

สหกรณ์ไม่รับยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร



รับที่...../.....
หนังสือที่...../.....
วันที่.....

เลขที่...../.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถยนต์ทั่วไป

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด
เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน..... สถานภาพสมรส.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท พร้อมนี้ได้แนบสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุดประกอบการกู้ด้วยแล้ว

ขอทำหนังสือกู้เงินให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์”
เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ตามโครงการเงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถยนต์ ยี่ห้อ.....รุ่น.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 2 เมื่อได้รับสินค้าจากคู่สัญญาแล้ว โครงการของสหกรณ์เรียบร้อยแล้ว ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนวงเงินกู้ และขอ
ชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน เดือนละ.....บาท (.....) รวม.....เดือน
โดยสหกรณ์คิดอัตราดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5.5 บาทปี ทั้งนี้ตั้งแต่วัดประจำเดือน..... พ.ศ..... เป็นต้นไป

ข้อ 3 ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูล และรายละเอียดที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับ
บัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือน/ค่าจ้างของข้าพเจ้า หักเงินตามจำนวนงวด ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ ความยินยอมนี้ให้มี
อยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินนี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าจะลาออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระ
หนี้สินที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน หากข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ ให้เสร็จสิ้น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน บำเหน็จ
บำนาญ เงินสะสม หรือเงินอื่นใด ของข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 5 ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับ ไปหักกลบลบหนี้
ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ได้

ข้อ 6 ข้าพเจ้าขอใช้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ ตามข้อบังคับสหกรณ์ (1 คน สามารถค้ำประกันในวงเงินไม่เกิน 400,000 บาท) คือ

- คนที่ 1 ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- คนที่ 2 ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- คนที่ 3 ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- คนที่ 4 ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
- คนที่ 5 ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

อนุมัติ
.....
(.....)

คนที่ 1 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน คนที่ 2 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

คนที่ 3 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน คนที่ 4 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

คนที่ 5 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน คนที่ 6 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

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

คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้ากู้เงินสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด ตามหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญ
ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้กู้เงิน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้น เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่
(.....)

.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

เอกสารประกอบการขอกู้

- 1.สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน พร้อมลายเซ็นการเงินต้นสังกัดรับรองสำเนาถูกต้อง
- 2.หนังสือค้ำประกัน สำเนาบัตรฯ ผู้กู้, ผู้ค้ำประกัน, คู่สมรส พร้อมลายเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
- 3.หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- 4.ใบสั่งซื้อสินค้า / ใบจองรถยนต์
5. จำนวนงวดการชำระ 84 งวด

หนังสือเงินกู้ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....



สหกรณ์ได้รับการยกเว้น
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถยนต์ทั่วไป

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด
เลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน --- เป็น ข้าราชการ /
 ลูกจ้างประจำ อื่นๆสถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

ตำแหน่งสังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ บาท
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ ในหนังสือค้ำประกันนี้
จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่นาย/นาง/นางสาวได้กู้เงินกับสหกรณ์
จำนวนเงินกู้..... บาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถยนต์ทั่วไป
ที่...../..... ลงวันที่..... และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอม
ค้ำประกันดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนภาระติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้พิเศษเพื่อซื้อรถยนต์ทั่วไปนั้น
โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนภาระติดพัน
จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้า
หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์
เห็นสมควร เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้า
แล้วภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน
และเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด
ของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และ
ความยินยอมนี้ให้มีผลต่อไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์
เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของนาย/นาง.....

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้
และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

หมายเหตุ สหกรณ์ควรจัดให้มีสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ค้ำประกันไว้ประกอบเป็นหลักฐานด้วย

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่

วันที่

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา ท่ามะปราง

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง สังกัด

เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... อายุ ปี โทรศัพท์

มีความประสงค์ขอผู้ยื่นเชื่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ / หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ / หรือข้อมูลเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด ซึ่งการตรวจสอบและ / หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิษณุโลก จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/ สำนัก ท่ามะปราง ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ.....

ขอเรียนว่า

() ไม่มีภาระหนี้

() มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ รวมยอดหนี้คงเหลือ บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน บาท

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/ สำนัก.....