



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด
คำขอกู้และสัญญากู้สามัญสวัสดิการสู้ภัยโควิด -19

วันที่.....
เลขที่สัญญา.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด
วันที่ 1 เมษายน 2563

ข้อ 1 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.) สหกรณ์ ใจดี อายุ 34 ปี
เลขที่สมาชิก 00055 เป็น ข้าราชการ บำนาญ ลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง พยาบาล สังกัด รพ.ท่ามาย
โทรศัพท์ 083-7092921 อัตราเงินเดือน 30,000 บาท
ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน.....บาท
(.....) เพื่อนำไปใช้ในการ
ใช้จ่ายในครอบครัว/อื่นๆ.....

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระคืนเงินกู้คืนเป็นงวดรายเดือนเท่าๆ กัน งวดละ.....บาท รวม.....งวด พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตรารวมที่
กำหนดไว้ในระเบียบ/ประกาศ/มติ ของสหกรณ์ฯ เว้นแต่งวดสุดท้ายขอส่งตามจำนวนที่เป็นจริง
โดยเริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วัดประจำเดือน.....เป็นต้นไป โดยใช้หุ้น/
บุคคล/เงินฝากค้ำประกัน ในกรณีที่สหกรณ์ปรับอัตราดอกเบี้ยข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ
เพิ่มหรือลดอัตราดอกเบี้ยได้ทันทีโดยสหกรณ์ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 4 เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์อนุมัติ
เงินให้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ พร้อมดอกเบี้ยค้างชำระ และการระดมหุ้น
เพิ่มที่ข้าพเจ้าต้องชำระต่อสหกรณ์ (หากมี) และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่เหลือโดยนำฝาก
เข้าบัญชีธนาคาร หรือเช็คของธนาคารที่ระบุท้ายคำขอกู้นี้ หรือตามที่ระบุไว้ในหลักเกณฑ์
เงินกู้ประเภทนั้นๆ ทั้งนี้ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวไปแล้วครบถ้วน และให้
ถือว่าเอกสารหลักฐานการรับใบเสร็จรับเงินหรือโอนเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้

ข้อ 5 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานจ่ายเงินเดือนของส่วนราชการ และสหกรณ์หัก
เงินเดือน ค่าจ้างประจำ ค่าตอบแทน บำเหน็จบำนาญ เงินหุ้น เงินฝาก หรือเงินได้อื่นใดที่
ทางราชการ หรือสหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าว ชำระคืน ตามรายการที่
สหกรณ์เรียกเก็บให้แก่สหกรณ์เป็นลำดับแรกตลอดไป

ข้อ 6 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบ ประกาศ มติ ของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้อง
กับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับ และระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับหรือระเบียบที่จะ
กำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติ
ผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาและให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าว
คืนได้ทันที

ข้อ 7 กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ถอนเงินค้ำหุ้น เงินฝาก
ของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อสหกรณ์ทั้งหมด เงินปันผล เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่
ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้จนครบถ้วน

ข้อ 8 กรณีที่ข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฟ้องคดีต่อศาล

ข้อ 9 ข้าพเจ้าขอนำหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์นี้ และหุ้นที่จะพึงมีภายหลังค้ำประกันเงินกู้
ครั้งนี้

ข้อ 10 ข้าพเจ้ายินยอมทำประกันชีวิตกลุ่มที่สหกรณ์จัดหาให้ในวงเงินที่สหกรณ์กำหนด
และให้สหกรณ์เป็นผู้รับผลประโยชน์เพื่อชำระหนี้เงินกู้ตามสัญญานี้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อ
หน้าพยาน

ลงชื่อ.....สหกรณ์.....ผู้กู้
(.....น.ส.สหกรณ์ ใจดี.....)
ลงชื่อ.....แสนดี.....พยาน ลงชื่อ.....โชคดี.....พยาน
(.....น.ส.แสนดี มีชัย.....) (.....นายโชคดี มีความสุข.....)

เอกสารสำหรับการยื่นกู้
รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ 1 ชุด
1. ผู้กู้ - สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/ทะเบียน
บ้าน และสลิปเงินเดือน ณ เดือนปัจจุบัน (สลิปตัวจริง)
2. ผู้ค้ำประกัน - สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/
ทะเบียนบ้านสำเนาบัตร

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์
วงเงินกู้.....บาท
มีหุ้นอยู่ในสหกรณ์.....บาท
ชำระคืน.....งวดๆ ละ.....บาท/เดือน
เงินได้รายเดือนคงเหลือหลังกู้.....บาท
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

การรับเงินกู้
จำนวนเงินที่กู้.....บาท
หัก หนี้ค้าง.....บาท
หัก อื่นๆ.....บาท
คงเหลือรับสุทธิ.....บาท
ผู้รับเงิน.....สหกรณ์
(.....น.ส.สหกรณ์ ใจดี.....)
วันที่.....
เลขที่บัญชีธนาคาร 703 - 1 - 12345 - 6
หรือหมายเลขเช็ค.....

คำยินยอมของคู่สมรส
ข้าพเจ้ายินยอมให้.....น.ส.สหกรณ์ ใจดี.....
กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด ได้
ลงชื่อ.....ออมทรัพย์.....คู่สมรส
(.....นายออมทรัพย์ ใจดี.....)
ลงชื่อ.....แสนดี.....พยาน
(.....น.ส.แสนดี มีชัย.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ายังโสดไม่มีคู่สมรส
ไม่ว่าจะชอบหรือมิชอบด้วยกฎหมาย หากข้าพเจ้าให้
ถ้อยคำเท็จให้ใช้ถ้อยคำนี้ยืนยัน ข้าพเจ้าในทาง
คดีอาญาได้
ลงชื่อ.....ผู้ให้ถ้อยคำ
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเพชรบุรี จำกัด
คำขอและผู้สัญญาสามัญสวัสดิการสู้ภัยโควิด -19

ข้าพเจ้าผู้ค้าประกันตามรายชื่อท้ายสัญญาฉบับนี้ ขอทำสัญญาค้าประกันให้ไว้แก่สหกรณ์และรับผิดชอบกับผู้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมค้าประกันการชำระหนี้ รวมทั้งดอกเบี้ยค่าสินไหมทดแทน ซึ่งผู้กู้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ ตามสัญญาเงินที่กล่าวแล้ว จนกว่าผู้ให้กู้จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิง

ข้อ 2 ผู้ค้าประกันรับทราบข้อผูกพันของผู้กู้เกี่ยวกับการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย การเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญาเงินดังกล่าวข้างต้นโดยตลอดแล้ว ยินยอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ 3 หากผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้วไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ หรือมีกรณีอื่นใดอันกระทำให้ผู้ให้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวแล้วเต็มจำนวน หรือตามกำหนดที่ระบุไว้ในสัญญาก็ดี เมื่อผู้ให้กู้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังผู้ค้าประกัน ผู้ค้าประกันยินยอมที่จะชำระหนี้ตามสัญญานั้น

ข้อ 4 ในกรณีที่ผู้ให้กู้ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวไปยังที่อยู่ตามที่ปรากฏในสัญญานี้ ให้ถือว่าเป็นการส่งโดยชอบและผู้ค้าประกันได้รับทราบแล้วนับแต่วันที่คำบอกกล่าวนั้นถึงตามปกติ และผู้ค้าประกันสัญญาว่าถ้าผู้ค้าประกันย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นในสัญญานี้ผู้ค้าประกันมีหน้าที่แจ้งให้ผู้ให้กู้ทราบโดยทันทีมิฉะนั้นผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่ผู้ให้กู้ได้รับเป็นพฤติกรรมพิเศษอีกโสดหนึ่งด้วย

ข้อ 5 การบอกกล่าวทวงถามหรือส่งเอกสารใดไปยังภูมิลำเนาของผู้ค้าประกันตามที่ปรากฏในสัญญานี้ให้ถือว่าเป็นการส่งโดยชอบและผู้ค้าประกันได้รับทราบแล้วนับแต่วันที่คำบอกกล่าวหรือเอกสารนั้นถึงตามปกติ

ผู้ค้าประกันได้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ชื่อ ที่อยู่ ผู้ค้าประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้าประกัน
<p>ผู้ค้าประกันคนที่ 1</p> <p>1. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว <u>ยีนดีคำ สบายใจ</u> อายุ <u>33</u> ปี เป็น <input checked="" type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง <u>พยานวล</u> สังกัด <u>รพ.ท่ามาย</u> เงินเดือน <u>30,000</u> บาท โทรศัพท์ <u>099-9999999</u> เลขบัตรประจำตัวประชาชน <u>1-2345-67890-12-3</u></p>	<p><u>ยีนดีคำ</u> ผู้ค้าประกัน (<u>น.ส.ยีนดีคำ สบายใจ</u>) วันที่</p> <p><u>- ไม่มี -</u> คู่สมรสผู้ค้า (<u>.....</u>) วันที่</p>
<p>ผู้ค้าประกันคนที่ 2</p> <p>2. ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว <u>สุดสวย สุขสบาย</u> อายุ <u>33</u> ปี เป็น <input checked="" type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง <u>พยานวล</u> สังกัด <u>รพ.ท่ามาย</u> เงินเดือน <u>30,000</u> บาท โทรศัพท์ <u>099-0000000</u> เลขบัตรประจำตัวประชาชน <u>1-2345-67890-12-0</u></p>	<p><u>สุดสวย</u> ผู้ค้าประกัน (<u>น.ส.สุดสวย สุขสบาย</u>) วันที่</p> <p><u>มีชัย</u> คู่สมรสผู้ค้า (<u>นายมีชัย สุขสบาย</u>) วันที่</p>
<p>ลงชื่อ <u>แสนดี</u> พยาน ลงชื่อ <u>โชคดี</u> พยาน (<u>น.ส.แสนดี มีชัย</u>) (<u>นายโชคดี มีความสุข</u>)</p>	<p>หมายเหตุ</p> <p>1. โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ 2. ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ขางลบ ขูด ลบ ข้อความในสัญญาโดยเด็ดขาด 3. การแก้ไขให้ใช้วิธีขีดฆ่า และลงลายมือ ชื่อกำกับเท่านั้น</p>

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนลงนามในสัญญาค้าประกัน ผู้ค้าประกันต้องอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน การลงนามในสัญญาการประกันฉบับนี้แล้ว จะต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ผู้ให้กู้ สำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างลูกหนี้ร่วม
2. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายและค่าสินไหมอื่นๆ ด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบ เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
4. ผู้ค้าประกันยังคงผูกพันรับผิดชอบ แม้ผู้ให้กู้ขยายเวลาผ่อนให้แก่ผู้กู้ นอกจากที่กล่าวข้างต้น ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน