



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียน

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

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

ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ / พนักงาน / ลูกจ้าง ตำแหน่ง..... สังกัด
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน /
 ค่าจ้างบาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียนให้คณะกรรมการดำเนินการ
 สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิจำกัด พิจารณา ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
 โดยจะนำไปใช้เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการศึกษาสำหรับเปิดภาคเรียน (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ข้อ 2. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินนี้ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญากู้เงินตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและจะ
 ปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ทุกประการ พร้อมจะนำส่งเงินต้นคงที่พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือน
 ภายในกำหนด นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ ค่าสงเคราะห์ศพหลวงหน้ากีด หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้น
 กีด หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดีให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าว และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ
 สัญญาเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียนด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความหรือให้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ
 ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที และให้ถือว่าคำขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้เป็นอันยกเลิกไปในทันที

ข้อ 4. นอกจากค่าหุ้น เงินฝากสำหรับเป็นประกันเงินกู้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิก
 สหกรณ์ค้ำประกันดังรายละเอียดตามรายชื่อข้างล่างนี้

(1) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมยอมรับเงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ทุกประการ
 ทั้งนี้ ให้ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุก
 ประการ

.....ผู้กู้คู่สมรส
()	()
.....พยานพยาน
()	()

หนังสือรับรองเงินเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอกู้เงิน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
สังกัด โรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....
จังหวัด ชัยภูมิ เงินได้รายเดือน ประจำเดือน.....จำนวน.....บาท
เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ.....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.ช.....จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตาม โครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....จำนวน.....บาท
- สวัสดิการธนาคารออมสิน.....จำนวน.....บาท
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู อ.อมสิน.....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
ในช่องผู้กู้เท่านั้น

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



ตามคำขอกู้เงินที่...../25.....

สัญญาเลขที่...../25.....

เขียนที่.....

หนังสือสัญญากู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียน

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) อายุ..... ปี เลขทะเบียนที่.....
สังกัด / หน่วยงาน อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ขอทำหนังสือ

สัญญากู้เงินสามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียนไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อเป็นหลักประกันดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด จำนวน.....บาท
(.....) และได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงที่จะ ส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ..... ส่งคืนเงินต้นลงทีละดอกเบี้ย
เป็นงวดรายเดือน ๆ ละ..... บาท โดยในวันทำสัญญานี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 6.75 ต่อปี เริ่มชำระงวดแรกในเดือน..... ภายในวันสิ้นเดือนของทุกเดือน
และจะชำระหนี้เงินกู้ให้เสร็จสิ้นภายใน 72 งวด (6 ปี)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ให้ตรงตามวัตถุประสงค์ที่แจ้งให้ทราบ และจะชำระหนี้เงินกู้คืนให้
ตรงตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บเป็นลำดับแรกโดยให้หน่วยงานที่สังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ เงินฝาก
สำหรับเป็นประกัน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับ เพื่อชำระหนี้ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บในแต่ละเดือนเป็นประจำทุก
เดือน นอกจากนี้ หุ้นสะสม เงินฝากสำหรับเป็นประกัน เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ไม่ว่าใน
ปัจจุบัน หรือที่จะมีขึ้นต่อไปในอนาคต ตลอดจนเงินสงเคราะห์ต่างๆ ที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับเป็นหลักประกันการกู้เงิน
ครั้งนี้ด้วย ทั้งนี้ หากข้าพเจ้าค้างชำระค่าเบียประกัน ค่าบำรุงรายปีที่ดี หรือค้างชำระค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี ยินยอมให้
นำเงินปันผลและ/หรือเงินปันผลเฉลี่ยคืนของข้าพเจ้ามาชำระเพื่อการนั้นได้

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าไม่ชำระหนี้ติดต่อกันเป็นเวลาสองงวด หรือค้างส่งเงินงวดถึงสามครั้งในช่วงอายุสัญญาหนึ่งๆ ถือว่า
ข้าพเจ้าผิดนัดทั้งหมด หรือหากข้าพเจ้าย้าย หรือลาออกจากราชการ หรือพ้นและ/หรือออกจากข้าราชการ / ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วย
เหตุใดๆ โดยไม่แจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบภายในกำหนด สหกรณ์สามารถบอกเลิกสัญญาได้โดยพลัน หรือในกรณีถ้าข้าพเจ้าพ้น
จากสมาชิกภาพหรือถึงแก่ความตาย ยินยอมให้นำเงินหุ้นสะสมตามที่กล่าวมาหักกลบลบหนี้เพื่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษา
จังหวัดชัยภูมิ จำกัด ในฐานะเจ้าหนี้บูริมสิทธิได้ทันที แต่ทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิสหกรณ์ที่จะเรียกหนี้ทั้งหมดคืนได้ก่อนกำหนด

ข้อ 6. กรณีที่ติดต่อกู้เงินไม่ได้ นอกจากอนุมัติแล้วอันเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ซึ่งข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ใน
สัญญาแล้ว ยินยอมให้สหกรณ์แจ้งไปยัง (นาย/นางสาว/นาง)..... ณ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ / มือถือ.....

ข้อ 7. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามมติคณะกรรมการ ระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ และแนวปฏิบัติของ
สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ทั้งได้อ่านและเข้าใจในข้อสัญญาข้างต้นดีทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือ
ชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)
ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

เจ้าหน้าที่ลिनเชื้อ

ข้าพเจ้า..... ได้รับเงินกู้จำนวน.....

บาท (.....) ตามสัญญากู้เงินถูกต้องครบถ้วนแล้ว ณ วันที่

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่าย ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....) (.....)

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของลูกจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงิน คงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของ สหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการ บริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... (ผู้กู้) ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

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



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
 หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
 จังหวัด..... โดยข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สหกรณ์
 ตำแหน่ง..... สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ
 และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขาทะเบียน..... เมื่อข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้เงิน
 ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้นผิดนัดและ/หรือสหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้า
 สังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้
 ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือนค่าจ้าง
 เงินบำเหน็จ – บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่
 สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้น หรือชำระ
 ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ที่ข้าพเจ้าทุกเดือนและ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลง
 ยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอดหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ
 จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าว และนำส่ง
 สหกรณ์ ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่า ได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของ
 ข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... (ผู้กู้) ผู้ให้คำยินยอม ลงชื่อ..... พยาน
 (.....)

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ



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

เขียนที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการเพื่อเปิดภาคเรียน

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ - - - - เป็น ข้าราชการ
 ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ สังกัด..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างเดือนละ..... บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย/ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... ได้ทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
(ซึ่งต่อไปในหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”) เพื่อเป็นหลักประกัน ดังนี้

ข้อ 1. ตามที่ (นาย / นาง / นางสาว)..... กู้เงินจากสหกรณ์และ
ได้รับเงินกู้ จำนวน..... บาท (.....) ไปเรียบร้อยแล้ว
โดยมีสัญญาเงินกู้ที่กล่าวไว้ข้างบนนี้เป็นหลักฐานการกู้ยืมเงิน ซึ่งข้าพเจ้าขอมผูกพันและรับทราบการกู้เงินระหว่างสหกรณ์กับ
ผู้กู้ทั้งหมดแล้ว และตกลงเป็นผู้ค้ำประกันหนี้รายนี้

ข้อ 2. หากข้าพเจ้าย้าย หรือลาออกจากราชการ หรือพ้นและ/หรือออกจากข้าราชการ / ลูกจ้าง ไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ โดย
ไม่แจ้งให้ทราบภายในกำหนด สหกรณ์สามารถบอกเลิกสัญญาได้ในทันที และ/หรือกรณีถ้ามีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่อาศัยโดยที่
ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งหรือบอกกล่าวไปยังสถานที่นั้น ข้าพเจ้าไม่อาจปฏิเสธหรือโต้แย้ง
ใดๆ ได้เลยว่าการบอกกล่าวหรือการมีหนังสือนั้นไปไม่ถึงข้าพเจ้าหรือข้าพเจ้าไม่ได้รับ

ข้อ 3. เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบถึงการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระนั้น
พร้อมดอกเบี้ย ตลอดจนค่าสินไหมทดแทน ค่าการะติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้โดยให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน
ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ก่อนจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 4. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ นอกจากภูมิลาเนาอันเป็นที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หรือที่อยู่ซึ่งผู้ค้ำประกันได้แจ้งไว้ใน
สัญญาแล้ว ยินยอมให้สหกรณ์แจ้งไปยัง (นาย/นางสาว/นาง)..... ณ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่..... หมู่บ้าน/ชุมชน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ /มือถือ.....

ข้อ 5. ในทำสัญญาค้ำประกันครั้งนี้ คู่สมรส (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและให้ความยินยอมด้วยแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ..... คู่สมรส

() ()

ลงชื่อ..... พยาน ลงชื่อ..... พยาน

() ()

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

หนังสือให้ความยินยอมในการเก็บและการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ตรวจสอบ รวบรวม รักษา จัดเก็บหรือเปิดเผย ข้อมูลส่วนบุคคล อาทิเช่น ชื่อ-สกุล นามแฝงหรือชื่อเล่น เลขบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่บัญชีธนาคาร ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เบอร์โทรศัพท์ รูปภาพใบหน้า โฉนดที่ดิน วันเดือนปีเกิด ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการศึกษา ข้อมูลทางการเงิน ข้อมูลการ ประเมินผลการทำงานหรือความเห็นของนายจ้างต่อการทำงานของคุณจ้าง ทั้งนี้ ไม่รวมถึงข้อมูลเกี่ยวกับบัญชีของข้าพเจ้า ยอดเงิน คงเหลือในบัญชี รายการเคลื่อนไหวในบัญชี ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อดำเนินการทางธุรกรรมของ สหกรณ์ให้แก่ข้าพเจ้า และ/หรือ เพื่อวัตถุประสงค์ในการสำรวจ วิจัย ความเห็นต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการหรือพัฒนาการ บริหารจัดการงานสหกรณ์ให้เจริญก้าวหน้า

เพื่อเป็นหลักฐานการยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... (ผู้กำกับ) ผู้ให้ความยินยอม ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....) (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง) ขอ
รับรองว่าข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารของผู้ขอรับรองแล้ว เห็นว่าบุคคลดังกล่าวยอมรับความผูกพันที่มีอยู่หรือที่จะมีขึ้น
พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ขอ
รับรองว่า ผู้ขอรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อดำเนินการ ขวา ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (.....)

ผู้จัดการ

คำรับรองของทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้กำกับ โดยเป็น..... รับทราบการเข้ารับความผูกพัน
ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่าหากผู้กำกับเสียชีวิตและมีสิทธิได้รับเงินบำเหน็จบำนาญ
อาปณกิจ เงินประกันและ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....ทายาท ลงชื่อ.....ผู้กำกับ
(.....) (.....)

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



สัญญาเลขที่...../.....

เขียนที่.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โดยข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เลขทะเบียน..... เมื่อผู้กู้เงินตามสัญญา

เงินกู้เลขที่ข้างต้นผิดนัด และ/หรือ สหกรณ์ไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้ ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้ส่วนราชการ /

หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเพื่อชำระหนี้และนำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็น

สมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าเพื่อให้ทราบว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่

ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ-บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัดอยู่ตามจำนวนเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้แจ้งให้ทราบในแต่ละเดือนและให้นำส่งชำระหนี้

ชำระค่าหุ้น หรือชำระดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าการระดัดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ที่ข้าพเจ้าทุกเดือน

และ/หรือกรณีข้าพเจ้าเสียชีวิตลงยินยอมให้หักเงินบำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์

สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ได้เช่นกัน

การหักเงินตามที่กล่าวมา เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวและนำส่ง

สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรกตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

ข้าพเจ้ารับรองว่าได้อ่าน ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว และตรงตามเจตนารมณ์ของ

ข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน)ผู้ให้คำยินยอม ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ