



สำหรับเจ้าหน้าที่

รับวันที่...../...../.....

เวลา.....

คำขอกู้สามัญเพื่อเยียวยาแก้ปัญหาโควิด 19

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....รับราชการงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงานหรือโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินสามัญเพื่อเยียวยาแก้ปัญหาโควิด 19 กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์ (พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด)

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน	ตำแหน่ง	สังกัด
1.				
2.				

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์

☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝากอิเล็กทรอนิกส์ผ่านบัญชี ธนาคาร.....เลขที่.....

☐ จ่ายเป็นเช็ค

☐ ฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เลขที่.....

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ทุกประการ

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารประกอบการยื่นกู้ทุกฉบับเป็นเอกสารที่ถูกต้อง สามารถตรวจสอบได้ หากสหกรณ์ฯ ตรวจสอบพบว่าเอกสารดังกล่าวเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินกู้ให้สหกรณ์ฯ และยินยอมให้สหกรณ์ฯ ดำเนินการตามระเบียบ และดำเนินคดีตามกฎหมาย

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์/กรรมการประจำหน่วย

- คุณสมบัติผู้กู้ ☐ มีสิทธิ์กู้ได้ ☐ ไม่มีสิทธิ์เพราะ.....
- หนี้คงเหลือบาท หัก.....บาท
- ได้รับเงินสุทธิ.....บาท
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....)
ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย
(.....)

การวินิจฉัยของคณะกรรมการเงินกู้

ข้าพเจ้าได้วินิจฉัยแล้วเห็นควร

☐ ชะลอการกู้เนื่องจาก.....

☐ อนุมัติให้กู้ได้.....บาท
ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้
(.....)

หลักฐานประกอบคำขอกู้ยืมเพื่อเยียวยาแก้ปัญหาโควิด 19

- | | |
|--|-------------|
| 1. สำเนาบัตรประจำตัว สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้ | จำนวน 1 ชุด |
| 2. สำเนาบัตรประจำตัว สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ค้ำประกัน
(ผู้ค้ำประกันจำนวน 2 คน) | จำนวน 1 ชุด |
| 3. สลิปเงินเดือน 3 เดือน ย้อนหลัง
(พร้อมรับรองโดยผู้บังคับบัญชา และประทับตราหน่วยงาน) | จำนวน 1 ชุด |

หมายเหตุ

*ในคำขอกู้และเอกสารประกอบให้ใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น และห้ามนำยาลบคำผิดทั้งชุดเอกสาร

สว.18



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

หนังสือค้ำประกันเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด หมายเลขสมาชิกเลขที่.....อยู่บ้านเลขอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์หมายเลข.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ซึ่งต่อไปหนังสือนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เป็นหลักฐานสำคัญว่าดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....สมาชิกสหกรณ์ซึ่งต่อไปหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ตามคำขอกู้เงินและสัญญาเงินประเภท ขอกู้สามัญเพื่อเยียวยาแก้ปัญหาโควิด 19 ที่...../.....ลงวันที่.....และสหกรณ์ได้ยอมให้ผู้กู้ กู้เงินจากสหกรณ์ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)ซึ่งผู้กู้ได้รับเงินไปครบถ้วนแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้ โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้กู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้ผู้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งถูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน ทั้งนี้ ไม่เกินกว่าความรับผิดชอบที่ได้จำกัดไว้

ข้อ 2. การค้ำประกันหนี้เงินกู้ดังกล่าว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันโดยจำกัดความรับผิดชอบเพียงไม่เกินจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้ว และสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าวการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้ไปยังข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระ พร้อมด้วยดอกเบี้ย ตลอดจนค่าสินไหมทดแทนและค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้น ให้กับสหกรณ์จนครบถ้วน

ข้อ 4. ผู้ค้ำประกันสัญญาว่า ถ้าผู้ค้ำประกันย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้น ในสัญญา ผู้ค้ำประกันมีหน้าที่แจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที

ข้อ 5. หากผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันต่อหนี้ค้างผู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ไปจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 6. ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของภาครัฐหรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่ผู้ค้ำประกันปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ผู้ค้ำประกันนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้คืนให้แก่สหกรณ์โดยผ่านการแสดงเจตนายินยอมดังกล่าว ผู้ค้ำประกันจะไม่ถอนคืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 7. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสิทธิประโยชน์ใดๆที่ผู้ค้ำประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้ำประกันตกลงไว้กับผู้เอาประกันให้สหกรณ์นำไปหักชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันนี้ได้

ข้อ 8. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันทำหนังสือสั่งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐาน เมื่อผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย นั้น ไม่ว่าจะได้สั่งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้ำประกันจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยให้ผู้รับโอนประโยชน์ชำระหนี้ตามสัญญานี้ให้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 9. ผู้ค้ำประกันได้รับทราบและยินยอมค้ำประกันในสัญญาเงินกู้ดังกล่าว พร้อมลงลายมือชื่อในหนังสือสัญญาค้ำประกันต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ผู้ค้ำประกันได้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

คำเตือน ผู้ค้ำประกันจะต้องลงชื่อต่อหน้าพยาน ผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วย หรือ เจ้าหน้าที่สินเชื่อไม่ต้องลงวันที่

สว.18



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

หนังสือค้ำประกันเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด หมายเลขสมาชิกเลขที่.....อยู่บ้านเลขอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์หมายเลข.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ซึ่งต่อไปหนังสือนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” เป็นหลักฐานสำคัญว่าดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....สมาชิกสหกรณ์ซึ่งต่อไปหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ตามคำขอกู้เงินและสัญญาเงินประเภท ขอกู้สามัญเพื่อเยียวยาแก้ปัญหาโควิด 19 ที่...../.....ลงวันที่.....และสหกรณ์ได้ยอมให้ผู้กู้ กู้เงินจากสหกรณ์ตามสัญญาเงินดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....) ซึ่งผู้กู้ได้รับเงินไปครบถ้วนแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้ โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้กู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้ผู้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินดังกล่าวแล้วก็ตาม ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระหนี้ค้ำประกันแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งถูกหนี้ค้ำชำระตลอดจนค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น ตามสัญญาเงินดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน ทั้งนี้ ไม่เกินกว่าความรับผิดชอบที่ได้จำกัดไว้

ข้อ 2. การค้ำประกันหนี้เงินดังกล่าว ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันโดยจำกัดความรับผิดชอบเพียงไม่เกินจำนวน. บาท (.....)

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้ว และสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าวการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้ไปยังข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ที่ผู้กู้ค้างชำระ พร้อมด้วยดอกเบี้ย ตลอดจนค่าสินไหมทดแทนและค่าภาระคิดค้นอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้รายนี้ ให้แก่สหกรณ์จนครบถ้วน

ข้อ 4. ผู้ค้ำประกันสัญญาว่า ถ้าผู้ค้ำประกันย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นในสัญญา ผู้ค้ำประกันมีหน้าที่แจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที มิฉะนั้นผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบในความเสียหายที่สหกรณ์ได้รับเป็นเหตุการผิดนัดชำระหนี้ดังกล่าว

ข้อ 5. หากผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันต่อหนี้ค้ำค้างชำระแก่สหกรณ์ไปจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 6. ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของภาครัฐหรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่ผู้ค้ำประกันปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ผู้ค้ำประกันนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้คืนให้แก่สหกรณ์โดยผ่านการแสดงเจตนายินยอมดังกล่าว ผู้ค้ำประกันจะไม่ถอนคืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 7. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสหประโยชน์ใดๆที่ผู้ค้ำประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้ำประกันตกลงไว้กับผู้เอาประกันภัยให้สหกรณ์นำไปหักชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันนี้ได้

ข้อ 8. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐาน เมื่อผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย นั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้ำประกันจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตามสัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยให้ผู้รับโอนประโยชน์ชำระหนี้ตามสัญญานี้ให้ครบถ้วนก่อน

ข้อ 9. ผู้ค้ำประกันได้รับทราบและยินยอมค้ำประกันในสัญญาเงินดังกล่าว พร้อมลงลายมือชื่อในหนังสือสัญญาค้ำประกันต่อหน้าข้าพเจ้าจริง ผู้ค้ำประกันได้เข้าใจข้อความในหนังสือนี้ตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ต่อพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ถ้าเดือน ผู้ค้ำประกันจะต้องลงชื่อต่อหน้าพยาน ผู้บังคับบัญชา หรือ กรรมการประจำหน่วย หรือ เจ้าหน้าที่สินเชื่อไม่ต้องลงวันที่

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 แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกๆ เดือน

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

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

อนึ่ง การหักเงินบำเหน็จตาม ข้อ 2 นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเต็มจำนวนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการทั้งหมดในคราวเดียวแต่ไม่เกินจำนวนตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด แจ้ง ณ วันที่จะจ่ายเงินบำเหน็จนั้น

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

ข้าพเจ้าจะไม่ยอมถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากทางสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เป็นผู้ดำเนินการนำส่งแทนข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองและข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยต้นฉบับหนังสือนี้ส่งให้ส่วนราชการ ที่ข้าพเจ้าสังกัดและสำเนาฉบับให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

ผู้ให้ความยินยอม / ผู้กู้

สว.18



หนังสือยินยอมหักเงินประกัน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....เป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด สังกัดหน่วย/อำเภอ.....มีความประสงค์ และยินยอมให้
สหกรณ์ฯ หักเงินที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการยื่นกู้เงินกับสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินเท่ากับที่ข้าพเจ้าจะต้องจ่าย ดังนี้

1. เบี้ยประกันชีวิตตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด ทั้งนี้ เพื่อเป็นการประกันหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์

อนึ่ง ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ไม่สามารถยกเลิกได้ เว้นแต่ผู้ให้ความยินยอมจะไม่มีภาระหนี้สินใด ๆ
ผูกพันกับสหกรณ์ หรือเมื่อผู้ให้ความยินยอมพ้นสภาพการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจบันทึกให้ความยินยอมนี้ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สว.18



หนังสือยินยอมหักเงินปันผล

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....เป็นสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด สังกัดหน่วย/อำเภอ.....มีความประสงค์ และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินปันผล - เหลือคืน ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากการปันผล - เหลือคืนประจำปีของสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินเท่ากับที่ข้าพเจ้าจะต้องจ่าย ดังนี้

1. ค่าประกันอัคคีภัยสิ่งปลูกสร้างที่ข้าพเจ้านำมาเป็นหลักประกันเงินกู้กับสหกรณ์
2. เบี้ยประกันชีวิตที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระเป็นรายปี สำหรับความคุ้มครองในปีต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาระผูกพันกับสหกรณ์ ในฐานะผู้กู้ตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์กำหนด

อนึ่ง ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ไม่สามารถยกเลิกได้ เว้นแต่ผู้ให้ความยินยอมจะพ้นสภาพการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์ อันมีผลทำให้ไม่ได้รับเงินปันผล - เหลือคืน ประจำปี

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจบันทึกให้ความยินยอมนี้ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)