



คำขอที่...../25.....

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

คำขอเงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

ข้าพเจ้าเป็น ☐ข้าราชการ ☐ลูกจ้างประจำ ☐ข้าราชการบำนาญ ☐เจ้าหน้าที่สหกรณ์ตำแหน่ง.....
สังกัด ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างบาท (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....) โดยจะ
นำไปใช้เพื่อเสริมสภาพคล่อง.....

ข้อ 2. หากข้าพเจ้าได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงิน ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาเงินกู้ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด โดยมี
สมาชิกสามัญของสหกรณ์ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ในระเบียบดังกล่าว

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ค้ำประกัน ดังรายละเอียดและ
ตามรายชื่อข้างล่างนี้

(1) สมาชิกสามัญค้ำประกัน

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

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

(2) หลักทรัพย์ค้ำประกัน.....ราคาประเมิน.....บาท

(หน่วยงานราชการเป็นผู้ประเมิน) พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนา.....จำนวน.....ฉบับ มาด้วย

.....ผู้กู้

(.....)

.....พยาน

.....พยาน

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้

มติของคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่..... วันที่

- อนุมัติวงเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้

(.....)

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้กู้เงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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.....

สัญญาเลขที่...../.....



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

หนังสือสัญญาเงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ดังนี้
☐ เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเท่า ๆ กัน ☐ เงินต้นคงที่พร้อมดอกเบี้ย เป็นงวดรายเดือนๆ ละ..... บาท เริ่มชำระ
งวดแรกในเดือน.....ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน และชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นภายใน.....งวด งวดชำระหนี้
รวมแล้วไม่เกิน 108 งวด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้

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

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)



คำรับรองลายมือชื่อผู้กู้เงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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



(สำหรับผู้กู้)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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 คิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งนี้นั้นแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

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 หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตาม
 รายละเอียด 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)
 (.....)



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

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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 โดยมี
 สัญญาเงินกู้เลขที่/..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบ
 การกู้ยืมเงินระหว่างผู้กู้กับสหกรณ์ทั้งหมดแล้วและตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้

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

ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงานโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งหรือ
 บอกกล่าวไปยังสถานที่นั้น ข้าพเจ้าไม่อาจปฏิเสธหรือโต้แย้งใดๆ ได้ว่าการบอกกล่าวหรือหนังสือนั้น ไปไม่ถึงข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้า
 ไม่ได้รับ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้



คำรับรองลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้เสริมสภาพคล่องการประกอบอาชีพ

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

(.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่ติดตามและเร่งรัดหนี้