

รับที่.....
วันที่...../...../.....

ขอรับเงินกู้วันที่.....

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด
เลขที่.....
☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ATM ของสหกรณ์
เลขที่.....

คำขอู้ และสัญญา
เงินกู้โครงการเงินกู้
เพื่อสุขภาพ
พ.ศ. 2566

หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่...../...../.....

คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความตาม
รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ
คำขอู้นี้ ด้วยลายมือของตนเองและ
ใช้ปากกาสีเดียวกัน โดยถูกต้องและ
ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

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

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน..... ปัจจุบัน
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัดลำพูน โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน ☐ ไม่รวม
☐ รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เข้ารับราชการวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... บัตรประชาชนเลขที่..... ฐานะ
การสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า
☐ มีคู่สมรสชื่อ..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... เสนอคำขอู้

เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566 จำนวน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ ,สลิปเงินเดือน และเอกสารประกอบเป็นหลักฐานในการขอู้
ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 3. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท จำนวน 100 งวด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้าง
ชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด
ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์
หรือให้สหกรณ์หักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว
รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือ
ระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างใดก็ได้ทันที

ข้อ 8. ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี ค้างส่งเงินค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค้างรับเป็น
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฯปณกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้สมัครหรือทำประกัน เพื่อเป็น
หลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และพร้อมที่จะถือ
ปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้
(.....)
.....พยาน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา
(กรณีตำแหน่งข้าราชการบำนาญให้รับรองตนเอง)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....
(.....)

สมาชิกที่ค้ำประกันเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....สมาชิกรหัสหน่วยงาน.....เลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... เงินได้รายเดือน
โรงเรียนหรือที่ทำการ..... สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน
ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องจำนวนเงินกู้ การส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ใน
หนังสือสัญญากู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566 ข้อ 1 ถึงข้อ 9 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุก
ประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

.....ผู้ค้ำประกัน.....พยาน
(.....)(.....)

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566						
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	มีสิทธิกู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ		จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้	ให้กู้ได้
			ฉุกเฉิน	การศึกษา		

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติเจ้าหน้าที่
...../...../.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติหัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ
...../...../.....

ผู้กู้รับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) ขอให้สหกรณ์ จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้เงิน
ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดยข้าพเจ้าขอรับเงินกู้เพื่อไปดูแลสุขภาพของตนเอง

รับเงินกู้ถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน
(.....)

.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
มีมติดังนี้.....

.....รองผู้จัดการ
...../...../.....

.....ผู้จัดการ
...../...../.....

.....ประธานกรรมการ
...../...../.....

หมายเหตุ : ในการรับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2566 เนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการมีนโยบาย
ให้เงินกู้ถึงมือผู้กู้โดยตรง ดังนั้นในทางปฏิบัติ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินกู้ในนามของผู้กู้เท่านั้น

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

- 1. สำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (สพป.ลำพูน เขต 1, เขต 2 และ สพม. ลำปาง – ลำพูน) หน่วยงานอื่นแนบสลิปเงินเดือน
เดือนล่าสุด และรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุดแนบประกอบคำขอ
- 4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือเอกชน (ถ้ามี)
- 5. เอกสารประกอบการขอเงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

หนังสือยืนยันการชำระหนี้เงินกู้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้านาย / นาง / นางสาว
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขทะเบียน.....หน่วย.....
ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด จำนวนเงิน.....บาท ตามหนังสือสัญญา
เงินกู้.....ที่...../..... ลงวันที่..... กรณีที่หน่วยงานต้น
สังกัดหักเงินชำระหนี้ส่งให้สหกรณ์ฯ ไม่ครบจำนวน ทำให้มีเงินคงเหลือเข้าบัญชีเงินเดือนของข้าพเจ้านั้น

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่กดถอนเงินจากธนาคารกรุงไทยออกมาใช้ก่อนที่สหกรณ์ฯ
จะไปเรียกเก็บให้ครบจำนวน หากข้าพเจ้ากระทำการ ทำให้สหกรณ์ฯ ไม่สามารถเรียกเก็บเงินดังกล่าวได้ ข้าพเจ้า
ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของคณะกรรมการดำเนินการ โดยถูกเรียกคืนเงินกู้ทั้งหมดทันที และจะ
ถูกตัดสิทธิ์ด้านสวัสดิการต่างๆที่จะได้รับจากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ สมาชิกผู้กู้
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)