

เอกสารแนบผู้กู้

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
3. สลิปเงินเดือน 1 ชุด
4. หนังสือรับรองการทำงาน 1 ชุด

กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ
สัญญายืมเงินเพื่อชำระหนี้ในระบบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สัญญานี้ทำขึ้นระหว่าง กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย / นาง / นางสาว
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....อยู่
บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายตกลงทำสัญญากันมีข้อความดังกล่าวต่อไปนี้คือ

ข้อ 1. “กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ” ตกลงให้ยืม และ “เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร” ตกลงยืมจาก “กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ” จำนวน.....บาท (.....)
เพื่อนำไปชำระหนี้เงินกู้ในระบบ ในอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1 บาท ต่อเดือน

ข้อ 2. “เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร” ตกลงจะผ่อนชำระเงินยืมตามข้อที่ 1 ให้ “กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ” เป็นงวด ๆ จำนวน 24 งวด จำนวนงวดละ.....บาท (.....)
โดย หัก ณ ที่จ่ายจากเงินได้รายเดือนเข้าบัญชีเงินฝากของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

ข้อ 3. ไม่ว่ากรณีใด ๆ ถ้าเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร จะต้องออกจากหน้าที่ก่อนการผ่อนชำระครบจำนวน
เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร ต้องจัดนำเงินส่วนที่เหลือค้างชำระทั้งหมดมาให้กับกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ โดย
ทันทีที่กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้ในระบบ มีหนังสือแจ้งเงินที่ค้างชำระดังกล่าว

ข้อ 4. เพื่อเป็นหลักประกันในการกู้ยืมเงินครั้งนี้ ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....
ได้ยินยอมเป็นผู้ค้ำประกันการยืมเงินนี้ ดังปรากฏรายละเอียดตามสัญญาค้ำประกัน

ข้อ 5. ผู้ยืมให้สัญญาว่าถ้าผู้ยืมไม่ปฏิบัติตามสัญญาไม่ว่าข้อหนึ่งข้อใด ผู้ให้ยืมมีสิทธิบอกเลิกสัญญาและเรียกร้องให้
ผู้ยืมชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยคืนแก่ผู้ให้ยืมได้ทันที และผู้ยืมยินยอมชำระค่าเสียหายต่าง ๆ ในการเรียกทวงถาม

สัญญานี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองอย่างได้อ่านตรวจเป็นที่เข้าใจดีแล้วจึงได้ลงชื่อไว้
เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ยืม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้เงินนี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

จริง ไม่จริง

(2) ในปัจจุบันนี้ผู้ขอกู้อยู่ในระหว่างการสอบสวนหรือต้องโทษทางวินัยหรือจะขอลาออกจากงานประจำหรือไม่?

มี ไม่มี

(3) ผู้ขอกู้เงินมีรายได้พอที่จะชำระหนี้เงินกู้ตามที่ขอกู้หรือไม่?

มี ไม่มี

ลายมือชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

รายการเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน

ที่	ชื่อ - ผู้ค้ำประกัน	เงินเดือน (บาท)	หน่วยงาน	การค้ำประกันเงินกู้รายอื่น	
				ชื่อผู้กู้	ชื่อผู้กู้
1					
2					

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งคืนเงินกู้ หรือไม่ เคย ไม่เคย

(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

.....เจ้าหน้าที่
(.....)
...../...../.....

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้

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

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
สังกัดโรงพยาบาลสกกลนคร ปฏิบัติงานที่ตึก/หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและ
นำส่งเงินให้กับกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้ ดังนี้

- ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือบำนาญ หรือบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าถึง
ได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่ได้แจ้งไว้ในแต่ละเดือน
- ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอม
ให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินบำเหน็จหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้า
ได้รับจากทางราชการตามข้อ 1. ตามจำนวนที่ได้แจ้ง
- ข้อ 3. หนังสือยินยอมนี้ให้ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า
ทั้งหมดหรือบางส่วน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้
หมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เอกสารแนบผู้กู้

1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด
3. สลิปเงินเดือน 1 ชุด

หนังสือคำประกันสำหรับเงินยืมเพื่อชำระหนี้เงินกู้นอกระบบ
กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

เลขที่ประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □□

เป็นข้าราชการ / พนักงานของรัฐ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ ซึ่งต่อไปในหนังสือคำประกันนี้จะใช้คำว่า “กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ”

เพื่อเป็นหลักฐานต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....ได้ยืมเงินของกองทุนช่วยเหลือชำระหนี้นอกระบบ ตามหนังสือสัญญาเงินยืมเลขที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญานั้น ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันอย่างลูกหนี้ร่วมโดยไม่จำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินยืมรายนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้ยืมในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินยืมก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินยืมนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ ยอมผ่อนเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ตามที่กำหนดไว้แล้วให้แก่ผู้ยืม ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนเวลาเช่นนั้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนเวลานั้นๆ ทุกครั้งด้วย

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้ยืมไม่ชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้ให้แก่สหกรณ์ตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเป็เพราะเหตุใดๆ ไม่ว่าผู้ยืมยังมีตัวตนอยู่หรือไม่ และกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ ได้แจ้งความนั้นให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายอมรับชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้ยืมทันทีโดยมิพักใช้สิทธิของผู้คำประกัน ตามมาตรา 688, 689, 690, แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์นั้นแต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพัน ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการคำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าคำประกันไว้นี้จะได้บุคคลอื่นเป็นผู้คำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบแทนผู้ยืม ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของข้าพเจ้า หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งให้กับกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบ นั้นจากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นของข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อกองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบด้วยความยินยอมนี้ให้มืออยู่ตลอดไป

ข้อ 7. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้กองทุนช่วยเหลือเงินยืมชำระหนี้นอกระบบทราบเป็นหนังสือโดยทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

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

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เป็นคู่สมรสของ
นาย / นาง / นางสาวยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็น
ผู้ค้ำประกันเงินยืมเพื่อชำระหนี้เงินกู้นอกระบบเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสกลนคร ตามหนังสือค้ำประกันข้างต้นนี้และข้าพเจ้า
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าคู่สมรส

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)