



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด  
คำขอกู้ และสัญญากู้โครงการพิเศษเพื่อเยียวยา  
สมาชิกช่วงสถานการณ์โควิด-19

เลขที่รับ .....  
วันที่.....

เลขที่สัญญา.....  
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน .....

เป็น ข้าราชการ บ้านานู ลูกจ้างประจำ อื่นๆ .....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน และตกลงกู้เงินจากสหกรณ์จำนวน .....บาท  
(.....) เพื่อนำไปใช้จ่ายในครอบครัว/อื่นๆ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะชำระต้นเงินกู้คืนเป็นงวดรายเดือนเท่าๆกัน  
งวดละ..... บาท จำนวน.....งวด พร้อมด้วยดอกเบี้ยอัตราร้อยละ 3.50 ต่อปี  
ที่กำหนดไว้ในระเบียบ/ประกาศ/มติ ของสหกรณ์ เว้นแต่งวดสุดท้ายขอส่งตามจำนวนที่เป็น  
จริง โดยเริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วัดประจำเดือน..... เป็นต้นไป

การชำระคืนเงินกู้ (ต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดชำระวันสิ้นเดือนในงวดนั้น ๆ  
ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่น  
ของข้าพเจ้า หักเงินชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องต่อสหกรณ์ จากเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นของ  
ข้าพเจ้าเพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป โดยทำหนังสือยินยอมให้หักเงิน  
ได้รายเดือนและเงินได้อื่นมอบไว้ ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ มติของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการ  
กู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับ และระเบียบดังกล่าวรวมทั้งที่จะกำหนดขึ้นใหม่ หรือแก้ไขเพิ่มเติม  
ภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ ในกรณีตามข้อบังคับที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและ  
การเรียกคืนเงินกู้ ให้ถือว่าเงินกู้ที่ได้รับไปจากสหกรณ์ เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อม  
ทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 5. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ยินยอมให้นำเงินค่าหุ้น เงินฝาก ที่มีอยู่ทั้งหมด  
เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ หรือมีสิทธิ์ได้รับจากสหกรณ์ นำไปหักกลบ  
ลบหนี้สัญญาเงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ ตามสัญญากู้เงินนี้จนครบถ้วน

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจาก  
ราชการ หรืองานประจำ ข้าพเจ้าต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สิน  
ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่ได้กล่าวในวรรคก่อน ยินยอมให้เจ้าหน้าที่  
ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ  
(กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือ  
นายจ้างจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในสัญญานี้โดยตลอดเห็นว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น  
สำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

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

**เอกสารสำหรับการยื่นกู้ จำนวน 1 ชุด**

1. ผู้กู้-ผู้ค้ำประกัน-คู่สมรส : สำเนาบัตรประชาชน/  
บัตรข้าราชการ
2. ผู้กู้-ผู้ค้ำประกัน-คู่สมรส : สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ผู้กู้-ผู้ค้ำประกัน : สำเนาทะเบียนสมรส
4. ผู้กู้ : สลิปเงินเดือนฉบับจริง (ล่าสุด) ลงนามผู้  
ช่วยเหลือสหกรณ์ (ร.พ.พุมธานี-สลิปแบบของ,บ้านานู  
ไม่ต้องลงนาม)
4. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-นามสกุล, สำเนาใบสำคัญ  
การหย่า, สำเนาใบมรณบัตร (ถ้ามี)

**หมายเหตุ**

1. กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อความ
2. ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ยางลบ ขูด ลบ ข้อความใน  
สัญญาโดยเด็ดขาด
3. การแก้ไข ให้ใช้วิธีขีดฆ่า และลงลายมือชื่อกำกับ  
เท่านั้น

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ตรวจสอบ ณ วันที่.....  
มีหุ้นสะสม.....บาท  
หนี้ผูกเงินคงเหลือ.....บาท  
หนี้สามัญคงเหลือ.....บาท  
หนี้สามัญโครงการฯคงเหลือ.....บาท  
.....  
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

**คำยินยอมของคู่สมรส**

ข้าพเจ้ายินยอมให้.....  
กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพุมธานี  
จำกัด ได้  
ลงชื่อ.....คู่สมรส  
(.....)

**การรับเงินกู้**

ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท  
ผู้รับเงิน.....  
(.....)  
วันที่.....  
ธนาคารกรุงไทย เลขที่.....

พิมพ์สัญญา หน้า-หลัง อยู่ในฉบับเดียวกัน



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขขุขันธ์ จำกัด  
คำขอกู้ และสัญญากู้โครงการพิเศษเพื่อเยียวยาสมาชิกช่วงสถานการณ์โควิด-19

**บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา**

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

1. ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นจริง  
 จริง  ไม่จริง
2. ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากงานประจำหรือไม่  
 มี  ไม่มี
3. ผู้กู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่  
 มี  ไม่มี  ไม่ทราบ

ลงชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันตามรายชื่อท้ายสัญญาฉบับนี้ ขอทำสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่สหกรณ์และรับผิดชอบกับผู้กู้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2 ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้ซึ่งได้ตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สินและค่าสินไหมทดแทนตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าทราบแล้วภายใน 60 วันนับแต่วันที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ตามที่เรียกเก็บ ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์แล้ว และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาเงินที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้นโดยสิ้นเชิง

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

การบอกกล่าวทวงถามหรือส่งเอกสารใดไปยังภูมิลำเนาของผู้ค้ำประกันตามที่ปรากฏในสัญญานี้ ให้ถือว่าเป็นการส่งโดยชอบและผู้ค้ำประกันได้รับทราบแล้วนับแต่วันที่คำบอกกล่าวหรือเอกสารนั้นไปถึงตามปกติ

**ผู้ค้ำประกันได้อ่าน และเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ**

ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ค้ำประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี	.....ผู้ค้ำประกัน
เลขประจำตัวประชาชน .....เป็น <input type="checkbox"/> ข้าราชการ <input type="checkbox"/> บ้านรฐ <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ	(.....)
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....	วันที่ .....
ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....	.....คู่สมรสผู้ค้ำประกัน
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....	(.....)
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....	วันที่ .....

**คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน** ก่อนลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันต้องอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน การลงนามในสัญญาการค้ำประกันฉบับนี้แล้ว จะต้องรับผิดชอบต่อสหกรณ์ผู้ให้กู้สาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างลูกหนี้ร่วม
2. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายและค่าสินไหมอื่นๆ ด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบ เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกฟ้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระโดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกฟ้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
4. ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันรับผิดชอบ แม้ผู้ให้กู้อายวเวลาผ่อนให้แก่ผู้กู้ นอกจากที่กล่าวข้างต้น ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
83 ถ.พทุม-รังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.พทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เมือง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัดหักเงินได้ใดก็ได้ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้หรือส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ ได้แจ้ง เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนและหรือทุก ประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินได้ดังกล่าวตามข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข พทุมธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินเงินได้ข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือ บางส่วนแต่อย่างใดเว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด แล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือ นี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
83 ถ.พทุม-รังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.พทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เมือง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัดหักเงินได้ใดก็ได้ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้หรือส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ ได้แจ้ง เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนและหรือทุก ประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินได้ดังกล่าวตามข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข พทุมธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินเงินได้ข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือ บางส่วนแต่อย่างใดเว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด แล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือ นี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
หนังสือยินยอมให้หักเงินที่ต้องชำระแก่สหกรณ์

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด  
83 ถ.พทุม-รังสิต ต.บางปรอก อ.เมือง จ.พทุมธานี 12000

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เมือง.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกสหกรณ์

ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / ต้นสังกัดหักเงินได้ใดก็ได้ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากส่วนราชการ หรือหน่วยงานของนายจ้างส่งชำระหนี้หรือส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม เงินบำนาญ เงินกองทุน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ที่ทางราชการหรือนายจ้างจะพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าหักเงินดังกล่าวตามจำนวนที่สหกรณ์ ได้แจ้ง เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีหน้าที่ต้องชำระแล้วแต่กรณี ส่งให้สหกรณ์ แทนข้าพเจ้าทุกเดือนและหรือทุก ประการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินได้ของข้าพเจ้า

ข้อ 2. ในการหักเงินได้ดังกล่าวตามข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข พทุมธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 3. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินสะสมหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าพึงได้รับ ตามจำนวนที่สหกรณ์ แจ้งและหักเงินตามจำนวนนั้นส่งให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้า ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่หักเงินเงินได้ข้าพเจ้า

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้ทั้งหมดหรือ บางส่วนแต่อย่างใดเว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมด แล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น หนังสือ นี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ

ฉบับที่ 1 เก็บไว้ที่ส่วนราชการ / หน่วยงานที่มีหน้าที่จ่ายเงินได้ของข้าพเจ้า

ฉบับที่ 2 เก็บไว้ที่ข้าพเจ้า

ฉบับที่ 3 เก็บไว้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

หมายเหตุ พยานเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพทุมธานี จำกัด