



หนังสืออยู่ที่..... /
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

หนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการรายนต์
สภกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
ตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่แนบท้ายหนังสือนี้ อายุ.....ปี เลขทะเบียน.....รับราชการหรือ
ทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทร.....ทำหน้าที่หนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการรายนต์ ให้ไว้ต่อสภกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอทำหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการรายนต์ จากสภกรณ์เป็นจำนวน.....บาท
(.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้ ในวันที่ทำหน้าที่หนังสือกู้เงินโดยถูกต้องแล้ว

2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนรวมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี
เท่ากับทุกงวด ๆ ละ..... บาท รวม(ตัวอักษร).....งวด เว้นแต่งวดสุดท้าย
ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า เงินงวดชำระหนี้ (รวมทั้งต้นและดอกเบี้ย) แต่ละงวด ถึงกำหนดส่งภายในสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับ
งวดนั้น ๆ

ในกรณีที่มิเหตุจำเป็นที่สภกรณ์จะต้องเพิ่มอัตราดอกเบี้ยเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สภกรณ์เพิ่มอัตราดอกเบี้ยสูงกว่าที่
กำหนดไว้ในวรรคก่อนได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งสภกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ไปใช้เฉพาะเพื่อการดังต่อไปนี้ คือ.....
.....

4. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจาก
สภกรณ์โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสภกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสภกรณ์ด้วย

5. ข้าพเจ้ายินยอมถือว่า ในกรณีใดๆ ดังกล่าวในข้อบังคับของสภกรณ์ฯ เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง
พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่างหนึ่งถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสภกรณ์ฯ และถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะขอลอกหรือย้ายจากราชการหรืองาน
ประจำ ตามข้อบังคับของสภกรณ์ฯ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สภกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสภกรณ์
ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ลงชื่อ.....ผู้
(.....)

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการจะพึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

หนังสือนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

..... ผู้กู้
(.....)

..... พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

..... ผู้เขียน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน..... บาท
(.....) ตามหนังสือนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

..... ผู้รับเงิน
(.....)

ผู้กู้ประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ ดังนี้

โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย

สาขา.....

เลขบัญชี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... เจ้าหน้าที่การเงิน
...../...../.....



รับรอง กรรมการประจำหน่วย
--

คำขอกู้โครงการสวัสดิการรายนต์
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
 เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวง ข้าราชการบำนาญ
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้า ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส

1.ข้าพเจ้าขอกู้เงินโครงการสวัสดิการรายนต์
 จำนวน.....บาท (.....)

2.ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ บาท

3.ข้าพเจ้ามีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเลขที่..... จำนวน.....บาท (.....)

4.ข้าพเจ้าขอเสนอหลักค้ำประกัน ดังนี้

- (1) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....เงินเดือน.....บาท โทรศัพท์.....
- (2) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....เงินเดือน.....บาท โทรศัพท์.....
- (3) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....
 สังกัด.....เงินเดือน.....บาท โทรศัพท์.....

5.ข้าพเจ้าจะส่งคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดให้แก่สหกรณ์เป็นงวดรายเดือนทุกเดือนๆ ละ
บาท จำนวน.....งวด

6.ข้าพเจ้าประสงค์ขอรับเงินกู้

- ณ ที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
- โอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขา.....เลขที่.....
 (แนบสำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
 (.....)

ผู้กู้ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องด้วย

บันทึกการรับทราบของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบ ว่า นาย / นาง / นางสาว
 ตำแหน่ง..... ได้ยื่นคำขอกู้เงินโครงการสวัสดิการรถยนต์
 ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 (.....)

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ได้วิเคราะห์คำขอกู้ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์
 และเงื่อนไขต่างๆ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้
 หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
 (.....)

เห็นควร อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
 (.....)

ความเห็นของผู้มีอำนาจพิจารณา

อนุมัติให้กู้จำนวน.....บาท

ไม่อนุมัติเพราะ.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เหรียญก
 (.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม
 (.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
หนังสือคำประกันเงินกู้โครงการสวัสดิการรถยนต์

เลขที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำบำนาญ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ขอสัญญาไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง

จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือคำประกันเงินกู้ฉบับนี้เรียกว่า “สหกรณ์” โดยมีข้อตกลงดังนี้

ข้อ 1.ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....(ต่อไปเรียกว่า “ผู้กู้”)

กู้เงินจากสหกรณ์และได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....)

ไปเรียบร้อยแล้ว อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี กำหนดชำระคืนเป็นงวดๆ ละ.....บาท

(.....) เท่าๆ กันทุกงวด ยกเว้นงวดสุดท้าย ภายในวันสิ้นเดือนทุกเดือน

รวมทั้งหมด.....งวด โดยมีหนังสือกู้เงินโครงการสวัสดิการรถยนต์ เลขที่...../.....

ลงวันที่.....เป็นหลักฐานการกู้ ซึ่งข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดการกู้เงินระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขระยอง จำกัด กับผู้กู้ทั้งหมดแล้วและข้าพเจ้าตกลงเป็นผู้คำประกันหนี้ดังกล่าว

ข้อ 2.ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ต่อสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบหนี้แทนสำหรับหนี้เงินกู้ตาม ข้อ 1. จำนวนที่ค้างชำระ

รวมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้

ข้อ 3.เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้สหกรณ์มีหนังสือบอกกล่าวแก่ข้าพเจ้าภายในหกสิบวัน ณ บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้ง

เปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง

ข้อ 4.ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงสถานที่บอกกล่าวโดยที่ข้าพเจ้าไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ หากสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าว ณ

สถานที่ตามข้อ 3. ข้าพเจ้ามีอาชีพสุจริตหรือได้แย่งใดๆ ว่าหนังสือบอกกล่าวยังไม่ถึง หรือสหกรณ์ยังไม่มีหนังสือบอกกล่าว

ข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้คำประกัน

(.....)

ข้อ 5 เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นๆ หักได้ดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อ สหกรณ์ รวมทั้งยินยอมให้สหกรณ์ใช้สิทธิยึดหน่วงทรัพย์สินใดๆ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์ ได้แก่เงินค่าหุ้นเมื่อข้าพเจ้า พ้นสมาชิกภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากและเงินอื่นๆ ซึ่งอยู่ในการครอบครองของ สหกรณ์ไว้ เพื่อรอการชำระหนี้หรือเพื่อใช้ชำระหนี้แทนผู้กู้

ข้อ 6 แม้ข้าพเจ้าพ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์แล้วก็ไม่พ้นจากภาระการค้ำประกันนี้แต่อย่างใด และหรือ ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่สามารถให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้แทนผู้กู้ตามข้อ 5 ไม่ว่ากรณีใดๆ หรือหักเงินได้ไม่ครบจำนวนที่ต้อง ชำระหนี้ ข้าพเจ้าตกลงว่าจะนำเงินมาชำระให้สหกรณ์ภายในเวลาและสถานที่ ที่สหกรณ์กำหนด

การทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ข้าพเจ้าพิจารณาไตร่ตรองโดยรอบคอบและสมัครใจเป็นผู้ค้ำประกัน ทราบและเข้าใจ ดีแล้วว่าต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ในฐานะเป็นผู้ค้ำประกัน ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ดังนั้นเพื่อเป็นหลักฐานจึงลงลายมือชื่อพร้อมกับ พยานไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือค้ำประกันฉบับนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน เก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

สถานภาพผู้ค้ำประกัน <input type="radio"/> โสด <input type="radio"/> สมรส <input type="radio"/> หม้าย <input type="radio"/> หย่าร้าง

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส (กรณีมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ
นาย/นาง ได้ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้
ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้ได้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อเป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....คู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยา ของผู้กู้เงิน

เขียนที่.....

วันที่

1. ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน.....
ซึ่งเป็นสามี / ภรรยา ของนาย / นาง..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด
เลขทะเบียน..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....
ถนน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

2. ยินยอมให้ นาย / นาง สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมใด ๆ อันมีผลผูกพัน
สินสมรสของข้าพเจ้ากับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ทั้งที่ได้กระทำไปแล้วและหรือที่จะกระทำขึ้นไปในภายหน้า
ตลอดไปจนกว่า นาย / นาง สามี / ภรรยาของข้าพเจ้า ได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

3. ในกรณี นาย / นาง สามี / ภรรยาของข้าพเจ้าเสียชีวิตและปรากฏว่ายังมีหนี้สิน
ค้างชำระอยู่กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด ข้าพเจ้ายินยอมขอให้หนี้สินที่ค้างชำระทั้งสิ้นให้แก่สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์และหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของสามี / ภรรยาข้าพเจ้าใน
หน่วยงานนั้นดำเนินการหักเงินรายได้ เงินสะสม เงินบำเหน็จ เงินบำเหน็จตกทอด เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้างพึงจ่ายให้แก่สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้า เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
ระยอง จำกัด ได้ก่อนจนครบถ้วนโดยข้าพเจ้าจะไม่คัดค้านใด ๆ ทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอม ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้
เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น และเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ลงชื่อ สามี / ภรรยา ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยานและผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ พยานและผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ 1) แขนงสำเนาบัตรประจำตัว..... ของผู้ให้ความยินยอมพร้อมลงชื่อรับรองสำเนา
ในหลักฐานดังกล่าวด้วยตนเองมาด้วยหนึ่งฉบับ

เอกสารประกอบการส่งใบคำขอกู้โครงการสวัสดิการรถยนต์

- | | | | |
|--------------------------|---|---|------|
| <input type="checkbox"/> | 1. สลิปเงินเดือนของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ (เดือนล่าสุด) | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 2. สำเนาบัตรประจำตัวของสมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้เข้าร่วมโครงการ พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 4. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 5. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนา | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 6. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> | 7. ใบเสนอราคารถยนต์ หรือใบจองรถยนต์ | 1 | ฉบับ |

หมายเหตุ

1. การชำระเงิน หักจากเงินเดือน ระยะเวลาการผ่อนชำระ 60 งวด , 72 , 84 งวด
 2. ระยะเวลาดำเนินการ 4 มกราคม 2565 - 30 ธันวาคม 2565
-