู่สมรสของผู้ขอคำรับรองแล้ว เนื่องว่ามีความจำเป็นจริง
พร้อมกันได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง ในกรณี ข้าพเจ้าໄດ້ແນ່ນສໍາເນົານັກປະຈຳປະຫາມາດ
ประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐและສໍາເນົາທະເບີນນັກມາດວຍແລ້ວ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชาระหนี้
แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี โดยข้าพเจ้ารับราชการ / ลูกจ้าง
ตำแหน่ง..... สังกัด..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์
ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียนที่..... ในฐานะผู้ค้ำประกันการรู้สึกเงินของ
(นาย/นางสาว/นาง)..... มีความประสงค์ดังต่อไปนี้

1. เมื่อผู้ค้ำประกันด้วยเงินเดือน ให้หักเงินเดือนที่สูงกว่าเงินเดือน ค่าจ้าง
เงินบำเหน็จบ้าน眷 หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าเพิ่งได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์
ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และแจ้งให้ทราบแล้ว ข้าพเจ้าจะนำส่วนเงินดังกล่าวให้สหกรณ์เพื่อชำระหนี้ ชำระ
ค่าหุ้น ชำระดอกเบี้ยหรือค่าสิน ใหม่ภาคแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน ก่อนเป็น
อันดับแรก

2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม กรณีข้าพเจ้าขยหัวหรือเปลี่ยนแปลงส่วนราชการ
ที่สังกัด หรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่
หรือได้สังกัดใหม่นั้น แล้วแต่กรณี มีอำนาจกระทำการตามข้อ 1. แทนข้าพเจ้าทุกครั้งเป็นประจำทุกเดือน

3. หนังสือยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติ
สหกรณ์ พ.ศ.2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2553 และ พ.ศ.2562 มาตรา 42/1. ซึ่งข้าพเจ้าเข้าใจและสมควรใจให้มีขึ้นทั้งให้มี
ผลบังคับดังเดิมดังนี้เป็นตนไป และสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนจะกว่าข้าพเจ้าจะชำระหนี้
ให้เสร็จล้วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด พร้อมนี้ ให้ถือว่า
หนังสือยินยอมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาที่ประกันเงินกู้ด้วย เช่นกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและฟื้อกำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ทราบด้วยดีแล้ว ทราบเจตนาaramณของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

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



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

เขียนที่ สำนักออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... อําเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ และเป็นสมาชิก
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงาน
ที่ข้าพเจ้าสังกัดอุดหนุนในการเดินทางมีข้าพเจ้าได้กระทำการด้วยตนเอง ดังนี้

1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงาน ราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบไว้ แต่ละเดือนและให้นำส่วนของหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระค่าหุ้น เนื้อ ค่าสินใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าการติดพันอันเป็นอุปกรณ์ แห่งหนึ่นในแต่ละขั้นตอน ทั้งนี้ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว(ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวและนำส่วนของสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ก็ตาม กรณีข้าพเจ้ายังหรือเปลี่ยนแปลงส่วนราชการ ที่สังกัดหรือโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หรือได้สังกัดใหม่เมื่อ แล้วแต่กรณี มีอำนาจกระทำการตามข้อ 1. แทนข้าพเจ้าทุกครั้งที่เป็นประจำทุกเดือน

3. หนังสือยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติ สหกรณ์ พ.ศ.2542 ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2553 และ พ.ศ.2562 มาตรา 42/1 ซึ่งข้าพเจ้าได้รับและสมัครใจให้มีขึ้น ทั้งให้ไว้ ผลบังคับดังต่อไปนี้เป็นตนไป และสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะชำระหนี้ ให้เสร็จสิ้น เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และหนังสือยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความและอ่านให้ในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารวมทั้งข้าพเจ้าทุกประการ จังหวัดชัยภูมิ ไม่ใช่ ไม่เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

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