

เอกสารประกอบคำขอคุ้มครองสิทธิบัตร

1. สำเนาบัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวประชาชน  
(ยังไม่หมดอายุในวันรับเงินกู้ จำนวน 1 ฉบับ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ
3. ถิ่นที่เดือน 1 เดือน
4. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 1 คน (กรณีสังกัดอื่นนอกเหนือจาก สพป.1,2,3 และ สพม.ภก.)
5. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร จำนวน 1 ฉบับ



เลขที่สัญญา ฉบับ 65 / .....

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด

หนังสือสัญญาคำขอคุ้มครอง โครงการเงินกู้ฉุกเฉินกรณีพิเศษ พ.ศ. 2565

รับคำขอคุ้มครองวันที่.....

ยื่นคำร้องวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

**1. ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อ- สกุล ..... เลขที่สมาชิก ..... หน่วย .....  
 ตำแหน่ง ..... สังกัด(หน่วยงาน/สถานศึกษา) ..... อําเภอ ..... จังหวัดเลย  
 ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล ..... อําเภอ ..... จังหวัด .....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ มือถือ ..... ID LINE ..... เกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....  
 ปัจจุบันอายุ ..... ปี ..... เดือนและมีอายุครบ 60 ปี ใน วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เมื่อได้รับอนุมัติเงินกู้  
 ให้โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....

**2. รายการขอคุ้มครองและการรับสภาพหนี้**

2.1 ข้าพเจ้าขอคุ้มครองจำนวน ..... บาท (.....)  
 เหตุผลการขอคุ้มครอง ..... และขอส่งชำระหนี้เป็นงวดรายเดือน ตามจำนวนที่สหกรณ์ฯ กำหนด อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 5.90 ต่อปี โดยสหกรณ์ฯ สงวนสิทธิในการปรับเพิ่ม/ลด อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ โดยมิต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า  
 2.2 ข้าพเจ้ายอมรับเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในข้อบังคับ ระเบียบ แนวปฏิบัติ และติตของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับเงินกู้ทุกประการ โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ  
 2.3 ในหนังสือคุ้มครองนี้ ให้อ้วกว่าข้าพเจ้าได้แสดงเจตนาต่อผู้บังคับบัญชา ที่มีอำนาจสั่ง จ่ายเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับโดยให้รับรู้ว่า “ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินกู้ตั้งแต่ล่าสุด เพื่อชำระหนี้ที่มีอยู่กับสหกรณ์ฯ จนครบจำนวน โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ”

(ลงชื่อ) ..... ผู้กู้  
(.....)

**3. สถานภาพ (สำหรับเจ้าหน้าที่ลงข้อมูล)**

3.1 เป็นสมาชิก ..... วงด (ไม่รวมกรณีโอน)  
 3.2 วงเงินกู้ไม่เกิน 80% ของเงินปันผล และเฉลี่ยคืน ณ สิ้นปี บัญชี 2565 จำนวน ..... บาท  
 3.3 ไม่มีสิทธิ์คุ้มครองดังนี้  เป็นสมาชิกไม่ครบ 12 วงด  ถูกศาลหรือสำนักงานบังคับคดีแจ้งอายัดสิทธิ์เรียกร้องเงินปันผลเงินเฉลี่ยคืน  
 มีดอกเบี้ยค้าง ..... บาท  ผิดนัดชำระหนี้จำนวน .....  
 หลักประกันบกพร่องค่าประกัน .....  
 เกษียณอายุราชการ / ลาออกจากราชการ ในปี 2564  (ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่  
 อื่นๆ .....  (.....)

**ความเห็นของผู้จัดการหรือรองผู้จัดการ**

ควรอนุมัติ ..... บาท  
 ไม่ควรอนุมัติ ด้วยเหตุผล .....

(ลงชื่อ) .....  
(.....)

**อนุมัติโดยประธาน / รองประธาน**

อนุมัติ ..... บาท  
 ไม่ควรอนุมัติ .....

(ลงชื่อ) ..... ประธาน / รองประธาน  
(.....)

ข้าพเจ้า..... ผู้กู้ ได้รับเงินกู้ .....  
 จำนวน ..... บาท (.....)

ถูกต้องแล้ว เมื่อวันที่ .....  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(.....)

**จ่ายเงินกู้ต้องแล้ว**

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ (ลงชื่อ) ..... เลขานุการ (ลงชื่อ) ..... ประธาน / รองประธาน



สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร  
หนังสือแสดงการยินยอมและมอบอำนาจ  
ให้หักเงินได้หรือเงินอื่นใด ประจำปี 2565

ทำที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้า..... นามาชิกเลขที่.....

สังกัด(หน่วยงาน/สถานศึกษา)..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้มอบอำนาจ” มอบอำนาจให้ “สหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด” ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้รับมอบอำนาจ” เป็นผู้มีอำนาจหักเงินได้หรือเงินอื่นใด ประจำปี 2565 เพื่อชำระหนี้เงินกู้ โครงการเงินกู้ฉุกเฉินกรณีพิเศษ พ.ศ. 2565 ที่มีกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครุเสถียร จำกัด ตามหนังสือและสัญญา กู้ที่ ฉบ 65 / ..... ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้ตามหนังสือ กู้รวมทั้งต้นเงินพร้อมดอกเบี้ย อัตราดอกเบี้ยตามประกาศอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของสหกรณ์ฯ ผู้กำหนดถือใช้ตลอดจนดำเนินการอันเกี่ยวกับ การรับเงินได้หรือเงินอื่นใดแทน “ผู้มอบอำนาจ” จนเสร็จการ “ผู้มอบอำนาจ” ขอรับผิดชอบในกิจการใด ๆ ที่ “ผู้รับมอบอำนาจ” ได้กระทำไป อันเกี่ยวกับกิจการที่ได้รับมอบหมายทุกประการ

“ผู้มอบอำนาจ” และ “ผู้รับมอบอำนาจ” ได้อ่านและเข้าใจถูกต้องตรงกันจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ)..... ผู้มอบอำนาจ(ผู้กู้)

(ลงชื่อ)..... ผู้รับมอบอำนาจ(สหกรณ์)

(.....)

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(.....)