



สำหรับเจ้าหน้าที่

รับวันที่...../...../.....

เวลา .....

## คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิกที่.....

รับราชการงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงานหรือโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด มหาสารคาม โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท

ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้าน.....เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....ขอเสนอคำขอกู้เงินฉุกเฉิน

เพื่อการศึกษา เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอส่งชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากันแบบ  คงต้น จำนวน..... งวดๆ ละ .....บาท คงยอด จำนวน..... งวดๆ ละ ..... บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์

 โอนเข้าบัญชีเงินฝากอิเล็กทรอนิกส์ผ่านบัญชี ธนาคาร.....เลขที่..... จ่ายเป็นเช็ค ฝากเข้าบัญชีสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เลขที่.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และยินยอมให้ความร่วมมือกับสหกรณ์ทุกกรณีทั้งก่อนและตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้ามีหนี้เงินกู้ต่อสหกรณ์ ขอรับรอง ว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

**หลักฐานการกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน**

1. กรอกแบบฟอร์มตามคำขอกู้
2. สำเนาบัตรประจำตัว ผู้กู้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ชุด
3. สลิปเงินเดือน 3 เดือน ย้อนหลัง จำนวน 1 ชุด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวบัตรประชาชน.....

ปัจจุบันรับราชการหรือทำงานตำแหน่ง.....โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดมหาสารคาม เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

เลขทะเบียนที่.....ได้กู้ยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงิน ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่มและเงินอื่น ในลักษณะเดียวกัน พ.ศ. 2550 และส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เพื่อชำระหนี้ตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าดังนี้

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือ เงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แจกจ่ายในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกๆ เดือน

2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือทำงานและได้รับเงินบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินบำเหน็จ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แจกจ่ายและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ โดยถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นการมอบอำนาจของข้าพเจ้าด้วย

3. การหักเงินดังกล่าวตามข้อ 1 และข้อ 2 ข้างต้นไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ทั้งนี้ไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าจะไม่คัดค้าน หรือโต้แย้งหรือฟ้องร้องดำเนินคดี หรืออ้างสิทธิเรียกร้องใดๆ เอากับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด และส่วนราชการ และเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินแต่ประการใดทั้งสิ้น

อนึ่ง การหักเงินบำเหน็จตาม ข้อ 2 นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเต็มจำนวนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ทั้งหมดในคราวเดียวแต่ไม่เกินจำนวนตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แจกจ่าย ณ วันที่จะจ่ายเงินบำเหน็จนั้น

4. หนังสือฉบับนี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไปและให้มีผลบังคับทุกๆ ครั้งตลอดไปที่ข้าพเจ้าได้กู้ยืมเงินหรือก่อหนี้ประเภทต่างๆ เช่น กู้เงินฉุกเฉิน กู้หุ้น กู้การศึกษา กู้เงินสามัญ กู้เงินพิเศษ และกู้เงินอื่นๆ ไม่ว่ารูปแบบใดจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

ข้าพเจ้าจะไม่ขอมถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากทางสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้ามอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เป็นผู้ดำเนินการนำส่งแทนข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองและข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยต้นฉบับหนังสือนี้ส่งให้ส่วนราชการ ที่ข้าพเจ้าสังกัดและสำเนาฉบับให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

ผู้ให้ความยินยอม / ผู้กู้



ทะเบียนรับเลขที่.....  
วันที่ .....

### หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี เลขประจำตัวประชาชน

---- เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

เลขทะเบียนที่.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ ..... ปัจจุบันเป็น (ข้าราชการ/ลูกจ้าง/พนักงานราชการ)

ตำแหน่ง..... สังกัด ..... โทรศัพท์.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาผู้รับโอนประโยชน์ มอบไว้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ว่าในกรณีที่ข้าพเจ้าถึงแก่ความตายในระหว่างเป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ นี้ ข้าพเจ้าให้สิทธิ์แก่สหกรณ์ฯ จ่ายค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก และ/หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์ฯ ภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระภายหลังจากที่สหกรณ์ฯ ได้หักชำระหนี้และ/หรือภาระผูกพันใดๆ ตามกฎหมายที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ฯ ครบถ้วนแล้วให้แก่ผู้รับโอนประโยชน์ ตามที่ข้าพเจ้าได้ตั้งไว้ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล ผู้รับผลประโยชน์	ความสัมพันธ์และสัดส่วนที่ได้รับ
1	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%) .....
2	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%) .....
3	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%) .....
4	ชื่อ - สกุล..... เลขประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ ..... โทรศัพท์ .....	เกี่ยวข้องเป็น..... ให้ได้รับร้อยละ(%) .....
ไม่ประสงค์ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง <input type="checkbox"/> )		

\* ในกรณีที่ข้าพเจ้าไม่ได้ระบุสัดส่วนที่จะได้รับในกรณีผู้รับโอนประโยชน์หลายคน ให้ถือว่าผู้รับโอนประโยชน์ทุกคนได้รับสัดส่วนแบ่งคนละเท่าๆ กัน

ข้าพเจ้าขอยกเลิกหนังสือแสดงเจตนาการตั้งรับโอนผลประโยชน์ ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ก่อนหน้านี้ทั้งหมดและให้ใช้ฉบับนี้แทนตั้งแต่นี้เป็นต้นไป

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน  
(ลงชื่อ)..... ผู้ทำหนังสือผู้รับโอนประโยชน์และผู้เขียน  
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายนามข้างทำยนี้ ขอรับรองว่าผู้ทำหนังสือได้แสดงเจตนาตั้งผู้รับประโยชน์ต่อหน้าข้าพเจ้า และได้ทำหนังสือฉบับนี้ในขณะที่มีสติสัมปชัญญะบริบูรณ์ทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นพยานในหนังสือฉบับนี้  
(ลงชื่อ) ..... พยาน (ลงชื่อ) ..... พยาน  
(.....) (.....)

**หมายเหตุ** 1. ผู้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์และผู้รับโอนประโยชน์ ต้องแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  
2. ห้ามชุด ลบ ตก เต็ม หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความในหนังสือนี้ หากประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงข้อความใดๆ ให้ทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับใหม่แทน