

รับที่.....

วันที่...../...../.....

ขอรับเงินกู้วันที่.....

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด

เลขที่.....

☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ATM ของสหกรณ์

เลขที่.....

คำขอู้ และสัญญา

เงินกู้โครงการเงินกู้

เพื่อสุขภาพ

พ.ศ. 2568

หนังสือที่...../.....

วันที่...../...../.....

คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความตาม

รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ

คำขอู้นี้ ด้วยลายมือของตนเองและ

ใช้ปากกาสีเดียวกัน โดยถูกต้องและ

ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ปัจจุบันรับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....

อำเภอ..... จังหวัดลำพูน โทรศัพท์..... ได้รับเงินได้รายเดือน ☐ ไม่รวม

☐ รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เข้ารับราชการวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... บัตรประชาชนเลขที่.....

ฐานการสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า ☐ มีคู่สมรสชื่อ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... เสนอคำขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ.2568 จำนวน.....บาท

(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว, สลิปเงินเดือน และเอกสารประกอบเป็นหลักฐานในการขอู้ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ

(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 3. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท จำนวน 100 งวด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้น

ค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมาย

จากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

หรือให้สหกรณ์ฯหักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว

รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ

หรือระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 8. ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี ค้างส่งเงินค้ำหนุนและเงินงวดชำระหนี้ ค้างชำระค่าเบี้ยประกัน พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค้ำรับ

และเงินค่าเบี้ยประกันเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้สมัครหรือทำประกัน เพื่อเป็น

หลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และพร้อมที่จะ

ถือปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้

(.....)

.....พยาน

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา
(กรณีตำแหน่งข้าราชการบำนาญให้รับรองตนเอง)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)
.....

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....
(.....)

สมาชิกที่ค้ำประกันเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า.....สมาชิกรหัสหน่วยงาน.....เลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... เงินได้รายเดือน
โรงเรียนหรือที่ทำการ.....สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน
ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องจำนวนวงเงินกู้ การส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาเงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 ข้อ 1 ถึงข้อ 9 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ
ทุกประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

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

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568						
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	มีสิทธิกู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ		จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้	ให้กู้ได้
			ฉุกเฉิน	การศึกษา		

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

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

ผู้กู้รับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568

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

รับเงินกู้ถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน
(.....)

.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....
มีมติดังนี้.....

.....รองผู้จัดการ
...../...../.....

.....ผู้จัดการ
...../...../.....

.....ประธานกรรมการ
...../...../.....

หมายเหตุ : ในการรับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2568 เนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการมีนโยบาย
ให้เงินกู้ถึงมือผู้กู้โดยตรง ดังนั้นในทางปฏิบัติ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินกู้ในนามของผู้กู้เท่านั้น

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
3. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด แนบประกอบคำขอกู้ และเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้
 - สฟป.ลำพูน เขต 1 เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2562
 - สฟป.ลำพูน เขต 2 เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2563
 - สฟม. ลำปาง – ลำพูน เพิ่มเติมแนบสลิปเงินเดือน เดือนมีนาคม 2563
 - หน่วยงานอื่น แนบสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด และรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุด
4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือเอกชน (ถ้ามี)
5. เอกสารประกอบการขอกู้เงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

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
ถูกตัดสิทธิด้านสวัสดิการต่างๆที่จะได้รับจากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ สมาชิกผู้กู้
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือรับรองการเป็นหนี้สถาบันการเงินอื่น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด เลขทะเบียน.....หน่วย.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้า ☐ มีหนี้สถาบันการเงินอื่น ☐ ไม่มีหนี้สถาบันการเงินอื่น

กรณีมีหนี้สถาบันการเงินอื่น

ข้าพเจ้ามีหนี้สถาบันการเงินอื่น และส่งชำระรายงวดดังนี้

- ☐ ธนาคารออมสิน ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ☐ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ☐ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ ทุกสาขา ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ☐ ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ทุกสาขา
ส่งชำระงวดละ.....บาท
- ☐ อื่น ๆส่งชำระงวดละ.....บาท

รวมส่งชำระทั้งหมดงวดละ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ :

หากปรากฏภายหลังว่าข้อมูลไม่ตรงกับที่ให้ไว้ข้างต้น และเกิดปัญหากับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ไม่ว่ากรณีใด สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด จะดำเนินการดังนี้

1. งดการให้กู้เป็นเวลา 1 ปี หรือ
2. ดำเนินการตามข้อบังคับ ข้อ 47 การให้ออกจากสหกรณ์ สมาชิกอาจถูกให้ออกจากสหกรณ์เพราะเหตุอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้
 - (6) ไม่ให้ข้อความจริงเกี่ยวกับหนี้สินของตนแก่สหกรณ์เมื่อสมัครเข้าเป็นสมาชิก หรือเมื่อจะก่อความผูกพันในหนี้สินต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ หรือผู้ค้ำประกัน หรือเมื่อมีความผูกพันในหนี้สินต่อสหกรณ์อยู่แล้ว