



ที่ ว. ๖๓ /๒๕๖๗

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

เรียน นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล และนายกเมืองพัทยา

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ชุดที่ ๕๒ ในการประชุมครั้งที่ ๖ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้มีมติเห็นชอบกำหนดโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ ดังนี้

โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

๑. คุณสมบัติผู้มีสิทธิกู้

๑.๑ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตั้งแต่ ๕ ปี ขึ้นไป และเป็นผู้รับบำนาญ ที่สหกรณ์ฯ สามารถหักเงินบำนาญ ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้และภาระผูกพันได้

๑.๒ อายุไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญได้กู้เงินเพื่อการใช้จ่ายอันจำเป็นและมีประโยชน์

๓. วงเงินกู้ จำนวน ๓๐ เท่าของเงินบำนาญปกติ แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

๔. ระยะเวลาชำระหนี้ ไม่เกิน ๖๐ งวดรายเดือน และไม่เกินจำนวนเดือนที่น้อยที่สุด ณ วันที่สหกรณ์ฯ พิจารณาอนุมัติเงินกู้ของ

ก) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้กู้ถึง อายุ ๗๐ ปี บริบูรณ์

ข) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันผู้รับบำนาญถึง อายุ ๗๐ ปี บริบูรณ์

ค) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันที่ยังเป็นพนักงานเทศบาลอยู่ถึง อายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์

๕. อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ร้อยละ ๖.๐๐ (ไม่มีเงินเฉื่อยค้ำ)

๖. เงินได้รายเดือนคงเหลือ ผู้ขอกู้จะต้องมีเงินได้รายเดือนคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้ภาระผูกพันอื่นของสหกรณ์และหนี้อื่น ๆ แล้ว ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

๗. หลักประกัน มีสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ไม่ใช่คู่สมรสของผู้กู้ค้ำประกัน ดังนี้

๗.๑ วงเงินกู้ไม่เกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท จำนวนสมาชิกผู้ค้ำประกัน ๑ คน

๗.๒ วงเงินกู้เกินกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท จำนวนสมาชิกผู้ค้ำประกัน ๒ คน

โดยสมาชิกผู้ค้ำประกันจะต้อง

ก) เป็นสมาชิกสหกรณ์ผู้รับบำนาญอายุไม่เกิน ๗๐ ปีบริบูรณ์ หรือ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ยังเป็นพนักงานเทศบาลอยู่

ข) ไม่มีภาระการค้ำประกันเงินกู้ โครงการเงินกู้สวัสดิการอื่น ๆ อาทิ เงินกู้โครงการอาวุโสปีสวัสดิการ โครงการเงินกู้สวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัส Covid - ๑๙ โครงการเงินกู้สวัสดิการเพื่อจัดซื้อคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สื่อสาร โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ ฯลฯ ณ วันที่ค้ำประกันให้สมาชิกที่จะกู้เงินสามัญโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

/๗.๓ ไม่เป็น...

๗.๓ ไม่เป็นคู่สมรสของผู้กู้
กรณีสมาชิกผู้ขอกู้เงินตามโครงการฯ นี้ ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญคงเหลือทุกประเภทกับสหกรณ์
และขอกู้เงินกู้สามัญตามโครงการฯ นี้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นของผู้กู้ ณ วันที่ยื่นกู้ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

๘. สมาชิกสหกรณ์ฯ ขอกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ
ได้เพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น

๙. สมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มีหนี้เงินกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการอยู่
สามารถขอกู้เงินกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญได้ โดยสหกรณ์ฯ จะหักกลบหนี้
กับโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการก่อนจ่ายเงินกู้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ในสังกัดได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ



(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ ต่อ ๓๐๐ - ๓๐๕
www.munsaving.com

สแกนเอกสารการขอกู้เงินโครงการเงินกู้สวัสดิการ
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

คุณสมบัติ

- ✓ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป และเป็นผู้รับบำนาญ
- ✓ อายุไม่เกิน 70 ปี บริบูรณ์



วงเงินกู้ จำนวน 30 เท่าของเงินบำนาญ แต่ไม่เกิน **1,000,000** บาท



วงเงินกู้ไม่เกิน 500,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 1 คน
วงเงินกู้เกินกว่า 500,000 บาท ผู้ค้ำประกัน 2 คน



เกณฑ์เงินได้รายเดือนคงเหลือ ไม่น้อยกว่า 5,000 บาท



ระยะเวลาชำระคืน ไม่เกิน 60 งวดรายเดือน

และไม่เกินจำนวนเดือนที่น้อยที่สุด ณ วันที่สหกรณ์ฯ พิจารณาอนุมัติเงินกู้ของ

ก) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้กู้ถึง อายุ 70 ปี บริบูรณ์

ข) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันผู้รับบำนาญถึง อายุ 70 ปี บริบูรณ์

ค) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันที่ยังเป็นพนักงานเทศบาลอยู่ถึง อายุ 60 ปี บริบูรณ์



อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 6.00 ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน

*หากยื่นเอกสารครบถ้วนและถูกต้อง จะสามารถอนุมัติเงินได้ ภายใน 1 - 3 วันทำการ หลังจากที่ประชุมอนุมัติ

ติดต่อ งานสินเชื่อ
02-422-4500 ต่อ 300-305

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่ www.munsaving.com



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
145 ซอยบรมราชชนนี 49 ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. 10170 โทร. 0-2422-4500



โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

1. หลักเกณฑ์และเงื่อนไขโครงการ

1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิกู้

1.1 เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ตั้งแต่ 5 ปี ขึ้นไป และเป็นผู้รับบำนาญ ที่สหกรณ์ฯ สามารถหักเงินบำนาญ ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้และภาระผูกพันได้

1.2 อายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์

2. วัตถุประสงค์ เพื่อให้สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญได้กู้เงินเพื่อการใช้จ่ายอันจำเป็นและมีประโยชน์

3. วงเงินกู้ จำนวน 30 เท่าของเงินบำนาญปกติ แต่ไม่เกิน 1,000,000.00 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

4. ระยะเวลาชำระหนี้ ไม่เกิน 60 งวดรายเดือน และไม่เกินจำนวนเดือนที่น้อยที่สุด ณ วันที่สหกรณ์ฯ พิจารณาอนุมัติเงินกู้ของ

ก) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้กู้ถึง อายุ 70 ปี บริบูรณ์

ข) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันผู้รับบำนาญถึง อายุ 70 ปี บริบูรณ์

ค) จำนวนเดือนคงเหลือของผู้ค้ำประกันที่ยังเป็นพนักงานเทศบาลอยู่ถึง อายุ 60 ปี บริบูรณ์

5. อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ร้อยละ 6.00 (ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน)

6. เงินได้รายเดือนคงเหลือ ผู้ขอกู้จะต้องมีเงินได้รายเดือนคงเหลือหลังจากหักชำระหนี้ภาระผูกพันอื่นของสหกรณ์และหนี้อื่น ๆ แล้ว ไม่น้อยกว่า 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

7. หลักประกัน มีสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ไม่ใช่คู่สมรสของผู้กู้ค้ำประกัน ดังนี้

7.1 วงเงินกู้ไม่เกิน 500,000 บาท จำนวนสมาชิกผู้ค้ำประกัน 1 คน

7.2 วงเงินกู้เกินกว่า 500,000 บาท จำนวนสมาชิกผู้ค้ำประกัน 2 คน

โดยสมาชิกผู้ค้ำประกันจะต้อง

ก) เป็นสมาชิกสหกรณ์ผู้รับบำนาญอายุไม่เกิน 70 ปีบริบูรณ์ หรือ เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ ที่ยังเป็นพนักงานเทศบาลอยู่

ข) ไม่มีภาระการค้ำประกันเงินกู้ โครงการเงินกู้สวัสดิการอื่น ๆ อาทิ เงินกู้โครงการอาวุธปืนสวัสดิการ โครงการเงินกู้สวัสดิการเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัส Covid - 19 โครงการเงินกู้สวัสดิการเพื่อจัดซื้อคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์สื่อสาร โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ ฯลฯ ณ วันที่ค้ำประกันให้สมาชิกที่จะกู้เงินสามัญโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

7.3 ไม่เป็นคู่สมรสของผู้กู้

กรณีสมาชิกผู้ขอกู้เงินตามโครงการฯ นี้ ไม่มีหนี้เงินกู้สามัญคงเหลือทุกประเภทกับสหกรณ์ และขอกู้เงินกู้สามัญตามโครงการฯ นี้ไม่เกินทุนเรือนหุ้นของผู้กู้ ณ วันที่ยื่นกู้ไม่ต้องมีผู้ค้ำประกัน

8. สมาชิกสหกรณ์ฯ ขอกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญได้เพียงหนึ่งครั้งเท่านั้น

9. สมาชิกสหกรณ์ฯ ที่มีหนี้เงินกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการอยู่สามารถขอกู้เงินกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญได้ โดยสหกรณ์ฯ จะหักกลบหนี้กับโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่เกษียณอายุราชการก่อนจ่ายเงินกู้

2. ผลประโยชน์ที่ได้รับ

สมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญสามารถกู้เงินสหกรณ์ฯ เพื่อใช้ในการอันจำเป็นและมีประโยชน์ส่งผลให้คุณภาพชีวิตของสมาชิกสหกรณ์ฯ ดีขึ้น

.....



ที่ ว ๔๐ /๒๕๖๕

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี
แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กทม. ๑๐๑๗๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การส่งรายงานข้อมูลเครดิตของสมาชิกผู้กู้

เรียน นายกเทศมนตรี ทุกเทศบาล และนายกเมืองพัทยา

อ้างถึง หนังสือสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ที่ ว ๓๐/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างคำขอตรวจสอบข้อมูลเครดิตบุคคลธรรมดา จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ได้แจ้งเวียนให้เทศบาลและเมืองพัทยาทราบ และประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก และสมาชิกสมทบทุกรายที่ขอกู้เงินสามัญโดยใช้บุคคลค้ำประกันต้องส่งรายงานข้อมูลเครดิตเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติเงินให้กู้แก่สมาชิก ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป นั้น

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ได้พิจารณาแล้ว เพื่อให้สหกรณ์ฯ ได้รับรายงาน ข้อมูลเครดิตที่ถูกต้องครบถ้วน จึงให้สมาชิกผู้ขอกู้แจ้งในคำร้องขอตรวจสอบข้อมูลเครดิตบุคคลธรรมดา ดังนี้

๑. แจ้งส่งรายงานข้อมูลเครดิต ไปที่ “สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขที่ ๑๔๕ ซอยบรมราชชนนี ๔๙ ถนนบรมราชชนนี แขวงตลิ่งชัน เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร ๑๐๑๗๐”

๒. เลือกประเภทรายงานข้อมูลเครดิต โดยทำเครื่องหมายในช่อง “รายงานข้อมูลเครดิตพร้อม ประวัติการเรียกดู”

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ในสังกัด ได้ทราบโดยทั่วกันด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

โทร. ๐-๒๔๒๒-๔๕๐๐ (๑๐ หมายเลข)

www.munsaving.com



ที่ ว ๓๐/๒๕๕๙

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
๑๕ ถนนราชบพิธ เขตพระนคร กทม. ๑๐๒๐๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การให้เงินกู้สามัญแก่สมาชิก

เรียน นายกเทศมนตรีทุกเทศบาลและนายกเมืองพัทยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารการขอรายงานข้อมูลเครดิตของสมาชิกผู้กู้ และเอกสารการขอกู้เงิน

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ชุดที่ ๔๔ ประชุมครั้งที่ ๔ เมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ได้มีมติเห็นชอบให้สมาชิก และสมาชิกสมทบทุกรายที่ขอกู้เงินกู้สามัญโดยใช้บุคคลค้ำประกันต้องส่งรายงานข้อมูลเครดิตของสมาชิกผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติเงินให้กู้แก่สมาชิก ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ เป็นต้นไป

อนึ่ง เนื่องจากเทศบาลได้ถือใช้ระบบจำแนกตำแหน่งในระบบแห่ง สหกรณ์ฯ จึงได้ปรับปรุงเอกสารการขอกู้เงินบางรายการให้สอดคล้องกับระบบจำแนกตำแหน่งในระบบแห่ง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกในสังกัดเทศบาลหรือเมืองพัทยา ได้ทราบโดยทั่วกัน จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สุวรรณศิลป์)

ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

โทร ๐-๒๒๒๕-๔๐๘๔

โทรสาร ๐-๒๖๒๒-๓๒๐๓

www.munsaving.com

เลขที่

ตัวอย่าง

วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/ นาง/ นางสาว)

หมายเลขโทรศัพท์

(กรณีที่เคยใช้ชื่อ-นามสกุลอื่น (มีการเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล) และ/หรือ เลขที่บัตรประจำตัวอื่น ในการยื่นขอสินเชื่อกับสถาบันการเงิน กรุณากรอกรายละเอียดเพิ่มเติม ดังนี้
ชื่อ-นามสกุลเดิม (ถ้ามี) เลขที่บัตรประจำตัวอื่น (ถ้ามี)
มีความประสงค์ที่จะขอตรวจสอบข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้า ที่มีอยู่ในฐานข้อมูลของบริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า "บริษัท" ในกรณีดังนี้

เลือกประเภทรายงานข้อมูลเครดิต

- รายงานข้อมูลเครดิต 1 ฉบับ ครั้งเดียว (100 บาท) *
- รายงานข้อมูลเครดิต 2 ฉบับ รายครึ่งปี (200 บาท) ฟรีค่าจัดส่งไปรษณีย์ **
- รายงานข้อมูลเครดิต 4 ฉบับ รายไตรมาส (350 บาท) ฟรีค่าจัดส่งไปรษณีย์ **
- รายงานข้อมูลเครดิต 6 ฉบับ ราย 2 เดือน (500 บาท) ฟรีค่าจัดส่งไปรษณีย์ **
- รายงานข้อมูลเครดิตพร้อมประวัติการเรียกดู **← ข้อ 2**

* กรณีที่ให้จัดส่งทางไปรษณีย์ คิดค่าจัดส่งเพิ่มฉบับละ 20 บาท
** รายงานฉบับครั้งต่อไป จะจัดส่งให้ตามที่อยู่ที่ได้แจ้งบริษัทไว้

สำหรับเจ้าหน้าที่ส่งรายงานข้อมูลเครดิตฉบับต่อไปในเดือน

- มกราคม
- กุมภาพันธ์
- มีนาคม
- เมษายน
- พฤษภาคม
- มิถุนายน
- กรกฎาคม
- สิงหาคม
- กันยายน
- ตุลาคม
- พฤศจิกายน
- ธันวาคม

เนื่องจากได้รับการปฏิเสธการให้สินเชื่อ หรือได้รับการขึ้นค่าบริการจาก อันเป็นผลจากการได้รับรู้ข้อมูลจากฐานของ
บริษัท ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานเป็นหนังสือแจ้งการปฏิเสธจากสถาบันการเงินดังกล่าว ซึ่งมีระยะเวลาไม่เกิน 30 วันนับจากวันที่ในหนังสือแจ้ง

ในการนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บริษัทมีสิทธิเข้าตรวจสอบข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าที่มีต่อสถาบันการเงินใด ๆ ก็ตามที่สมาชิกของบริษัท ได้ทั้งสิ้นตามประเภทรายงานที่
เลือกข้างต้น และขอรับรองว่าบรรดาข้อมูลต่าง ๆ ที่แจ้งต่อบริษัทถูกต้องตรงต่อความเป็นจริงทั้งสิ้น โดยตกลงยินยอมปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทที่กำหนดไว้ทุกประการ
ในกรณีที่ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดส่งรายงานข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าทางไปรษณีย์นั้น ข้าพเจ้าขอให้บริษัทจัดส่งตามที่อยู่ด้านล่างนี้ ข้าพเจ้าตกลงที่จะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ
จากบริษัทอันเกิดจากการส่งรายงานข้อมูลเครดิตทางไปรษณีย์ลงทะเลเวียนดังกล่าว

อาคาร/สถานที่/หมู่บ้าน **สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด** **← ข้อ 1**
เลขที่ **145** หมู่ที่ **ต.รอก/ชอย** บรมราชชนนี 49 ถนน **บรมราชชนนี**
แขวง/ตำบล **ต.ลิ่งชัน** เขต/อำเภอ **ต.ลิ่งชัน** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10170**

สำเนาเอกสารสำคัญ

ลงชื่อ

(.....)
เจ้าของข้อมูล / ผู้มีอำนาจกระทำการแทน / ผู้รับรายงาน

ลงชื่อ

(.....)
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

รายการเอกสารที่ยื่นต่อสหกรณ์ฯ ในการขอกู้เงินกู้สามัญ
โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

ชื่อผู้กู้.....เลขทะเบียน.....
ผู้กู้กรุณาจัดเรียงเอกสารตามลำดับก่อนหลัง และโปรดกาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรวจสอบ

เอกสารประกอบการกู้เงินของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน	ช่องตรวจสอบ	
	มี	ไม่มี
รายการเอกสารที่ยื่นต่อสหกรณ์ฯ ในการขอกู้เงินกู้สามัญ (เอกสารฉบับนี้)		
1. หนังสือนำส่งจากหน่วยงานต้นสังกัดที่จ่ายเงินบำนาญของสมาชิกผู้ขอกู้เงินระบุ ชื่อ - นามสกุล เลขทะเบียนของสมาชิกผู้ขอกู้เงิน		
2. คำขอกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ กรอกข้อความให้สมบูรณ์		
3. หนังสือเงินกู้โครงการเงินกู้สวัสดิการสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ยกเว้นข้อ 1 และข้อ 2 ของหนังสือกู้สามัญไม่ต้องกรอกข้อมูล		
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ กรณีสมรส ต้องแนบสำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน ของคู่สมรส สำเนาใบหย่า (กรณีหย่า) สำเนาใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)		
5. สำเนาใบเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ สกุล ของผู้กู้ (กรณีมีการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ - นามสกุล)		
6. หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญกรอกข้อความให้ครบถ้วน สำหรับ ข้อ 1 ให้กรอกข้อความเฉพาะ ชื่อ - นามสกุล และเลขทะเบียนสมาชิกของผู้กู้เงินที่สมาชิกจะค้ำประกัน เท่านั้น		
7. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกัน และสำเนาทะเบียน บ้านของผู้ค้ำประกัน กรณีสมรส ต้องแนบสำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส สำเนาใบหย่า (กรณีหย่า) สำเนาใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสถึงแก่กรรม)		
8. สำเนาใบเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ สกุล ของผู้ค้ำประกัน (กรณีมีการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ - นามสกุล)		
9. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ของผู้กู้		
10. แบบแสดงรายรับ-รายจ่าย และเงินได้รายเดือนคงเหลือ (ใช้แบบฟอร์มของสหกรณ์เท่านั้น)		
11. สำเนาใบเสร็จรับเงินการขอรายงานข้อมูลเครดิตของผู้กู้ (รายงานข้อมูลเครดิตของผู้กู้จะส่งตรงมาที่สหกรณ์ฯ ตามหนังสือ ว 79/2560 ลงวันที่ 1 พฤศจิกายน 2560)		
12. สำเนาคำสั่งจ่ายเงินบำนาญฉบับล่าสุดของผู้กู้ สำเนาคำสั่งเงินเดือนหรือคำสั่งจ่ายเงินบำนาญฉบับล่าสุด ของผู้ค้ำประกัน		
13. สำเนาสมุดบัญชีธนาคารของผู้กู้ หน้าที่มีชื่อบัญชีและเลขที่บัญชีเงินฝาก โดยต้องเป็นบัญชีเงินฝาก ประเภทออมทรัพย์ ของธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา เท่านั้น (เพื่อใช้ในการโอนเงินกู้ ให้สมาชิก)		

หมายเหตุ

1. สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีชื่อในเอกสารเป็นผู้ลงนามรับรองด้วยตนเอง
2. การลงลายมือชื่อในเอกสารทั้งหมด จะต้องเป็นลายมือชื่อที่เหมือนกันทั้งหมด
3. บัตรประจำตัวประชาชน และบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะต้องไม่หมดอายุในวันที่รับเงินกู้
4. การแก้ไขข้อความในเอกสารให้ชัดเจนทับแล้วให้ผู้กู้ หรือผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อกำกับกับการแก้ไขนั้น และห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด



รหัสแบบพิมพ์ 27 พฤษภาคม 2567

รับที่.....
วันที่.....

เลขที่คำขอกู้.....
วันที่.....

คำขอกู้เงินกู้สามัญ

โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนด
ไว้ในแบบคำขอกู้นี้ด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้อง
และครบถ้วนมิฉะนั้นสหกรณ์ออมทรัพย์ไม่รับพิจารณา

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

ข้าพเจ้า (ผู้ขอกู้).....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เป็นข้าราชการ ตำแหน่ง..... ระดับ..... เป็นลูกจ้างประจำ
ตำแหน่ง..... ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท สังกัด กอง.....สำนัก.....
เทศบาล..... จังหวัด..... บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่..... วันออกบัตร.....
วันหมดอายุ..... ออกโดย..... จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่ --- วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....
ออกโดย..... จังหวัด..... ที่อยู่ทำงาน..... เลขที่..... หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ข้าพเจ้าขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญโครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ เพื่อคณะกรรมการ
ดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด พิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญตามโครงการฯ จำนวน.....บาท (.....)
(จำนวน 30 เท่าของเงินบำนาญปกติ แต่ไม่เกิน 1,000,000.00 บาท) ขอสงวนคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนของทุกเดือน
โดยชำระต้นเงินกู้เท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท (.....) (ยกเว้นงวดสุดท้าย) จำนวน
(ตัวอักษร).....งวด ไปจนกว่าจะครบจำนวนเงินที่กู้ พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 6.00 ต่อปี (ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน)
โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากต้นเงินค้ำชำระเป็นรายวัน

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอแจ้งต่อสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

2.1 ข้าพเจ้า ไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่น เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

2.2 ในเวลานี้ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่าง
ถูกสอบสวนหรือลงโทษทางวินัย

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอเสนอสมาชิกค้ำประกัน คือ

→ 1. ชื่อ..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....กอง.....เทศบาล.....จังหวัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท

→ 2. ชื่อ..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....กอง.....เทศบาล.....จังหวัด.....เงินได้รายเดือน.....บาท

ข้อ 4. ในการกู้เงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือกู้เงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ข้าพเจ้าตกลงยอมรับปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และประกาศ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกของผู้ให้กู้ ทุกประการ

ข้อ 6. บรรดาหนังสือติดต่อทวงถาม บอกรู้ หรือหนังสืออื่นใดซึ่งตามกฎหมายหรือตามสัญญากำหนดให้แจ้งหรือ บอกรู้ว่าเป็นหนังสือ ผู้ให้จะส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยการส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบัน ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในข้างต้นของหนังสือนี้ หรือที่อยู่ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งสุดท้ายแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้รับและทราบหนังสือติดต่อทวงถาม บอกรู้ หรือหนังสืออื่นใดโดยชอบแล้ว

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบัน และเป็นความจริง ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรอกเอง)

รายการ	ผู้กู้	ผู้ค้ำประกัน 1	ผู้ค้ำประกัน 2
1. ชื่อ
2. ติดการค้ำประกัน	1. 2. 3.	1. 2. 3.	1. 2. 3.
3. ต้นเงินกู้สามัญคงเหลือ	จำนวน.....บาท	จำนวน.....บาท	จำนวน.....บาท
4. การผิดนัดส่งเงินงวด	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
5. การขาดส่งเงินค้ำหุ้น	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
เห็นควรอนุมัติวงเงินกู้ จำนวน.....บาทงวด การชำระคืนต้นเงินกู้งวดละ.....บาท การชำระคืนต้นเงินกู้งวดสุดท้าย.....บาท (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ (.....) วันที่..... (ลงชื่อ).....หัวหน้างานสินเชื่อ (.....) วันที่.....		กรรมการเงินกู้อนุมัติให้กู้เงินสามัญได้ จำนวน.....บาท ในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่..... (ลงชื่อ).....กรรมการเงินกู้ วันที่.....	



อนุมัติเมื่อวันที่.....	หน่วยที่.....
ผู้รับประกัน 1	
ผู้รับประกัน 2	

หนังสือเงินกู้สามัญ โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกสหกรณ์ฯ ผู้รับบำนาญ

เลขที่สัญญา..... วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.อายุ.....ปี
สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เป็นข้าราชการ ตำแหน่ง..... ระดับ.....
 เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท สังกัด.....
กอง.....สำนัก.....เทศบาล.....จังหวัด.....
บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
ออกโดย.....จังหวัด.....บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ ---
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....ออกโดย.....จังหวัด.....
ที่อยู่ทำงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือเงินกู้สามัญให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

- ข้อ 1. ผู้กู้ได้กู้เงินกู้สามัญและได้รับเงินกู้สามัญจากผู้ให้กู้ จำนวน.....บาท (.....) ไปถูกต้องแล้ว กรณีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้ ถือว่าผู้กู้ได้รับเงินครบถ้วนในวันที่ผู้ให้กู้โอนเงินจำนวนดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้
- ข้อ 2. ผู้กู้สัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้ตามข้อ 1 เป็นงวดรายเดือนทุกวันสิ้นเดือนของทุกเดือน โดยชำระต้นเงินกู้เท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท (.....) (ยกเว้นงวดสุดท้าย) จำนวน (ตัวอักษร).....งวด ไปจนกว่าจะครบจำนวนเงินที่กู้ พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 6.00 ต่อปี (ไม่มีเงินเฉลี่ยคืน) โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากต้นเงินค้างชำระ เป็นรายวัน
- ข้อ 3. ในเวลานี้ผู้กู้ไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนหรือลงโทษทางวินัย
- ข้อ 4. เมื่อผู้กู้ได้รับเงินกู้แล้ว ผู้กู้ยอมรับผูกพันตามข้อบังคับของผู้ให้กู้ ดังนี้
 - 4.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินได้รายเดือนของผู้กู้ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ในข้อ 2 เพื่อชำระหนี้ส่งให้แก่ผู้ให้กู้ก่อนเจ้าหนี้รายอื่น ๆ
 - 4.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับผู้ให้กู้ ข้อ 18 ให้ถือว่าเงินกู้ที่ขอกู้ไปจากผู้ให้กู้ อันเป็นถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

4.3 ถ้าผู้กู้ประสงค์จะขอลาออก โอน (ย้าย) หรือออกจากราชการหรืองานประจำตามที่แจ้งไว้ข้างต้น ผู้กู้จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้ผู้ให้กู้ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน ซึ่งผู้กู้มีอยู่ต่อผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

4.4 หากผู้กู้ลาออก หรือถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ผู้กู้จะจัดการชำระหนี้สินซึ่งผู้กู้มีอยู่ต่อผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่ผู้ให้กู้กำหนด

4.5 กรณีตามข้อ 4.3 และข้อ 4.4 หากผู้กู้ไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวมาข้างต้น ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้หักเงินค่าหุ้นของผู้กู้ที่มีอยู่กับผู้ให้กู้ชำระหนี้ได้ทันที และยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะพึงจ่ายให้แก่ผู้กู้ หักเงินดังกล่าวเพื่อส่งชำระหนี้ต่อผู้ให้กู้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ข้อ 5. บรรดาหนังสือติดต่อทวงถาม บอกรั่ว หรือหนังสืออื่นใดซึ่งตามกฎหมายหรือตามสัญญากำหนดให้แจ้งหรือบอกรั่วเป็นหนังสือ ผู้ให้กู้จะส่งให้แก่ผู้กู้โดยการส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับให้แก่ผู้กู้ตามที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันที่ผู้กู้ได้แจ้งไว้ในข้างต้นของสัญญานี้ หรือที่อยู่ผู้กู้ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งล่าสุดแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้กู้และผู้กู้ได้รับและทราบหนังสือติดต่อทวงถาม บอกรั่ว หรือหนังสืออื่นใดของผู้ให้กู้แล้วโดยชอบ

ข้อ 6. ในการใช้สิทธิทางศาลบังคับให้ผู้ชำระหนี้ตามความในสัญญานี้ ผู้กู้ตกลงยินยอมให้ผู้ให้กู้ เลือกฟ้องบังคับคดี ณ ศาลแพ่ง กรุงเทพมหานคร ได้

ผู้กู้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้พิมพ์/ผู้เขียน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) เลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่เทศบาล
(.....)

หนังสือยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นสามี/ภรรยาของนาย/นาง.....
ได้ยินยอมให้นาย/นาง.....กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามหนังสือกู้ข้างต้นนี้

(กรณีไม่มีคู่สมรส)
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

.....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ).....สามี / ภรรยา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)



รหัสแบบพิมพ์ 12 กุมภาพันธ์ 2567
(แก้ไข 22 กรกฎาคม 2563)

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เกิดวันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ.อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เป็นข้าราชการ ตำแหน่ง..... ระดับ.....

เป็นลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง..... เป็นพนักงานจ้างตามภารกิจ ตำแหน่ง.....

ได้รับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท สังกัด..... บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ เลขที่.....

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....ออกโดย.....จังหวัด.....

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ --- วันออกบัตร.....

วันหมดอายุ.....ออกโดย.....จังหวัด.....ที่อยู่ทำงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....

ได้ทำหนังสือค้ำประกันเงินกู้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ซึ่งต่อไปเรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

กู้เงิน จำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญ

เลขที่สัญญา..... ลงวันที่..... และผู้กู้ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว

ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย

และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ

ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก

การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้าเป็น

ผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน

หกสิบวันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน บำเหน็จ บำนาญ

หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้นที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระแทน

ผู้กู้ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 5. บรรดาหนังสือติดต่อทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดซึ่งตามกฎหมายหรือตามสัญญากำหนดให้แจ้งหรือบอกกล่าว

เป็นหนังสือ สหกรณ์จะส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยการส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับให้แก่ข้าพเจ้าตามที่อยู่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบัน

ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้ในข้างต้นของสัญญานี้ หรือที่อยู่ที่ข้าพเจ้าได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงไว้เป็นหนังสือครั้งสุดท้ายแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่

ข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้รับและทราบหนังสือติดต่อทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

(โปรดพลิก)

ข้อ 6. กรณีที่ผู้กู้ถึงแก่ความตายและสหกรณ์ฯ มิได้ฟ้องร้องบังคับเอาแก่ทายาท กองมรดก ผู้สืบทอด หรือผู้รับช่วงสิทธิของผู้กู้ จนล่วงพ้นระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่ผู้กู้ถึงแก่ความตายแล้วก็ตาม ผู้ค้าประกันตกลงไม่ยกเหตุที่คดีขาดอายุความมรดกนั้นขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับสหกรณ์ฯ และยังคงยินยอมรับผิดชอบใช้หนี้จำนวนที่ผู้กู้ยังคงค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ฯ นั้นต่อไปจนครบถ้วน

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้ตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงกับที่ตกลงกัน และข้าพเจ้าขอรับรองว่า
เป็น โสด สมรส หม้าย จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้พิมพ์/ผู้เขียน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....) เลขทะเบียนที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่เทศบาล
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(กรณีผู้ค้าประกันมีตำแหน่งตั้งแต่ อำนวยการท้องถิ่น ระดับต้น บริหารท้องถิ่น ระดับต้น ไม่ต้องมีการรับรอง)
ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ค้าประกันจริง และเห็นว่าหนังสือผู้ค้าประกันนี้ได้ทำขึ้นโดยถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำยินยอมของคู่สมรส

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่.....
วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง.....เป็นสามี/ภรรยาของ นาย/นาง.....

ได้ยินยอมให้นาย/นาง.....เป็นผู้ค้าประกันต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด
ตามหนังสือผู้ค้าประกันข้างต้นนี้

(ลงชื่อ).....สามี / ภรรยา
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(กรณีไม่มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าไม่มีคู่สมรสตามกฎหมายแต่อย่างใด

.....ผู้ค้าประกัน
(.....)

หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีความประสงค์ให้หน่วยงานหักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด แจ้งหน่วยงานโดยฉับพลัน

ข้อ 2. ยินยอมให้หน่วยงานหัก เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ เงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 8

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เจ้าหน้าที่เทศบาลผู้ซึ่งเป็นตัวแทนสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้ากองคลัง/ผู้จัดการสถานขนานบาล



(Handwritten signature)

หมายเหตุ ในกรณีผู้ให้คำยินยอมดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการกองคลัง ให้ปลัดเทศบาลเป็นพยาน

แบบตรวจสอบรายละเอียดรายรับหักค่าใช้จ่ายคงเหลือสำหรับใช้จ่ายสุทธิ

โครงการเงินกู้สวัสดิการสำหรับสมาชิกที่สหกรณ์ ผู้รับบำนาญ

ชื่อ-นามสกุล.....ต้นสังกัดที่จ่ายเงินบำนาญ.....

เงินบำนาญเดือน.....บาท

บวก เงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราวบาท

หัก ภาษีบาท

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานเทศบาล จำกัดบาท

สหกรณ์ออมทรัพย์.....บาท

สวัสดิการเทศบาลบาท

ก.ณ.บาท

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)บาท

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)บาท

ธนาคารออมสินบาท

ธนาคารอาคารสงเคราะห์บาท

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....บาท

คงเหลือรับสุทธิ บาท

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....



[Handwritten signature]

หมายเหตุ : ผู้อำนวยการกองคลังเป็นผู้รับรอง หากไม่มีผู้อำนวยการกองคลังให้ผู้รักษาการแทนเป็นผู้รับรอง
โดยแนบคำสั่งรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง