



วันที่รับคำขอ _____

หนังสือสัญญาภัยที่ สปค 63/.....

วันที่.....

คำขอภัยเงินสามัญโครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19)

ข้าพเจ้า ชื่อ- สกุล.....	สมาชิกเลขที่.....					
หน่วย.....	ตำแหน่งปัจจุบัน.....	สังกัด(หน่วยงาน/สถานศึกษา).....				
อำเภอ.....	จังหวัด.....	เกิดเมื่อวันที่.....	เดือน.....	พ.ศ.....	ปัจจุบันอายุ.....	ปี
อายุครบ 60 ปี ในวันที่.....	เดือน.....	พ.ศ.....	ที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่.....	หมู่ที่.....	
บ้าน.....	ถนน.....	ตำบล.....	อำเภอ.....	จังหวัด.....		
รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์ที่ทำงาน.....	มือถือ.....	ID LINE.....			
ขอเสนอคำขอภัยสามัญโครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19) เพื่อโปรดพิจารณา ดังนี้						
ข้าพเจ้าขอภัยเงินจำนวน.....บาท (.....)						
เหตุผลการขอภัยเพื่อ..... และขอสงฆ์ธรรมเป็นงวดรายเดือน ตามจำนวนงวด ที่สหกรณ์ฯ กำหนด โดยอัตราดอกเบี้ย เป็นไปตามประกาศฯ ณ วันที่ทำสัญญาโดยสหกรณ์ฯ สงวนสิทธิในการปรับเพิ่ม / ลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ตามประกาศของ สหกรณ์ฯ โดยมิต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า						

นอกจากค่าหันที่มีอยู่ในสหกรณ์แล้วยังมีบุคคลคำประกัน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สังกัดหน่วย	สมาชิกเลขที่	ตำแหน่ง	เงินเดือน	ลายมือชื่อผู้คำประกัน
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						

ข้าพเจ้ายินยอมที่จะปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ ข้อบังคับ ระเบียบ มติ แนวปฏิบัติ และประกาศของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ที่เกี่ยวข้องกับการพิจารณาการอนุมัติเงินกู้ครั้งนี้ทุกประการ และขอให้คำรับรองต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ว่าหาก สหกรณ์ฯ อนุมัติให้ข้าพเจ้าภัยเงินในโครงการนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมที่จะใช้คืนเงินกู้ตามเงื่อนไขภายในระยะเวลาตามสัญญา โดยชำระเป็นงวดรายเดือน โดยยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนหรือเงินได้อื่น ๆ ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ได้รับโดยชอบด้วยกฎหมายจากทางราชการ/หน่วยงานเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้ สหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรกตลอดไปจนกว่าการชำระหนี้จะเสร็จสิ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความเอกสารหลักฐานที่ปรากฏในคำขอภัยนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ มิได้กระทำหรือมีส่วนร่วมรู้เห็นในการปลอมแปลง เอกสารหลักฐาน หรือทำเอกสารหลักฐานเป็นเท็จแต่อย่างใด

ความเห็นผู้บังคับบัญชาขั้นต้น

 ควรอนุมัติให้กู้ ควรชะลอไว้ก่อน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอภัย

(ลงชื่อ)

(.....)

(.....)



หนังสือยินยอมการรับรองสถานภาพของผู้ถูก

ทำที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้านพัก.....มือถือ.....

ซึ่งเป็น สามี ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมายของ(ผู้ถูก).....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมให้ผู้ถูกเป็นผู้มีอำนาจในการดำเนินติกรรมหรือ
หนังสือสัญญาภัยเงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

การได้ที่ผู้ถูก ได้ดำเนินติกรรมหรือหนังสือสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ให้มีผลผูกพันกับข้าพเจ้า
สมอ่อนหนั่นว่าข้าพเจ้าได้เป็นลูกหนี้ร่วมเพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....สามี/ภรรยา

(.....)

ผู้ให้ความยินยอมและลูกหนี้ร่วม

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

1. ข้าพเจ้า คู่สัญญา (ผู้ถูก) ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้า และลายมือชื่อผู้ให้
ความยินยอมเป็นลายมือชื่อจริง โดยผู้ให้ความยินยอม ยินยอมให้ข้าพเจ้าดำเนินติกรรมหรือหนังสือสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ได้ หากเกิดความเสียหายอย่างใดขึ้น ข้าพเจ้าขอเป็นผู้รับผิดชอบทั้งในคดีแพ่งและคดีอาญา

2. กรณีไม่มีคู่สมรสลงนามให้คำยินยอม เนื่องจากข้าพเจ้ามีสถานภาพ ดังนี้ โสด หย่า หม้าย

(ลงชื่อ).....ผู้ถูก/ผู้รับรอง

(.....)



หนังสือสัมภากี้ที่ สปค63/.....

วันที่.....

หนังสือสัญญาถูกเงินสามัญโครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โควิด-19
วันที่.....เดือน..... พ.ศ

ข้าพเจ้า (ผู้กํ)... สมາชิกเลขที่...

สังกัด(หน่วยงาน / สถานศึกษา)..... ขอทำหนังสือถูกให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัดเพื่อเป็นหลักประกันดังนี้

1. ข้าพเจ้าได้รับเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ราย จำกัด ไปเป็น จำนวน.....บาท

(.....) ตามสัญญาเงื่อนไขที่ สปค 63/.....

เมื่อวันที่..... และได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปในวันที่ทำหนังสือกู้โดยถูกต้องแล้ว
2. เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ตามสัญญานี้ นอกจากเงินค่าหุ้นที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ บุคคลคำประกันหรือหลักประกันอื่นตามเงื่อนไขของผู้ให้กู้กำหนดแล้ว ข้าพเจ้าสมัครใจและยินยอมทำประกันสินเชื่อ หรือต่ออายุกรรมธรรม์ เพื่อคำประกันเงินกู้ตามเงื่อนไขสหกรณ์กำหนด
ฯ วันที่ทำสัญญาเบี้ยเล็กวัน

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ บวกหรือเพิ่มเงินกู้รวมกับหนี้คงเหลือตามสัญญาดังนี้ เพื่อชำระเบี้ยประกันครึ่งแรกตามจำนวนที่บริษัทเรียกเก็บในกรณีธรรม์และยินยอมให้สหกรณ์ฯ เพิ่มเบี้ยประกันสินเชื่อ ในการนี้ครบกำหนดชำระเบี้ยประกันเข้าไปในหนี้เงินกู้ กราบถวาย

3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตรากันงวดละ.....บาทจำนวน.....งวดโดยყວดສຸດທ້າຍ
ชำระທັງหมด ປະ ວັນທຳສัญญาທຽບຮັບ ທີ່ ຄິດອັຕຣາດອກເບີຍຮ້ອຍລະ.....ຕ່ອປີ (ສຫກຮັບ) ສະວັນສີທີໃນການປັບອັຕຣາດອກເບີຍໂດຍມີຕົ້ນແຈ້ງໃຫ້
ທຣາບລ່ວງໜັ້ນ) ທັງນີ້ແຕ່ຈຳຈັດປະຈຳເຕືອນ.....ເປັນດັນໄປ ข้าพเจ້າຮັບແລະຢືນຢັນວ່າຈະສົ່ງເງິນງວດທຳຮ່າງໜີກາຍໃນວັນສິ້ນເຕືອນທີ່ຮະບູ
ໄວ້ສໍາຮຽບງວດນັ້ນๆ

4. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ในคำขอ ก็อีกเพื่อ.....

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือนค่าจ้างหรือเงินบำนาญที่พึงได้รับตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บในแต่ละเดือนเพื่อชำระหนี้ทุนเติมจำนวนที่สหกรณ์ฯ เรียกเก็บและหรือเงินอื่นใดแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ เป็นผลให้ข้าพเจ้ามีเดือนเบี้ยค้างชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ นำเดือนเบี้ยค้างไปรวมกับหนี้คงเหลือตามสัญญาแห่งเงินกู้นี้

7. ในกรณีข้าพเจ้าพนักงานการเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างและได้รับบำเหน็จข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินบำเหน็จที่พึงได้รับ เพื่อชำระหนี้ที่มิอยู่ต่อสหกรณ์ฯ แทนข้าพเจ้า

8. การหักเงินเดือนค่าจ้างบำนาญหรือบำเหน็จไม่ว่ากรณีใดเมื่อหักชำระหนี้ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรก

9. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ แนวปฏิบัติทุกกรณี กรณีข้าพเจ้าจะลาออกจากสหกรณ์ฯ หรือย้ายจังหวัดต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ทราบและทำการชำระหนี้สินที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นก่อน หากไม่ปฏิบัติตามข้าพเจ้ายินยอมให้นำความใน ข้อ 6 มาบังคับใช้

10. ในการแก้ไขคุณสมบัติของข้าพเจ้ามีภาระตัดสินใจด้านนี้รายเดือน ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินที่ข้าพเจ้าได้รับมาใช้

11. ในระหว่างเข้าร่วมโครงการนี้ ข้าพเจ้าจะไม่ก่อหนี้ผูกพันกับสถาบันการเงิน หรือ บุคคล

(ลงชื่อ).....**ผู้กู้/ผู้รับเงิน**
(**)**

(ลงชื่อ).....**คู่สมรสผู้กู้ให้ความยินยอม**
()

(ลงชื่อ).....พยาน
()

(ลงชื่อ).....พยาน
()

(ลงชื่อ).....
ผู้จ่ายเงิน

(ลงชื่อ).....**ผู้ตรวจเอกสาร**
()

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ (ลงชื่อ).....เลขานุการ (ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ



หนังสือสัญญาที่ สปค63/.....

วันที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญโครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

1. ข้าพเจ้าและพวาก ผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นบุคคลผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ ผู้กู้ ขอทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ให้ไว้ต่อ สมควรณ์ออมทรัพย์ครุภัย จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานการค้ำประกันเงินกู้ให้กับ..... ผู้กู้ ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ โครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19) ที่ สปค63/..... ลงวันที่.....

ที่	ชื่อ – สกุล ผู้ค้ำประกัน	เลขทะเบียน	ลายมือชื่อ	ชื่อ – สกุล คู่สมรสผู้ค้ำประกัน	ลายมือชื่อ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

2. ข้าพเจ้า ฯ ยินยอมค้ำประกันให้แก่ผู้กู้อย่างไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับการกู้รายนี้ในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ต่อสมควรณ์ ฯ และยอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระบุเบียบ นิติและแนวปฏิบัติของสมควรณ์ ฯ ทุกราย ในการนี้ข้าพเจ้า ฯ จะลาออกจากสมควรณ์ ฯ หรือย้ายจังหวัด แจ้งเป็นหนังสือให้สมควรณ์ ฯ ทราบ

3. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องเกี่ยวกับการชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ ในหนังสือกู้นี้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนี้ ฯ ทุกประการรวมทั้งกรณีที่สมควรณ์ฯ ยโฉมผ่อนผันเวลาส่งเงินวด ชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลาเข่นนั้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย ข้าพเจ้ายินยอมและตกลงร่วมลงนามในบันทึกการผ่อน เวลาดังกล่าวด้วยทุกครั้ง

4. ในกรณีที่ผู้กู้ติดนัดชำระหนี้ไม่ถูกต้อง ฯ เป็นผลให้ผู้กู้มีดอกเบี้ยค้างชำระ และสมควรณ์ฯ นำดอกเบี้ยค้างชำระไปรวมกับหนี้คงเหลือตามสัญญาแห่งเงินกู้นี้

5. ข้าพเจ้า ฯ ยอมรับข้อผูกพันว่าการพ้นจากสมาชิกภาพการจัดการหนี้ของผู้กู้ยังไม่เสร็จไม่ว่าด้วยเหตุใด ฯ ย่อมไม่เป็นเหตุให้หลุดพ้น จากการค้ำประกันรายนี้ เว้นแต่ผู้กู้จะจัดหาผู้ค้ำประกันรายอื่นมาแทน และได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินการสมควรณ์ ฯ แล้ว

6. ข้าพเจ้า ฯ ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือบำเหน็จ ไม่ถูกกรณีใด เมื่อหักชำระหนี้ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ส่งให้สมควรณ์ ฯ เป็นอันดับแรกหากเกิดกรณีตามข้อ 3 แห่งหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(..))

(.....)



หนังสือสัญญาภัยที่ สปค63/.....

วันที่.....

สัญญาจันทร์หุ้น

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด

สำนักงานเลขที่ 510 หมู่ 9 บ้านติดต่อ ถนนเจริญรัช ตำบลนาสวน อำเภอเมือง จังหวัดเลย 42000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

หน่วย..... อายุ..... ปี..... เดือน มีภูมิลำเนา

อยู่ที่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ได้นำหุ้นของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร

จำกัด ที่ปรากฏในทะเบียนหุ้น ณ วันที่ทำสัญญากับสหกรณ์ฯ เมื่อวันที่..... ปัจจุบันมีหุ้น

อยู่จำนวน..... หุ้น เป็นมูลค่า..... บาท

(.....) มาจำนำไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด

โดยประสงค์ให้จำนำเงินมูลค่าหุ้นที่ปรากฏในทะเบียนหุ้นมาเป็นประกันเงินกู้กับการกู้เงินประเภทสามัญที่ข้าพเจ้าได้กู้ไป

จากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด เมื่อวันที่..... ตามหนังสือสัญญาภัยเงินสามัญ

โครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19) เลขที่ สปค63 /

จำนวนเงิน..... บาท (.....)

2. ข้าพเจ้ายอมรับว่ามูลค่าหุ้นที่เพิ่มขึ้นภายหลังจากวันที่ทำหนังสือสัญญาจันทร์ฉบับนี้ ถือเป็นจำนวนรวมกับมูลค่าหุ้น
ที่จำนำไว้ตามข้อ 1 แห่งสัญญาฉบับนี้ด้วย

3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด หักเงินค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่จำนำไว้กับสหกรณ์ฯตามข้อ 1 และ
ข้อ 2 แห่งหนังสือสัญญาจันทร์ฉบับนี้ไว้เป็นประกันตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวข้างต้น ชำระหนี้เงินกู้ของข้าพเจ้าที่มีอยู่
ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด ได้ทันทีโดยไม่ต้องนำทรัพย์ที่จำนำนี้ออกขายทอดตลาด ทั้งให้ถือว่าการจำนำเป็นการ
บอกกล่าวการจำนำหุ้นตามจำนวน และมูลค่าหักสิ้นตามเอกสารนี้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด

ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนข้อสัญญาระหว่างนี้ เมื่อหนี้ที่ระบุไว้เป็นประกันยังมิได้ชำระแก่สหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้น

(ลงชื่อ)..... ผู้จำนำ (สมาชิกผู้กู้)
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับจำนำ (ผู้แทนสหกรณ์)
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน เงินได้อื่นใด เงินบำเหน็จ บำนาญจากทางราชการ หรือหน่วยงาน

(สำหรับผู้ถูก)

ที่ทำงาน.....

วันที่.....

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้า (ผู้ถูก)..... ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินเดือน
เดือนละ..... บาท และมีเงินได้อื่นจากต้นสังกัดเดือนละ..... บาท เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน..... และ มีอายุราชการ/อายุงานคงเหลือ..... ปี..... เดือน (นับจาก
วันที่ยื่นขอ) ได้ขอถูกเงินจาก สมการณ์ ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือ ธนาคาร
..... หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อ
ชำระหนี้ตามสัญญาภัยเงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินตัน ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหาย
ตามที่ปรากฏในสัญญาภัยเงินได้จำนวนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และในการนี้ที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน
ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดแห่งใหม่ หรือ ธนาคาร(แห่งใหม่) หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใด จากทาง
ราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
กรณีข้าพเจ้าลาออกหรือเกชีญณอาชญากรรมข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด / หน่วยงาน หักเงินบำเหน็จ
บำนาญ และหักเงินได้อื่นใดจากทางราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
อนึ่ง การยินยอมให้หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ และหักเงินอื่นใดตามสิทธิที่ได้รับดังกล่าวข้างต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติ
สมการณ์ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม เงินอื่นใดใน
ลักษณะเดียวกัน และ ระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือน บำเหน็จบำนาญ ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่
สวัสดิการภายในส่วนราชการและสมการณ์ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ ยินยอมปฏิบัติตาม โดยไม่มีเงื่อนไข ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม / ผู้ถูก
(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือน หรือเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/ หน่วยงาน
ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ให้กับสมการณ์ ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด
ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสมการณ์

1. ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานต้นสังกัด
(.....)

2. ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน เงินได้อื่นใด เงินบำเหน็จ บำนาญ จากทางราชการ หรือหน่วยงาน
(สำหรับผู้ค้าประกัน)

ที่ทำงาน.....

วันที่.....

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้

ที่	ชื่อ/นามสกุล	เลขสมาชิก	สังกัดหน่วย	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ ของ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดเลย ซึ่งขอภัยเงินจาก สมกรณ์ ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือ ธนาคาร..... หักเงินเดือนหรือรายได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญา กู้เงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญา กู้เงินได้ จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงานข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดแห่งใหม่ หรือ ธนาคาร(แห่งใหม่)..... หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ฯ ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า ลาออกจากหรือเกณฑ์อยู่ราชการข้าพเจ้ายินยอมให้หักมือধำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานหักเงินบำเหน็จ บำนาญ และหักเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ฯ ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

อนึ่ง การยินยอมให้หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ และหักเงินอื่นใดตามสิทธิที่ได้รับดังกล่าวข้างต้น เป็นไปตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ และระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกัน และระเบียบกระทรวงศึกษาธิการ ว่าด้วยการหักเงินเดือน บำเหน็จบำนาญ ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สหกรณ์ภายในส่วนราชการและสหกรณ์ฯ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ และยินยอมปฏิบัติตามโดยไม่มีเงื่อนไข ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

คำรับรองในการหักเงินเดือน หรือเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/ หน่วยงาน

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของผู้ที่ค้าความยินยอม เพื่อชำระหนี้หักสหกรณ์ ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสหกรณ์

1. ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานต้นสังกัด
(.....)

2. ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด
(.....)

เอกสารประกอบคำขอรับเงิน

สามัญโครงการรวมหนี้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกในสถานการณ์โรคระบาดไวรัส(COVID-19)

ผู้ถูกสัญญาจะต้องทำประกันสินเชื่อกับบริษัท ทุนประกัน 30% ของวงเงินกู้ ดังนั้นกรุณานำเอกสารมาให้ครบถ้วน และมาส่งคำขอรับเงินเพื่อกรอกข้อมูลใบคำขอทำประกันสินเชื่อ

1. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้กู้

- 1.1 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ และคู่สมรส จำนวน 2 ชุด
- 1.2 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ และคู่สมรส จำนวน 2 ชุด
- 1.3 สำเนาใบสำคัญสมรส/หย่า/หรือ หมนับต์ (ถ้ามี) / สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/สกุล (ถ้ามี)
- 1.4 บัญชีรายละเอียดเงินเดือนที่แสดงรายการหักเงิน ณ ที่จ่ายย้อนหลัง 3 เดือน ของผู้กู้
 - 1.4.1 สมาชิกสังกัด สพป. / สพม. ลงนามรับรองเอกสารโดยเจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานต้นสังกัด กรณีรับรองด้วยตนเอง สามารถพิมพ์ผ่านทางระบบพิมพ์สลิปเงินเดือนออนไลน์ของตนสังกัด
 - 1.4.2 สมาชิกหน่วยงานอื่นใดนอกจากเหนือจากข้อ 1.4.1 ให้หัวหน้าฝ่ายการเงินหน่วยงานต้นสังกัด ลงนามเอกสาร ***พร้อมรายการรับโอนเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน Statement (สเตทเม้นท์)
 - 1.4.3 สมาชิกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลฯ อบต.) ให้ ผู้อำนวยการกองคลัง รับรองเท่านั้น ***พร้อมรายการรับโอนเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน Statement (สเตทเม้นท์)
- 1.5 สำเนาบัตรประจำตัว และ สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้รับผลประโยชน์
- 1.6 บันทึกข้อความ เขียนแบบเพิ่มเติมพร้อมคำขอรับเงิน (ระบุเหตุผลความจำเป็นในการขอรับเงิน)
- 1.7 สำหรับสมาชิกสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพิ่มหนังสือรับรองการหักเงินตามสัญญาเงินกู้ครั้งนี้ ต้องรับรองโดยผู้อำนวยการกองคลัง และ ปลัดเทศบาล/ปลัดอบต. และสมาชิกสังกัดหน่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อายุ 40 ปีขึ้นไป ให้แนบทะเบียนประวัติการรับราชการ (กพ.7)
- 1.8 หนังสือยินยอมให้ บมจ.ธนาคารกรุงไทย หักเงินเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเลย จำกัด

2. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับผู้ค้ำประกัน

- 2.1 สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ค้ำ จำนวน 1 ชุด
- 2.2 สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำ จำนวน 1 ชุด
- 2.3 สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ผู้ค้ำ (ถ้ามี)

**เอกสารทุกฉบับอ่านออกชัดเจน ห้ามชูดขีดฆ่าและไม่ใช้น้ำยาลบคำผิด ไม่ใช้กระดาษที่ใช้แล้ว

**เจ้าของเอกสารลงนามสำเนาถูกต้องเรียบร้อยด้วยปากกาสีนำเงินเท่านั้น