



แบบตรวจสอบเอกสารเงินกู้สามัญ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณะสุขพัทลุง จำกัด

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

เอกสารประกอบการขอเงินสามัญ สำหรับผู้ค้าประจำกัน

กรณีสถานภาพโสด

1. คำเตือนสำหรับผู้ค้าประจำกัน
2. หนังสือค้าประจำกันสำหรับเงินกู้สามัญ
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประจำกัน
4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประจำกัน
7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประจำกัน
8. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)

<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี

กรณีสถานภาพสมรส

1. คำเตือนสำหรับผู้ค้าประจำกัน
2. หนังสือค้าประจำกันสำหรับเงินกู้สามัญ
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประจำกัน
4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประจำกัน
7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประจำกัน
8. สำเนาทะเบียนสมรส ของผู้ค้าประจำกัน
9. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของคู่สมรสผู้ค้าประจำกัน
10. ทะเบียนบ้าน ของคู่สมรสผู้ค้าประจำกัน
11. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)

<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี

กรณีสถานภาพ หย่า/หม้าย

1. คำเตือนสำหรับผู้ค้าประจำกัน
2. หนังสือค้าประจำกันสำหรับเงินกู้สามัญ
3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประจำกัน
4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประจำกัน กรณีข้าราชการบำนาญ
6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประจำกัน
7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประจำกัน
8. สำเนาใบหย่า / สำเนาใบมรณบัตร
9. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)

<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี

(หลักฐานประกอบการค้าประจำกัน จะต้องเป็นสำเนาที่มีภาพชัดเจน สำเนาบัตรประจำตัวไม่หมดอายุ มีการรับรองสำเนาทุกฉบับ)

ผู้กู้/ผู้ส่งเอกสาร
ส่งวันที่ .....
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วครบ
<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วไม่ครบ
ลงชื่อ.....
( )
วันที่.....
เวลา.....

ลง.สินเชื่อ / จน.ผู้รับเอกสาร
รับวันที่.....
ตรวจสอบเอกสารครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/>
แจ้งสมาชิก <input type="checkbox"/> โทร..... <input type="checkbox"/> แจ้งเจ้าตัว
แจ้งผู้ส่งเอกสาร
ลงชื่อ.....
( )
วันที่.....
เวลา.....



## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้าประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในหนังสือค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด เพื่อค้าประกันหนี้ตามสัญญาภัยเงินเดือนที่ \* ..... / ..... ลงวันที่ \* ..... ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด (ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบจ่ายจำนวนที่กำหนดในสัญญาภัยเงินเดือน
2. ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดต่อผู้ให้กู้ภายใต้เงื่อนไขที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญาภัยเงิน และอาจจะต้องรับผิดชอบเบี้ยหรือค่าเสื่อมใหม่ทดแทนอีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบกับผู้กู้
4. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับออกจากผู้กู้ก่อน
5. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้าประกัน ข้าพเจ้าได้เตือนและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....  
(.....)

ลงชื่อ.....  
(.....)



หนังสือรู้ที่...../.....  
ชื่อผู้รู้.....

## หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

เลขที่...../.....  
\*วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนที่..... อายุ..... ปี  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... สังกัด.....  
เป็น..... ตำแหน่ง.....  
ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท โทรศัพท์.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
ได้ทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด  
ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือค้ำประกันจะใช้ คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้..... ภัยเงิน  
จำนวนเงินกู้..... บาท (.....)  
ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../..... ลงวันที่ \* ..... และผู้ใดรับเงินไปจากสหกรณ์  
โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอัน  
เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่อง การส่งเงินงวด  
ชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญนั้นโดย  
ตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินใหม่ทดแทน ตลอดจนค่าภาระ  
ติดพันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมผูกพันว่า การออกจาก การเป็นสมาชิกของสหกรณ์ “ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ” ไม่เป็นเหตุให้  
ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการ  
ของสหกรณ์ เที่ยมควรเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าว ให้แก่ข้าพเจ้า  
แล้ว ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ซึ่งข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้  
รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือน  
และเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใด มอบให้  
กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้ม้อย托อดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินกู้สามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกัน  
นั้นโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและ เงินอื่นใด ของข้าพเจ้ามอบไว้ให้ สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จน สิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส  
(เขียนพาณิชย์ที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)  
เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เป็นคู่สมรสของ.....  
ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้าประกันเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

.....ผู้ค้าประกัน  
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด  
หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินขาระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี  
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ตามสำเนาทะเบียนบ้าน.....

รับราชการหรือทำงานสังกัด (1)..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขพัทลุง จำกัด เลขที่เบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน และส่งให้สหกรณ์  
ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ (1).....  
ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ เงินบำเหน็จ กบข. เงินบำเหน็จดำรงชีพและเงิน  
อื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนให้หักส่ง  
ขาระหนี้ขาระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำนาญหรือบำเหน็จ กบข.  
เงินบำเหน็จดำรงชีพและเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงิน ตามจำนวน  
ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด แทน  
ข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ เงินบำเหน็จ กบข. เงินบำเหน็จดำรงชีพและเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับไปว่า  
กรณีใดเมื่อได้หักชำระหนี้ แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง  
จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมฉบับนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนให้คำยินยอมทั้งหมดหรือ  
บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด  
แล้ว ตรงตามเจตนาณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมด  
หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกับฉบับที่หนึ่งเท่าเทียม (1)  
ฉบับที่สองเก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพัทลุง จำกัด และข้าพเจ้าได้สำเนาเก็บไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าส่วนราชการ

(.....)

ตำแหน่ง.....