พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้างชั่วคราว พนักงานราชการ
การจัดพิมพ์เอกสารคำขอกู้ให้ปฏิบัติดังนี้

Download เอกสารแล้ว Save ไว้ในเครื่องของท่านไว้ก่อน

แล้วจึงสั่งพิมพ์ หากท่านไม่ปฏิบัติตาม ข้อความบางส่วนจะไม่สมบูรณ์

1. **จัดพิมพ์คำขอกู้หน้าหลัง จำนวน 2 ชุด และกรอกเอกสารให้ครบ ต้องเขียนด้วยลายมือเท่านั้น (ต้นฉบับและสำเนา)**
2. **หนังสือค้ำประกัน ไม่มีอยู่ในเอกสารชุดนี้ สหกรณ์จะดำเนินการออกหนังสือค้ำประกันเงินกู้ให้กับผู้กู้ เพื่อให้สมาชิกผู้กู้ดำเนินการตามที่สหกรณ์กำหนด**

<u>กำหนดการจ่ายเงินกู้</u>

1. กำหนดการจ่ายเงินกู้ให้เป็นไปตามตารางการจ่ายเงินกู้ที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้งดการจ่ายเงินกู้ในวันศุกร์ที่ตรงกับสัปดาห์วันสิ้นเดือน

2. กำหนดการวันรับคำขอกู้ผ่าน Line Official ภายในวันจันทร์ไม่เกินเวลา 15.00 น. และวันรับคำขอกู้ (Walk in) ภายในวันอังคารไม่เกินเวลา 15.00 น. ทั้งนี้เริ่มตั้งแต่เดือน เมษายน 2569 เป็นต้นไป และสมาชิกจะต้องยื่นคำขอกู้ด้วยตนเอง โดยผู้ค้ำประกันต้องมาลงลายมือชื่อค้ำประกันที่สหกรณ์ พร้อมกับผู้กู้ หรือ ผู้กู้นำหนังสือค้ำประกันซึ่งเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ได้จัดพิมพ์รายละเอียดการค้ำประกันแล้วนำไปให้ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ ที่มิได้เป็นผู้กู้หรือ ผู้ค้ำประกันหรือคู่สมรสในสัญญานั้นๆ หรือผู้ค้ำประกันเดินทางไปลงลายมือชื่อ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ที่สำนักงานสหกรณ์บางส่วน และผู้กู้นำหนังสือค้ำประกันบางส่วนไปให้ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ที่มิได้เป็นผู้กู้หรือผู้ค้ำประกันหรือคู่สมรสในสัญญานั้นๆ

3. เอกสารประกอบคำขอกู้ครบถ้วน ผู้ค้ำประกันมาลงลายมือชื่อครบถ้วนถูกต้อง สามารถขอให้สหกรณ์ฯ จะโอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝากสมาชิกได้ ดังนี้ธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารกรุงเทพ หรือ ธนาคารออมสิน หรือ บัญชีเงินฝากของสหกรณ์ โดยถ่ายเอกสารหน้าบัญชีเงินฝากที่มีชื่อสมาชิกและเลขที่บัญชีที่เป็นปัจจุบันพร้อมรับรองสำเนา ส่งต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์พร้อมกับการยื่นขอกู้

หลักเกณฑ์การขอกู้เงิน

สำหรับ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างชั่วคราว

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

****

1. สมาชิกสามารถกู้สามัญได้ตามเกณฑ์อายุการเป็นสมาชิก ดังนี้

<u>กลุ่มพนักงานราชการ</u>

- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 2 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 10 เท่า ของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 200,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 96 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 4 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 15 เท่า ของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 300,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 96 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 8 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 35 เท่า ของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 600,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 96 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 12 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 55 เท่า ของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 900,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 96งวด (เดือน)

<u>กลุ่มพนักงานกระทรวงสาธารณสุข</u>

- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 3 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 5 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 100,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 84 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปี ถึง 5 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 5 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 10 เท่าของเงินได้รายเดือนแต่ต้องไม่เกิน 200,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 84 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปีถึง 10 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 10 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 25 เท่า ของเงินได้รายเดือนแต่ต้องไม่เกิน 400,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 84 งวด (เดือน)

<u>กลุ่มลูกจ้างชั่วคราว</u>

- ตั้งแต่ 1 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 3 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 3 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ต้องไม่เกิน 50,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 72 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปี ถึง 5 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 5 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 5 เท่าของเงินได้รายเดือนแต่ต้องไม่เกิน 100,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 72 งวด (เดือน)
- ตั้งแต่ 1 ปีถึง 10 ปี อายุการทำงานไม่ต่ำกว่า 10 ปี มีสิทธิกู้เงินได้ 15 เท่า ของเงินได้รายเดือนแต่ต้องไม่เกิน 200,000 บาท ส่งชำระไม่เกิน 72งวด (เดือน)

*** กู้สามัญคำนวณวงเงินกู้ไม่เกินร้อยละ 90 ของค่าหุ้น**

*** โดยให้มีสมาชิกสามคนค้ำประกัน**

* สมาชิกผู้กู้ต้องทำประกันความเสี่ยงอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างที่มีความคุ้มครองหนี้เงินกู้ส่วนที่เกินกว่าเงินค่าหุ้น ได้แก่ สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย (สสธท.) **หรือ** สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์เพื่อนช่วยเพื่อนสหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดนครราชสีมา **หรือ** ทำประกันชีวิตกับบริษัทประกันชีวิต ที่สหกรณ์กำหนด ฯลฯ

* **การนับอายุการทำงาน** จะนับรวมการทำงานในตำแหน่งลูกจ้างชั่วคราว/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว ต่อเนื่องเฉพาะที่ปฏิบัติงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ โดยมีหนังสือรับรองอายุการทำงานของสมาชิกพร้อมกับคำสั่งจ้างแรก และคำสั่งจ้างปัจจุบัน ให้เป็นไปตามแบบที่สหกรณ์กำหนดไว้ในชุดคำขอกู้

* สมาชิกเมื่อขอกู้ในการคำนวณสิทธิการกู้นั้น โดยเมื่อได้รับเงินกู้แล้วจะต้องมีเงินได้รายเดือนคงเหลือสุทธิให้เป็นไปตามประกาศของสหกรณ์

* สมาชิกกลุ่ม MOU หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ให้แนบหลักฐานรายการนำส่งเงินงวดชำระหนี้สหกรณ์ของหน่วยงานย้อนหลัง 3 เดือน เพื่อประกอบการยื่นคำขอกู้เงิน

2. กำหนดการจ่ายเงินกู้

1. กำหนดการจ่ายเงินกู้ให้เป็นไปตามตารางการจ่ายเงินกู้ที่สหกรณ์กำหนด ทั้งนี้งดการจ่ายเงินกู้ในวันศุกร์ที่ตรงกับสัปดาห์วันสิ้นเดือน

2. กำหนดการวันรับคำขอกู้ผ่าน Line Official ภายในวันจันทร์ไม่เกินเวลา 15.00 น. และวันรับคำขอกู้ (Walk in) ภายในวันอังคารไม่เกินเวลา 15.00 น. ทั้งนี้เริ่มตั้งแต่เดือน เมษายน 2569 เป็นต้นไป และ**ยื่นขอกู้ด้วยตนเองและผู้ค้ำประกันต้องมาลงลายมือชื่อค้ำประกันที่สหกรณ์ โดยอาจมาลงลายมือชื่อพร้อมกับผู้กู้ หรือ อาจมาลงลายมือชื่อ ภายหลัง แต่ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนวันปิดรับคำขอกู้**

3. เอกสารประกอบคำขอกู้ครบถ้วน ผู้ค้ำประกันมาลงลายมือชื่อครบถ้วนถูกต้อง สามารถขอให้สหกรณ์ฯ จะโอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝากสมาชิกได้ ดังนี้ธนาคารกรุงไทย หรือ ธนาคารกรุงเทพ หรือ ธนาคารออมสิน หรือ บัญชีเงินฝากของสหกรณ์ โดยถ่ายเอกสารหน้าบัญชีเงินฝากที่มีชื่อสมาชิก และเลขที่บัญชีที่เป็นปัจจุบันพร้อมรับรองสำเนา ส่งต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ พร้อมกับการยื่นขอกู้

หมายเหตุ 1.สมาชิกที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2557 ต้องผ่านการเข้าร่วมโครงการพัฒนาความรู้ให้แก่สมาชิกเกี่ยวกับอุดมการณ์ หลักการ วิธีการสหกรณ์ ข้อบังคับและ ระเบียบที่สหกรณ์จัดขึ้น

2.กรณีสมาชิกยื่นกู้เงินกู้พิเศษ เมื่อรวมกับเงินกู้สามัญ รวมกันตั้งแต่ 100,000.00 ขึ้นไป ให้แนบรายงานข้อมูลเครดิตบูโร ซึ่งระยะเวลารายงานเครดิต ต้องไม่เกิน 15 วัน ณ วันที่ยื่นกู้

➢**เอกสารทุกฉบับต้องถ่ายจากต้นฉบับพร้อมกับรับรองสำเนาโดยเจ้าของเอกสารเท่านั้นและถ่ายเอกสารชัดเจนการรับรองสำเนาเอกสาร ให้ผู้เป็นเจ้าของเอกสาร รับรองสำเนาด้วยตนเองโดยมีลายมือชื่อ**
ชื่อ – สกุลตัวบรรจง ตำแหน่ง หน่วยงานและวันเดือนปีที่รับรองสำเนา

➢ **การยื่นคำขอกู้เงินทุกครั้ง ให้นำบัตรประจำตัวฉบับจริงของผู้ค้ำประกันทุกคน ไปแสดงต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ด้วย**

ผู้กู้

1. สำเนาบัตรประจำตัวพนักงานกระทรวงสาธารณสุข /พนักงานราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน1ฉบับ
2. สลิปเงินเดือนที่เป็นปัจจุบันโดยมีเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานลงลายมือชื่อกำกับด้วย
3. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารและรายการบัญชีที่แสดงยอดเงินเดือนโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเดือนล่าสุด (Statement)
4. คำสั่งจ้างตั้งแต่แรกเริ่มปฏิบัติงาน **หรือ**บัญชีหรือสลิปการจ่ายเงินเดือนหรือเอกสารอื่นๆที่แสดงการปฏิบัติงานในจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์**และ**หนังสือรับรองระยะเวลาการปฏิบัติงานไปแสดงประกอบการขอกู้

<u>คู่สมรสผู้กู้</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวลูกจ้างประจำหรือบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่งจำนวน1ฉบับ

<u>ผู้ค้ำประกัน</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุ 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือ ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนคู่กับใบหน้าของผู้ค้ำประกันที่ปรากฏข้อมูลอย่างชัดเจน

<u>ข้อปฏิบัติเพิ่มเติม</u>

1. การลงลายมือชื่อของผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงานหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายตามที่หน่วยงานกำหนดหากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้ผู้รักษาราชการเป็นผู้ลงลายมือชื่อแทนพร้อมกับแนบสำเนาหนังสือรักษาราชการแทนและรับรองสำเนาด้วย
2. การลงลายมือชื่อของผู้กู้และผู้ค้ำประกันรวมถึงคู่สมรสต้องลงลายมือชื่อให้เหมือนกับสำเนาบัตรประจำตัวที่นำส่งเป็นเอกสารประกอบคำขอกู้
3. กรณีเขียนข้อความผิดให้ใช้วิธีขีดฆ่าแล้วลงลายมือชื่อกำกับและเขียนใหม่บริเวณที่ใกล้เคียงที่สุด**<u>ห้ามใช้ น้ำยาลบคำผิด หรือ ใช้ยางลบ เด็ดขาด มิฉะนั้นสหกรณ์จะไม่รับพิจารณา</u>**
4. สมาชิกต้องกรอกข้อความให้ครบถ้วนเช่นเขียนที่วันที่พยานผู้เขียนอายุตำแหน่งบันทึกพิจารณาความเห็นของผู้บังคับบัญชา
5. **การกรอกเอกสารทุกฉบับ ต้องเขียนด้วยลายมือเท่านั้น**

ติดต่อสอบถามทางโทรศัพท์หมายเลข 044-341441-3, 044-341454 ต่อฝ่ายสินเชื่อ
หมายเลขภายใน 101,102,103,104,105,106,109 หรือ โทร. 095-6048603

รับที่...../.....

วันที่.....

หนังสือกู้ที่...../.....

วันที่.....

คำขอกู้เงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

◯ พนักงานราชการ
◯ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
◯ ลูกจ้างชั่วคราว

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

อนุมัติจ่ายเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....กรรมการ

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน □ □□□□ □□□□□ □□ □ อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาทที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตำบล .....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

ขอเสนอคำขอกู้เงินกับสหกรณ์ โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1.ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการ □ อุปโภค – บริโภค

ข้อ 2.ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินกู้เข้าทุนเรือนหุ้นตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์

ข้อ 3.นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ:-

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	สถานภาพ สมรส/โสด/หม้าย/หย่า	สมาชิก เลขทะเบียนที่	เงินได้รายเดือน (บาท)	หมายเลขโทรศัพท์
1					
2					
3					

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินต้นและดอกเบี้ยรวมกันเท่ากันทุกงวดเป็นเดือนละ.....บาท
(อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ ณ วันกู้) เป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

สสธท. □ เป็นสมาชิก..... □ ไม่เป็นสมาชิก
สส.พชพ. □ เป็นสมาชิก..... □ ไม่เป็นสมาชิก

ประกันชีวิตกับบริษัท.....วงเงิน.....บาท
ทุนเรือนหุ้น .....บาท
หนี้เงินกู้สามัญ คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

ชื่อ ที่อยู่ของผู้ที่ข้าพเจ้าให้ทวงถามหนี้ได้ (ที่มิใช่ผู้ค้ำประกัน)
ชื่อ.....
ที่อยู่.....
.....

หนังสือยืนยันภาระผูกพัน

ตามที่ข้าพเจ้าผู้กู้ (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
หน่วยงาน (รพ./สสอ./ศูนย์/รพ.สต.).....ได้ยื่นคำขอกู้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริง โดยหากข้าพเจ้าให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จ ยินดีให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้าทันที

- ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี หนี้เงินกู้สวัสดิการกับธนาคาร.....จำนวนหนี้คงเหลือ.....บาท ส่งชำระรายเดือน ๆ ละ ..... บาท
- ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- ข้าพเจ้า ☐ อยู่ ☐ ไม่อยู่ ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกฟ้องในคดีล้มละลาย
- ข้าพเจ้าฯ ยินยอมให้สหกรณ์ฯตรวจสอบข้อมูลหนี้ของข้าพเจ้ากับธนาคาร/บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ได้

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

บันทึกคำยินยอมของคู่สมรสในการกู้เงินกับสหกรณ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเป็น คู่สมรส ที่ชอบด้วยกฎหมาย ให้คำยินยอม ในกรณีที่ คู่สมรส ของข้าพเจ้า ได้ทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

☐ โสด ☐ หม้าย/หย่า

.....
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรสของผู้กู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาข้อมูล และได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เพื่อ.....

(2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีความประพฤติซึ่งอาจจะถูกให้ออกจากราชการหรือไม่.....

(3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์ดังนี้.....

ขอรับรองว่ามีเงินได้คงเหลือชำระหนี้ โดยมียอดเงินคงเหลือสุทธิ ณ วันที่.....เป็นเงิน.....บาท

สมาชิกกลุ่ม **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**ต้องให้ผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อในช่องนี้ด้วย

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. .....

ประทับตรา

(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

รับที่...../.....
วันที่.....

หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่.....

คำขอกู้เงิน

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

◯ พนักงานราชการ
◯ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
◯ ลูกจ้างชั่วคราว

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

อนุมัติจ่ายเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....กรรมการ

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐

อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....อำเภอ.....

จังหวัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาทที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล .....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ .....

ขอเสนอคำขอกู้เงินกับสหกรณ์ โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1.ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการ ☐ อุปโภค – บริโภค

ข้อ 2.ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินกู้เข้าทุนเรือนหุ้นตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์

ข้อ 3.นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ:-

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	สถานภาพ สมรส/โสด/หม้าย/หย่า	สมาชิก เลขทะเบียนที่	เงินได้รายเดือน (บาท)	หมายเลขโทรศัพท์
1					
2					
3					

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินต้นและดอกเบี้ยรวมกันเท่ากันทุกงวดเป็นเดือนละ.....บาท (อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ ณ วันกู้) เป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

สสธท. ☐ เป็นสมาชิก..... ☐ ไม่เป็นสมาชิก
สส.พชพ. ☐ เป็นสมาชิก..... ☐ ไม่เป็นสมาชิก

ประกันชีวิตกับบริษัท.....วงเงิน.....บาท

ทุนเรือนหุ้น .....บาท

หนี้เงินกู้สามัญ คงเหลือ.....บาท

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

ชื่อ ที่อยู่ของผู้ที่ข้าพเจ้าให้ทวงถามหนี้ได้ (ที่มิใช่ผู้ค้ำประกัน)

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

หนังสือยืนยันภาระผูกพัน

ตามที่ข้าพเจ้าผู้กู้ (นาย/นาง/นางสาว) .....เลขทะเบียนสมาชิกที่.....
หน่วยงาน (รพ./สสอ./ศูนย์/รพ.สต.).....ได้ยื่นคำขอกู้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริง โดยหากข้าพเจ้าให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จ ยินดีให้สหกรณ์ฯดำเนินคดีตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้าทันที

- ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี หนี้เงินกู้สวัสดิการกับธนาคาร.....จำนวนหนี้คงเหลือ.....บาท
  ส่งชำระรายเดือน ๆ ละ ..... บาท
- ข้าพเจ้า ☐ เป็น ☐ ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- ข้าพเจ้า ☐ อยู่ ☐ ไม่อยู่ ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกฟ้องในคดีล้มละลาย
- ข้าพเจ้าฯ ยินยอมให้สหกรณ์ฯตรวจสอบข้อมูลหนี้ของข้าพเจ้ากับธนาคาร/บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ได้

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

บันทึกคำยินยอมของคู่สมรสในการกู้เงินกับสหกรณ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น คู่สมรส ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ซึ่งเป็น คู่สมรส ที่ชอบด้วยกฎหมาย ให้คำยินยอมในกรณีที่ คู่สมรส ของข้าพเจ้า ได้ทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด

☐ โสด ☐ หม้าย/หย่า

.....
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรสของผู้กู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาข้อมูล และได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เพื่อ.....

(2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีความประพฤติซึ่งอาจจะถูกให้ออกจากราชการหรือไม่.....

(3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์ดังนี้.....

ขอรับรองว่ามีเงินได้คงเหลือชำระหนี้ โดยมียอดเงินคงเหลือสุทธิ ณ วันที่.....เป็นเงิน.....บาท

สมาชิกกลุ่ม **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**ต้องให้ผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อในช่องนี้ด้วย

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. .....

ประทับตรา

(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา
(.....)
ตำแหน่ง.....

หนังสือรับรอง

ที่ ....

.....

.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ตำแหน่ง ..... ซึ่งเป็นพนักงานกระทรวงสาธารณสุข/ลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ

หน่วยงาน ..... ตำบล.....

อำเภอ .....จังหวัด .....โทร.....

บรรจุเข้ารับราชการ

1. ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....
2. พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....
3. พนักงานราชการ ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....

รวมระยะเวลาในการปฏิบัติงาน ..... ปี ..... เดือน จริง

ให้ไว้ ณ วันที่ .....

ประทับตรา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

หมายเหตุ 1. หน่วยงานต้นสังกัดสมาชิกสามารถจัดพิมพ์หนังสือรับรองได้เอง โดยอ้างอิงเนื้อหาจากหนังสือรับรองฉบับนี้

2. กรณีสมาชิกเคยปฏิบัติงานเกินกว่า 1 หน่วยงาน ให้ออกหนังสือรับรองหน่วยงานละ 1 ฉบับ

<u>ขั้นตอนในการยื่นกู้ให้แก่สมาชิกพนักงานกระทรวงสาธารณสุข / ลูกจ้างชั่วคราว หรือพนักงานราชการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครราชสีมา จำกัด</u> ให้ดำเนินการ ดังนี้

1. สมาชิกยื่นคำขอกู้เงินด้วยตนเอง พร้อมเอกสารประกอบคำขอกู้ เป็นไปตามตารางการจ่ายเงินกู้ที่สหกรณ์กำหนด
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบหลักฐานประกอบคำขอกู้ ดังนี้

<u>ผู้กู้</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้าง หรือ สำนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
2. สลิปเงินเดือนที่เป็นปัจจุบันโดยมีเจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานลงลายมือชื่อกำกับด้วย
3. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคาร และรายการบัญชีที่แสดงยอดเงินเดือนโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารเดือนล่าสุด (Statement)
4. ข้อมูลรายงานเครดิตบูโร

<u>คู่สมรสผู้กู้</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้าง หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ

<u>ผู้ค้ำประกัน</u>

1. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวลูกจ้าง หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่ยังไม่หมดอายุอย่างใดอย่างหนึ่ง จำนวน 1 ฉบับ
2. บัตรประจำตัวข้าราชการ หรือบัตรประจำตัวประชาชน **<u>ฉบับจริง</u>** ของผู้ค้ำประกันเงินกู้ หรือ ภาพถ่ายบัตรประจำตัวประชาชนคู่กับใบหน้าของผู้ค้ำประกันที่ปรากฏข้อมูลอย่างชัดเจน

3. เจ้าหน้าที่สินเชื่อคำนวณวงเงินให้กู้แก่สมาชิก
4. เจ้าหน้าที่สินเชื่อออกหนังสือกู้ หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ เพื่อให้ผู้กู้ลงลายมือในสัญญาเงินกู้
5. เจ้าหน้าที่สินเชื่อออกหนังสือค้ำประกัน เพื่อให้ผู้ค้ำประกัน ลงลายมือในสัญญาค้ำประกันเงินกู้
6. การลงลายมือชื่อของผู้ค้ำประกัน สามารถทำได้ 3 วิธี ดังนี้
   6.1 ผู้ค้ำประกันเงินกู้ทุกคนต้องเดินทางมาลงลายมือชื่อเพื่อค้ำประกัน ต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ ที่สำนักงานสหกรณ์
   หรือ
   6.2 ผู้กู้นำสัญญาค้ำประกันที่เจ้าหน้าที่สหกรณ์ จัดพิมพ์รายละเอียดการค้ำประกัน นำไปให้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มิได้เป็นผู้กู้หรือผู้ค้ำประกัน หรือคู่สมรสในสัญญานั้น ๆ
   หรือ
   6.3 ผู้ค้ำประกันเงินกู้ เดินทางมาลงลายมือชื่อเพื่อค้ำประกัน ต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์ที่สำนักงานสหกรณ์บางส่วน และผู้กู้นำสัญญาค้ำประกันบางส่วนไปให้ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มิได้เป็นผู้กู้หรือผู้ค้ำประกัน หรือคู่สมรสในสัญญานั้น ๆ
7. คณะกรรมการเงินกู้พิจารณา อนุมัติเงินกู้
8. ฝ่ายจัดการทำรายการอนุมัติเงินกู้ และดำเนินการจ่ายเงินกู้แก่สมาชิก โดยวิธีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก หรือจ่ายเป็นเช็คให้กับสมาชิก (ผู้กู้) ตามตารางวันที่กำหนดการจ่ายเงินกู้ให้แก่สมาชิก

รับทราบ ..... สมาชิกผู้กู้

(.....)

...../...../.....