

ข้อมูลการกู้เงินและการค้ำประกัน

1. วันที่
2. ชื่อ – สกุล ผู้กู้
3. เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.
4. อายุ ปี เดือน
5. ชื่อ – สกุล คู่สมรส(ถ้ามี)
6. เลขสมาชิก
7. เลขบัตรประชาชน
8. ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ สมทบ
9. ตำแหน่ง
10. สถานที่ปฏิบัติงาน สังกัด เบอร์โทรหน่วยงาน
อำเภอ จังหวัด
12. เงินเดือน บาท โทรศัพท์มือถือ / บ้าน
13. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน หมู่ ซอย ถนน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์
14. จำนวนเงินที่กู้ บาท จำนวนเงินที่กู้(ตัวอักษร)
15. อัตราดอกเบี้ย ต่อปี
16. วัตถุประสงค์ในการกู้
- 17.ชำระแบบคงต้นงวดละ บาท จำนวน งวด
หรือ ชำระแบบคงยอดงวดละ บาท จำนวน งวด
18. ตั้งแต่งวดประจำเดือน พ.ศ.
19. จำนวนคนค้ำประกัน คน
จำนวนเงินค้ำประกันคนละ บาท
จำนวนเงินค้ำประกันคนละ(ตัวอักษร)

**** หนังสือสัญญากู้เงินสามัญ และหนังสือค้ำประกันเงินกู้ให้สมาชิกพิมพ์เป็นขนาด LGL

**** กรุณาตรวจสอบข้อมูลก่อนพิมพ์



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

หนังสือสัญญากู้เงินสามัญ

เล่มที่

เลขที่

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด
วันที่.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี.....เดือน
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานภาพ โสด, คู่, หย่า, หม้าย
ทะเบียนสมากิเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน -
เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ สมทบ ตำแหน่ง.....
สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....เบอร์โทรหน่วยงาน.....
โทรศัพท์มือถือ/บ้าน.....ได้รับอัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....
ที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน)เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
ขอทำหนังสือสัญญากู้เงินสามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้เงินนี้จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ.....และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว
ข้าพเจ้ายอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตรา.....ต่อปี
ในกรณีมีเหตุจำเป็นสหกรณ์จะต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลง
อัตราดอกเบี้ยได้ตามที่สหกรณ์เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้สหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอชำระเงินคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน
☐ แบบคงต้น ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด
☐ แบบคงยอด ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด
ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (ทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในสิ้นเดือนที่
ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 4. เมื่อสหกรณ์ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้าไม่ว่าจะจ่ายด้วยเช็คหรือโดยวิธีการโอนเงินเข้าบัญชี ที่ข้าพเจ้าแจ้ง
ต่อสหกรณ์ ให้ถือว่าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปครบถ้วนแล้ว และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่ง
ของสัญญานี้

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นของข้าพเจ้าหักเงิน
ของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกคำยินยอม จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินในครั้งนี้แล้ว และให้
ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดระเบียบ และข้อบังคับ ให้ถือว่าผิดสัญญา และเงินกู้เป็น
อันถึงกำหนดชำระคืนทันที โดยไม่คำนึงถึงระยะเวลาในสัญญากู้เงิน

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอใช้ค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ ขณะที่ทำสัญญากู้เงินฉบับนี้ และที่จะมีต่อไปในวันข้างหน้า
จำนวนไว้เป็นหลักประกันการกู้เงินจนกว่าสหกรณ์ จะได้รับชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินนี้จนครบถ้วน ถ้าข้าพเจ้าผิด
สัญญา ยินยอมให้สหกรณ์เป็นผู้มีสิทธิจัดการและถอนเงินค่าหุ้นเพื่อมาชำระหนี้เงินกู้ และดอกเบี้ยจนเสร็จสิ้น
ครบถ้วน

ข้อ 8. ในกรณีที่ข้าพเจ้ากู้เงินสหกรณ์ มากกว่าร้อยละเก้าสิบของจำนวนหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าตกลง
จัดหาผู้ค้ำประกันการชำระเงินกู้คืน และจัดทำสัญญาค้ำประกันที่มีค่าเดือนสำหรับผู้ค้ำประกัน ไว้หน้าสัญญาค้ำ
ประกันนั้น

ข้อ 9. หากข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ หัก
เงินหุ้น เงินฝาก เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานต้นสังกัดหรือนายจ้างจ่าย
ให้แก่ข้าพเจ้า ส่งให้สหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นก่อน

ข้อ 10. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดย
ทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้ตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้า
ยังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญานี้ทุกประการ

ข้อ 11. ผู้กู้ได้รับสำเนาฉบับหนังสือนี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงนามในหนังสือนี้

คำยินยอมของคู่สมรสผู้กู้(ถ้ามี)

ข้าพเจ้ายินยอมให้คู่สมรสกู้เงินจากสหกรณ์

และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยานสมาชิกเลขที่.....

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

(ปรับปรุงในวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2558)

สหกรณ์ได้รับทราบ
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลกฎหมาย

เลขที่สัญญา.....

1. เงินเดือน.....บาท

ส่งหุ้นเดือนละ.....บาท

มีหุ้นจำนวน.....บาท

2. * จำนวนเงินที่กู้ได้.....บาท

หัก หนี้สามัญเดิม.....ดอกเบี้ย.....

หนี้ลูกเงิน.....ดอกเบี้ย.....

อื่นๆ.....

หุ้นเพิ่ม.....บาท

ประกันชีวิตกลุ่ม.....บาท

ฌาปนกิจ (สสรท.).....บาท

ฌาปนกิจ (สส.ชสอ.).....บาท

ฌาปนกิจ (ส.ส.ป.ท.).....บาท

กองทุน (กสสรท.).....บาท

กองทุน (กสสน.).....บาท

* คงเหลือรับจริง.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(.....)

คณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติ.....บาท

ลงชื่อ.....ประธาน / กรรมการ

เอกสารสำหรับการยื่นกู้

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ 1 ชุด

1. ผู้กู้ - สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้และคู่สมรส

- สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบหย่า,

สำเนาใบมรณะบัตร

- สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้

- สมุดคู่ฝากสหกรณ์ (ของผู้กู้)

- ใบแจ้งยอดเงินเดือน เดือนล่าสุด

2. ผู้ค้ำประกัน - สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำและคู่สมรส

- สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบหย่า

- สำเนาใบมรณะบัตร

- สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำ

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้กู้มีความเหมาะสมในการขอกู้

และในขณะนี้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้บังคับบัญชา ได้แก่ หัวหน้างาน,

หัวหน้าฝ่าย และ/หรือ ผู้ที่มีตำแหน่งที่สูงกว่า

ข้าพเจ้า.....

ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....)

ตามหนังสือสัญญากู้เงินสามัญฉบับนี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดย ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าที่สหกรณ์

☐ ออมทรัพย์ เลขที่.....

☐ ออมทรัพย์พิเศษ เลขที่.....

โดย ☐ เช็ค

ลงชื่อ.....ผู้กู้และรับเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจหนังสือสัญญากู้เงิน

(.....)

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญที่.....
ชื่อผู้กู้.....
ลงวันที่.....


หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญ

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน

เล่ม.....หน้า.....

เลขที่...../.....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน --- เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ พนักงานราชการ ☐ สมทบ ☐ อื่น ๆ.....
ตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
ที่อยู่(ตามทะเบียนบ้าน) เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์หน่วยงาน.....เบอร์โทรมือถือหรือเบอร์บ้าน.....
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้
จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้.....กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญที่...../.....
ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวเป็นจำนวนเงินต้น.....บาท
(.....) พร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้
ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้ ดอกเบี้ย และ
ค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุผลใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้
จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้วันนี้จะให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าว ให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายในหกสิบวันนับตั้งแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด
ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระ
ให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้แก่สหกรณ์
และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น จนสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า มอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด
ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้าข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ
และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้ตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ได้ระบุไว้ในสัญญานี้ทุกประการ
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)สมาชิกเลขที่.....

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

คำยินยอมของกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ยินยอมให้กลุ่มสมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของ นาย/นาง/นางสาว.....ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้
ข้างต้นนี้และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....กลุ่มสมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)
.....พยาน
(.....)สมาชิกเลขที่.....

หมายเหตุ : ผู้ค้ำประกันต้องมีหลักฐานเช่นรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ 1 ชุด

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนกลุ่มสมรส และสำเนาทะเบียนสมรส

- สำเนาใบหย่า

- สำเนาใบมรณะบัตร

(เอกสารแนบคำขอผู้สืบเชื้อกับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ)

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคาร ที่สหกรณ์ได้ MOU ไว้

ทำที่.....
.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ / กรรมการ / ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการที่แผนก / ฝ่าย / กลุ่มงาน.....

สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ / มือถือ.....

มีความประสงค์ขอผู้สืบเชื้อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้า
ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตรวจสอบและ หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูล
เกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารที่สหกรณ์ได้ MOU ไว้ ซึ่งการตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว
จะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนความยินยอมให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้กู้(ให้ความยินยอม)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



ปรับปรุงวันที่ 24 ธันวาคม 2561

บันทึกขอกู้เงินสามัญ ส่งชำระเกิน 180 งวด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
อุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....

เรื่อง ขอส่งชำระเงินกู้สามัญ 180 งวด

เรียน ประธานกรรมการ / กรรมการ / ผู้จัดการ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ปฏิบัติราชการที่แผนก / ฝ่าย / กลุ่มงาน.....

สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ / มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอกู้เงินสามัญ ชำระเกิน 180 งวด เนื่องจากมีความจำเป็น ต้องการให้เงินเดือนคงเหลือไว้ใช้

เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ,

.....

โดยส่งชำระหนี้สามัญไม่เกิน 360 งวด

ทั้งนี้เพื่อ เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ความเห็น

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ / กรรมการ / ผู้จัดการ

(.....)

วันที่.....



เอกสารต่อท้ายสัญญา

หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดำเนินการต่อไปนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบเงินฌาปนกิจสงเคราะห์ต่างๆ เพื่อชำระหนี้ที่ค้างอยู่กับสหกรณ์ฯ เป็นอันดับแรกดังนี้

- ☐ เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสท.) จำนวน 1,000,000 บาท
- ☐ เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.) จำนวน 600,000 บาท
- ☐ เงินสงเคราะห์สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (ส.ส.ป.ท.) จำนวน 300,000 บาท
- ☐ กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (กสท.) จำนวน 1,000,000 บาท
- ☐ กองทุนสวัสดิการสหกรณ์ออมทรัพย์ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (กสสน.) จำนวน 1,000,000 บาท
- ☐ อื่น ๆ จำนวน.....บาท

ส่วนเงินที่เหลือ (ถ้ามี) มอบให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในใบสมัคร

ข้อ 2. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 1. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยการสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่และฉบับที่สองเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นำเงินปันผลหรือเงินเฉลี่ยคืน

เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ/ออมทรัพย์ เพื่อชำระหนี้สงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินบำรุงรายปี(คงสภาพสมาชิก)

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดำเนินการต่อไป

1. ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ นำเงินปันผล / เงินเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่ต้องชำระค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินบำรุงรายปี (คงสภาพสมาชิก) เข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ / ออมทรัพย์ ของข้าพเจ้าแทนข้าพเจ้าทุกปี

ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ชื่อบัญชี.....

หมายเลขบัญชี.....เพื่อชำระหนี้สงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินบำรุงรายปี(คงสภาพสมาชิก)

สสรท. 4,000 บาท/คน ☐ ข้าพเจ้า ☐ คู่สมรส ☐ บุตร.....คน ☐ บิดา ☐ มารดา

สส.ชสอ. 4,800 บาท/คน ☐ ข้าพเจ้า ☐ คู่สมรส ☐ บุตร.....คน ☐ บิดา ☐ มารดา

ส.ส.ป.ท. 3,500 บาท/คน ☐ ข้าพเจ้า ☐ คู่สมรส ☐ บุตร.....คน ☐ บิดา ☐ มารดา

กสรท. 4,000 บาท/คน ☐ ข้าพเจ้า ☐ คู่สมรส ☐ บุตร.....คน ☐ บิดา ☐ มารดา

กสสน. 2,900 บาท/คน ☐ ข้าพเจ้า ☐ คู่สมรส ☐ บุตร.....คน ☐ บิดา ☐ มารดา

2. การหักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษ / ออมทรัพย์ ของข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ถอนเงินฝากจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ส่งให้กับสมาคมที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ เพื่อชำระค่าเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าและเงินบำรุงรายปี(คงสภาพสมาชิก) ของสมาคมฯ ปกป้องสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้า / คู่สมรส / บุตร.....คน / บิดา / มารดา เป็นสมาชิก

3. หนังสือยินยอมให้หักเงินดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนจนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี จำกัด

4. ข้าพเจ้าจะถอนเงินในบัญชีนี้ได้เฉพาะส่วนที่เกินจากจำนวนที่ต้องชำระสมาคม และส่วนที่เป็นดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นเท่านั้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยการสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน สมาชิกเลขที่.....

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน สมาชิกเลขที่.....

(.....)