



แบบตรวจสอบเอกสารเงินกู้สามัญสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ของ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (ระบุ) ทะเบียนสมาชิก ตำแหน่ง
สังกัด อำเภอ จังหวัด โทร.

เอกสารประกอบการขอกู้สวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| ๑. หนังสือขอกู้เงินสามัญสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๒. หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๓. หนังสือสัญญาค้ำเงินกู้สามัญสวัสดิการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19 | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๔. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้กู้ และผู้ค้ำ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๕. หนังสือยินยอมให้ติดตามทวงถามหนี้ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๖. รายการแสดงรายละเอียดการจ่ายเงินเดือนพนักงาน/ลูกจ้าง ของผู้กู้ และผู้ค้ำ
ย้อนหลัง ๓ เดือน (ให้แสดงรายการ รายรับ - รายจ่าย แยกเป็นรายการอย่างละเอียด
พร้อมให้ ผอ.การคลัง หรือหัวหน้าการคลัง หรือปลัดฯ หรือนายกฯ เซ็นรับรอง) | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๗. สำเนาบัตรประชาชน, บัตรข้าราชการ และทะเบียนบ้าน ของผู้กู้ จำนวน ๑ ชุด | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๘. สำเนาบัตรประชาชน, บัตรข้าราชการ และทะเบียนบ้าน ของผู้ค้ำ จำนวน ๑ ชุด | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๙. สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมด้วยสำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านคู่สมรส ของผู้กู้
จำนวน ๑ ชุด | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๐. สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมด้วยสำเนาบัตรประจำตัวและทะเบียนบ้านคู่สมรส ของผู้ค้ำ
จำนวน ๑ ชุด | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๑. สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้ (กรุงเทพฯ หรือ ธกส.) | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๒. สำเนาอื่น ๆ เช่น สำเนาใบหย่า, สำเนากการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ชุด | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ๑๓. หนังสือแสดงเหตุที่ได้ผลกระทบ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

(หลักฐานประกอบการขอกู้เงิน จะต้องเป็นสำเนาที่มีภาพชัดเจน สำเนาบัตรประจำตัวไม่หมดอายุ มีการรับรองสำเนาทุกฉบับ)

ผู้กู้ประสงค์ให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ดังนี้ โปรดเลือก
 โดย มารับเช็คด้วยตนเอง โอนเข้าบัญชีธนาคารของผู้กู้
 ธนาคาร สาขา



สัญญาเลขที่.....
 ลงวันที่...../...../.....

กรณีโอนเงินเข้าบัญชี ขอสำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้

หนังสือขอกู้เงินสามัญสวัสดิการ

ช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□
 อายุ.....ปีทะเบียนสมาชิกเลขที่ () ข้าราชการ/พนักงาน
 () ลูกจ้างประจำ () อื่น ๆ ว-ด-ป ที่บรรจกราชการ ปัจจุบัน
 ตำแหน่ง..... ระดับ..... เงินเดือน.....บาท
 สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่
 ชอย ถนน ตำบล/แขวง
 อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
 มือถือ.....e-mail.....ID-Line.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินประเภทสามัญเพื่อพิจารณาดังนี้ :-

ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวนบาท (.....)
 เพื่อนำไปใช้จ่ายดังต่อไปนี้
 โดยมี ค่าหุ้นในสหกรณ์ สิ้นสุดเพียง..... จำนวนเงิน.....บาท
 เงินฝาก ประจำ ออมทรัพย์ เลขที่.....
 หลักทรัพย์ เลขที่.....[สมาชิก **คำประกันเงินกู้จำนวนนี้**

๑. (ผู้ค้ำฯ) เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□
 อายุ..... ปีทะเบียนสมาชิกเลขที่ ว-ด-ป ที่บรรจกราชการ
 ปัจจุบัน ตำแหน่ง ระดับ เงินเดือน.....บาท
 สังกัด..... โทรศัพท์ มือถือ

๒. (ผู้ค้ำฯ) เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□
 อายุ..... ปีทะเบียนสมาชิกเลขที่ ว-ด-ป ที่บรรจกราชการ
 ปัจจุบัน ตำแหน่ง ระดับ เงินเดือน.....บาท สังกัด
 โทรศัพท์ มือถือ

ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ตกลงว่าจะใช้คืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากันพร้อมด้วยดอกเบี้ยเท่ากันในอัตรา
 ตามประกาศของสหกรณ์ เป็น จำนวน..... งวด (ไม่เกินหนึ่งร้อยยี่สิบงวด)

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
 (.....)

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือสัญญากู้เงินพร้อมด้วยหนังสือสัญญาค้ำประกันตามแบบที่กำหนดมาพร้อมนี้ และเมื่อได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ และมติต่าง ๆ ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ทุกประการ

มติคณะอนุกรรมการเงินกู้ ครั้งที่/..... เมื่อวันที่...../...../..... อนุมัติ..... บาท ลงชื่อ..... เลขานุการอนุกรรมการ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง (หัวหน้าฝ่าย/ชำนาญการ/นายกฯ) ระบุ.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

ผู้ขอกู้ได้ส่งเงินสะสมค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ บาท ขณะนี้ผู้ขอกู้มีหุ้นในสหกรณ์รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท ผู้กู้มีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ดังต่อไปนี้

[] พิเศษ บาท [] สามัญ บาท

[] ฉุกเฉิน บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

ผู้กู้ชำระหนี้และค่าหุ้นรายเดือน [] ต่อเนื่อง [] ไม่ต่อเนื่อง

ข้อชี้แจงอื่น ๆ

วงเงินกู้สามัญเดิม บาท ผ่อนชำระแล้ว วงด

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)

(ลงชื่อ).....หน.ง./หน.ฝ./ ผช.ผจก.
(.....)



หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญสวัสดิการ
ช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19

ที่..... /.....

เขียนที่

วันที่..... เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้าเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ อายุ ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่ () ข้าราชการ/พนักงาน () ลูกจ้างประจำ () อื่น ๆ ว-ด-ป ที่บรรจุราชการ ปัจจุบันตำแหน่ง ระดับ เงินเดือน.....บาท สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ มือถือ..... e-mail.....ID Line.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้กู้” ขอทำหนังสือสัญญากู้ยืมเงินให้ไว้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” ดังนี้

ข้อ ๑. ผู้กู้ได้กู้ยืมเงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวนเงินบาท (.....) โดยผู้กู้ได้รับเงินไว้แล้ว โดยมี [] สมาชิก

๑)..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่ (ผู้ค้ำประกัน)

๒)..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่ (ผู้ค้ำประกัน)

[] ค่าหุ้นในสหกรณ์.....บาท [] เงินฝาก [] ประจำ

[] ออมทรัพย์ เลขที่ค้ำประกัน [] หลักทรัพย์เลขที่..... ค้ำประกัน

ข้อ ๒. ผู้กู้ตกลงว่าจะใช้คืนต้นเงินกู้ เป็นงวดรายเดือนเท่ากันพร้อมด้วยดอกเบี้ยเท่ากัน(ณ วันกู้ อัตราร้อยละ ต่อปี) ในอัตราตามประกาศของผู้ให้กู้เป็น จำนวน งวด (ไม่เกินหนึ่งร้อยยี่สิบงวด)

โดยยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่ผู้ให้กู้ให้ผู้ให้กู้ ก่อนเจ้าหน้าที่รายอื่นจนครบถ้วนตามสัญญา และผู้กู้ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และมติต่าง ๆ ของผู้ให้กู้ทุกประการ

ในกรณีมีเหตุจำเป็นที่ผู้ให้กู้จะต้องเพิ่มอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้เพิ่มอัตราดอกเบี้ยสูงกว่าที่กำหนดไว้ในวรรคก่อนได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ ๓. ถ้าผู้กู้ต้องพ้นสภาพการเป็นข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้างของหน่วยงานต้นสังกัด และยังผ่อนชำระเงินกู้ไม่หมด ผู้กู้จะชำระเงินที่ยังค้างอยู่พร้อมดอกเบี้ยให้จนครบถ้วนทันทีที่พ้นสภาพดังกล่าว โดยยินยอมให้หน่วยงานที่จ่ายเงินหักเงินได้เบียดหัวดี บำเหน็จ บำนาญ เงินตอบแทน โบนัส เงินสะสม และหรือเงินอื่นใดที่ผู้กู้มีสิทธิได้รับเพื่อเป็นการชำระหนี้เงินกู้ส่วนที่ขาดอยู่ และถ้ายังขาดจำนวนอยู่อีกเท่าใดผู้กู้จะรับผิดชอบชดใช้ให้จนครบเต็มจำนวนที่ได้กู้ไป

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ข้อ ๔. ผู้กู้เป็นผู้มีสิทธิหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ จากเงินได้หรือประโยชน์ตอบแทนใด ๆ ที่จะได้รับจาก กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ผู้ให้ กู้ หรือหน่วยงานที่ผู้กู้สังกัดทั้งหมดหรือบางส่วน ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้ หักชำระหนี้ได้ตามสิทธิที่มีอยู่จริง โดย ขอให้กองทุนและหน่วยงานนั้น ๆ ดำเนินการให้เป็นไปตามเจตนารมณ์นี้

ข้อ ๕. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้ หักเงินปันผล เผลี่ยคืน หรือเงินอื่นใดที่สมาชิก ไปถึงได้รับจากสหกรณ์ เพื่อชำระหนี้ของผู้กู้ตามสัญญา

ข้อ ๖. หากผู้กู้ปฏิบัติผิดนัดชำระหนี้เงินกู้ หรือผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งแล้ว ให้ถือว่าสัญญากู้นี้ถึงกำหนดชำระ ทั้งหมดและผู้ให้กู้ทำการเรียกคืนเงินกู้ (เงินต้นพร้อมดอกเบี้ย) กับสมาชิกผู้กู้เงินและผู้ค้ำประกันเงินกู้คืนได้ทันที โดยมี พักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้ และผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้คิดดอกเบี้ยในต้นเงินกู้ค้างชำระทั้งหมดในอัตราดอกเบี้ย สูงสุด ผิดนัดหรือเท่ากับอัตราร้อยละ ๑๕ ต่อปี นับแต่วันที่ผิดนัดเป็นต้นไปจนกว่าจะชำระเสร็จสิ้น โดยผู้กู้จะไม่ยก เหตุผลข้ออ้างใดๆ มาเป็นข้อต่อสู้

ข้อ ๗. ผู้กู้ขอรับรองว่า ที่อยู่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้ รวมทั้งที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์และที่อยู่โปรแกรมแอฟฟิเคชัน (Line) เป็นที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร หนังสือ ข้อมูลแก่ผู้กู้ กรณีผู้ให้กู้ได้ส่งหนังสือ เอกสารหรือข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์ เป็นการส่งไปกับผู้กู้โดยชอบแล้ว

ข้อ ๘. ผู้กู้ตกลงและยินยอมให้รับผิดชอบในค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถามหนี้ ไม่ว่าจะทางโทรศัพท์ จดหมาย หรือทาง อิเล็กทรอนิกส์ไม่น้อยกว่าครั้งละ ๒๐๐ บาท

ข้อ ๙. ผู้กู้และผู้ให้กู้ยินยอมให้หนังสือขอกู้เงินสามัญและเอกสารประกอบการขอกู้เงินสามัญของผู้กู้เป็น ส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญฉบับนี้ด้วย

สัญญานี้ได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านและเข้าใจข้อความใน สัญญานี้โดยตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตาม กฎหมายแต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้กู้/ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....
กู้เงินสามัญจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ สก. จำกัด ได้

ลงชื่อ.....คู่สมรส
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบลายมือชื่อ เอกสารหลักฐานต่าง ๆ
ถูกต้องครบถ้วนตรงกันทุกประการแล้ว

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ยื่นต่อส่วนราชการผู้เบิก

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน
..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ซอย
..... ถนน ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต

จังหวัด เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิกที่ มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้
กับส่วนราชการผู้เบิก ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน, ค่าจ้าง, เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า
ได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แจ้งในแต่ละ
เดือน และส่งชำระหนี้, ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน, ค่าจ้าง, เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง
ราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ก่อน
เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ
ยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้อ ๕. กรณีข้าพเจ้าได้ย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น จำกัด ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือ
นี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานพร้อมกับแนบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งลงนามรับรองสำเนาด้วย
หมึกสีน้ำเงินมาด้วยแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการผู้เบิก ฉบับที่สองเก็บไว้ที่
ข้าพเจ้าและฉบับที่สามเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ติดตามทวงถามหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

เขียนที่.....
วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน
..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย
..... ถนน ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต
จังหวัด เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิกที่ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่น จำกัด ,ผู้รับมอบอำนาจจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด,ผู้รับ
มอบอำนาจช่วงในการทวงถามหนี้,ผู้ประกอบธุรกิจทวงถามหนี้,และผู้รับมอบอำนาจจากผู้ประกอบธุรกิจทวง
ถามหนี้ ติดตามทวงถามหนี้ ตาม พระราชบัญญัติ การทวงถามหนี้ พ.ศ.๒๕๕๘ กับบุคคลดังต่อไปนี้

๑. คู่สมรส เบอร์โทรศัพท์.....
๒. บุตร เบอร์โทรศัพท์.....
๓. บิดา เบอร์โทรศัพท์.....
๔. มารดา เบอร์โทรศัพท์.....
๕. ผู้บังคับบัญชา เบอร์โทรศัพท์.....
๖. ผู้มีหน้าที่ในการหักเงิน เบอร์โทรศัพท์.....
๗. บุคคลอื่น (ระบุ).....เกี่ยวข้องกับ.....เบอร์โทรศัพท์.....

เพื่อให้การติดตามทวงถามหนี้ ของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด
เป็นไปตาม พระราชบัญญัติ การทวงถามหนี้ พ.ศ.๒๕๕๘ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือสัญญาที่

ชื่อผู้กู้.....

เบอร์โทร.



ทะเบียนผู้ค้ำประกัน

เล่มที่ หน้า

สหกรณ์ได้รับยกเว้นไม่ต้องติดอากรแสตมป์
ตามประมวลรัษฎากร

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการ
ช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโควิด-19

ที่/.....

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-
□□□□□-□□-□ อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่ () ข้าราชการ/พนักงาน
() ลูกจ้างประจำ () อื่น ๆ ว-ด-ป ที่บรรจากราชการ
ปัจจุบัน ตำแหน่ง ระดับ เงินเดือน บาท
สังกัด.....โทรศัพท์ มือถือ
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด
โทรศัพท์ มือถือ
e-mail.....ID Line.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ตามที่ ได้กู้เงินของสหกรณ์ตามหนังสือสัญญาเงินประเภทสามัญเลขที่ วันที่ เดือน พ.ศ. จำนวนบาท ส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนพร้อมดอกเบี้ยในอัตราที่สหกรณ์กำหนด งวดละ.....บาท (.....) ยกเว้นงวดสุดท้าย เริ่มตั้งแต่วันที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้เป็นต้นไป รวมงวด โดยยินยอมเสียดอกเบี้ยแก่สหกรณ์เป็นรายเดือนสำหรับเงินกู้ในอัตราร้อยละ ต่อปี หรืออัตราดอกเบี้ยใหม่ซึ่งสหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย นั้น หากผู้กู้ไม่ชำระดอกเบี้ยหรือชำระหนี้ไม่ครบถ้วนตามสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนครบถ้วน

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ ๑. และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันจะได้ชำระจนครบถ้วนแล้ว

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายอมผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบการค้ำประกันรายนี้จนกว่าหนี้ของผู้กู้จะดับสิ้นไปหรือผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ข้อ ๔. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ข้างต้นภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินสามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ ๕. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามหนังสือสัญญากู้เงินประเภทเงินกู้สามัญตามข้อ ๑. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการตามกฎหมายกับข้าพเจ้า

ข้อ ๖. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่าย ให้สหกรณ์ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ ๗. ผู้ค้ำประกันขอรับรองว่า ที่อยู่ที่ระบุไว้ในสัญญานี้ รวมทั้งที่อยู่ทางอิเล็กทรอนิกส์และที่อยู่โปรแกรมแอฟพิเคชัน (Line) เป็นที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร หนังสือ ข้อมูลแก่ผู้ค้ำประกัน กรณีผู้ให้กู้ได้ส่งหนังสือเอกสารหรือข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์เป็นการส่งไปกับผู้ค้ำประกันโดยชอบแล้ว

ข้อ ๘. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญนี้ทำไว้ ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด
 ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน
 (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
 (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
 ข้าพเจ้ายินยอมให้.....
 เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญจากผู้ให้กู้ได้
 ลงชื่อ.....คู่สมรส
 (.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ยื่นต่อส่วนราชการผู้เบิก

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน
..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ต.รอก/ซอย
..... ถนน ตำบล/แขวง
..... อำเภอ/เขต

จังหวัด เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่ มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกจึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้
กับส่วนราชการผู้เบิก ดังนี้

ข้อ ๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินเดือน, ค่าจ้าง, เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้า
ได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แจ้งในแต่ละ
เดือน และส่งชำระหนี้, ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตาม
จำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออม
ทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ ๓. การหักเงินเดือน, ค่าจ้าง, เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง
ราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด ก่อน
เป็นอันดับแรก

ข้อ ๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ
ยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการ
ปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้อ ๕. กรณีข้าพเจ้าได้ย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น จำกัด ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือ
นี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานพร้อมกับแนบ

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ซึ่งลงนามรับรองสำเนาด้วย
หมึกสีน้ำเงินมาด้วยแล้ว

หนังสือนี้ทำขึ้น ๓ ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการผู้เบิก ฉบับที่สองเก็บไว้ที่
ข้าพเจ้าและฉบับที่สามเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ลงชื่อ ผู้ค้า
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือแสดงเหตุที่ได้รับผลกระทบจากเชื้อไวรัสโควิด-19
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

เขียนที่.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....

..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

..... ถนน ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด เป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่

ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโควิด-19 ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้กู้

(.....)