



**สำหรับเจ้าหน้าที่**

รับวันที่...../...../.....

เวลา.....

## คำขอกู้สามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิกที่.....รับราชการงานประจำ  
 ในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงานหรือโรงเรียน.....อำเภอ.....  
 จังหวัดมหาสารคาม โทรศัพท์.....เงินเดือน.....บาท ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้าน.....  
 เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 โทรศัพท์.....ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา ดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอส่งชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของ  
 สหกรณ์ (พร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด)

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ค้ำประกัน ดังต่อไปนี้

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียน	ตำแหน่ง	สังกัด
1.				
2.				

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์

- โอนเข้าบัญชีเงินฝากอิเล็กทรอนิกส์ผ่านบัญชี ธนาคาร.....เลขที่.....
- จ่ายเป็นเช็ค
- ฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เลขที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ทุกประการ และยินยอมให้ความร่วมมือกับสหกรณ์ทุกกรณีทั้งก่อนและ  
 ตลอดระยะเวลาที่ข้าพเจ้ามีหนี้เงินกู้ต่อสหกรณ์ ขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

บันทึกเจ้าหน้าที่สหกรณ์/กรรมการประจำหน่วย	การวินิจฉัยของคณะกรรมการเงินกู้
1. คุณสมบัติผู้ขอกู้ <input type="checkbox"/> มีสิทธิ์กู้ได้ <input type="checkbox"/> ไม่มีสิทธิ์เพราะ..... 2. หนี้คงเหลือ .....บาท 3. ได้รับเงินสุทธิ.....บาท ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ (.....) ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย (.....)	ข้าพเจ้าได้วินิจฉัยแล้วเห็นควร <input type="checkbox"/> ชะลอการกู้เนื่องจาก..... <input type="checkbox"/> อนุมัติให้กู้ได้..... บาท ลงชื่อ..... กรรมการเงินกู้ (.....)

สข.17
-------

### หลักฐานประกอบคำขอกู้สามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ

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

### หลักเกณฑ์การค้ำประกันเงินกู้

1. ผู้กู้ที่ขอกู้เงิน ไม่เกิน 50,000 บาท ต้องมีผู้ค้ำประกันไม่น้อยกว่า 1 คน
2. ผู้กู้ที่ขอกู้เงิน เกิน 50,000 บาท ต้องมีผู้ค้ำประกันไม่น้อยกว่า 2 คน

### หมายเหตุ

\*ในคำขอกู้และเอกสารประกอบให้ใช้ปากกาสีน้ำเงินเท่านั้น และห้ามนำยาลบคำผิดทั้งชุดเอกสาร

สช.17



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด
หนังสือค้ำประกันเงินกู้

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

ข้าพเจ้า.....เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... สมาชิกสหกรณ์ออม
ทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด หมายเลขสมาชิกเลขที่.....อยู่บ้านเลขอยู่ที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์หมายเลข.....ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า "ผู้ค้ำประกัน" ขอทำ
หนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ซึ่งต่อไปหนังสือนี้
จะเรียกว่า "สหกรณ์" เป็นหลักฐานสำคัญว่าดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่.....สมาชิกสหกรณ์ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะเรียกว่า "ผู้กู้" ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ตามคำขอกู้
เงินและสัญญาเงินประเภท คำขอกู้สามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ ที่...../.....ลงวันที่.....และสหกรณ์ได้
ยอมให้ผู้กู้ กู้เงินจากสหกรณ์ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)ซึ่งผู้กู้ได้รับเงินไป
ครบถ้วนแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้ โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้สหกรณ์
บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้ผู้กู้ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ตาม ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชำระเงินต้นที่ผู้กู้ค้าง
ชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใดๆทั้งสิ้น ตามสัญญาเงินกู้
ดังกล่าว จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน ทั้งนี้ ไม่เกินกว่าความรับผิดชอบที่ได้จำกัดไว้

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

ข้อ 3. ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้ว และสหกรณ์ได้มีหนังสือบอกกล่าวการผิดนัดชำระหนี้ของผู้กู้ไปยังข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้า
ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ที่ผู้ค้างชำระ พร้อมด้วยดอกเบี้ย ตลอดจนค่าสินไหมทดแทนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้น ให้กับสหกรณ์จนครบถ้วน

ข้อ 4. ผู้ค้ำประกันสัญญาว่า ถ้าผู้ค้ำประกันย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิลำเนาดังกล่าวข้างต้นในสัญญานี้ ผู้ค้ำประกันมีหน้าที่แจ้งให้สหกรณ์ทราบโดย
ทันที

ข้อ 5. หากผู้ค้ำประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ผู้ค้ำประกันยังคงผูกพันต่อหนี้ค้างผู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ไป
จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 6. ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของภาครัฐหรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่
ผู้ค้ำประกันปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ผู้ค้ำประกันนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ ให้แก่สหกรณ์ตาม
จำนวนที่สหกรณ์แจ้งไปจนกว่าหนี้หรือภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้คืนให้แก่สหกรณ์โดยพลันการแสดงเจตนายินยอมดังกล่าว ผู้
ค้ำประกันจะไม่ถอนคืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 7. เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือบรรดาสีทธิประโยชน์ใดๆที่ผู้ค้ำประกันจะได้รับจากสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะ
ได้รับมอบผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้ำประกันตกลงไว้กับผู้เอาประกันภัยให้สหกรณ์นำไปหักชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันนี้ได้

ข้อ 8. ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่างๆในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐาน เมื่อ
ผู้ค้ำประกันถึงแก่ความตาย นั้น ไม่ว่าจะได้ตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้ำประกันจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตาม
สัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด 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 เจ้าหน้าที่สิ้นชื่อ ไม่ต้องลงวันที่



สช.17

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 ไม่ว่าจะรูปแบบใดจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

ข้าพเจ้าจะไม่ยอมถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด หรือ บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากทางสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือยินยอมฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด เป็นผู้ดำเนินการนำส่งแทนข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

หนังสือฉบับนี้ ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเองและข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยต้นฉบับหนังสือนี้ส่งให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัดและสำเนาฉบับให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนารมณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

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

ผู้ให้ความยินยอม / ผู้กู้



**แบบเสนอโครงการเพื่อเสนอประกอบคำขอกู้เงินสามัญ**  
**เพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด**

โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน  และกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์ให้ครบถ้วนทุกข้อความ  
 ประเภทการขอรับทุน

- เงินทุนเพื่อประกอบอาชีพแรกเริ่ม (วงเงินสนับสนุน 200,000 บาท)  
 เงินเพื่อขยายกิจการในการประกอบอาชีพเดิม วงเงินสนับสนุน 200,000 บาท

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
2. เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. ที่อยู่ปัจจุบัน  บ้านตนเอง  อาศัยอยู่กับบิดา – มารดา / ญาติ  บ้านเช่า  อื่นๆ.....  
 เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 .....โทรศัพท์.....มือถือ.....โทรสาร.....
4. วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
5. โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์..... โทร.....
6. จบชั้นการศึกษาสูงสุด..... วิชาเอก.....  
 สถาบัน..... จังหวัด..... เมื่อปี.....
7. สถานภาพ  โสด  สมรส จำนวน บุตร..... คน  อื่นๆ (ระบุ).....
8. การประกอบอาชีพเสริม ปัจจุบัน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
 ประกอบอาชีพ (ระบุ).....  
 รายได้เฉลี่ย วันละ..... บาท/ เดือนละ.....บาท
9. สถานที่ประกอบอาชีพเสริมปัจจุบัน.....  
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 สถานที่ใกล้เคียง.....
10. ได้รับความรู้ความชำนาญด้านอาชีพที่ประกอบการจาก.....  
 ระยะเวลาที่ฝึกฝน..... เดือน/ปี (หากมีประกาศนียบัตรให้แนบมาด้วย)
11. เคยได้รับเงินสนับสนุนการประกอบอาชีพจากแหล่งเงินทุนอื่นหรือไม่  
 ได้รับ จาก..... วงเงิน.....บาท  
 เมื่อปี พ.ศ. ....  
 ไม่เคยได้รับ

สช.17
-------

12. ปัญหาในการประกอบอาชีพเสริม.....

13. เหตุผล/ความจำเป็นที่ขอรับการสนับสนุนเงินเพื่อประกอบอาชีพเสริม.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากพบภายหลังว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความเท็จ  
ข้าพเจ้ายินดีคืนเงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

ลงชื่อ .....ผู้ซื้อ  
(.....)

ณ วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย  
(.....)

สข.17

### รายละเอียดการกู้เงินสามัญเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ

1. ชื่อโครงการ / อาชีพ.....
2. วงเงินที่ขอกู้.....
3. ความรู้ในการประกอบอาชีพเสริมที่จะดำเนินการ
  - ได้รับการถ่ายทอดมาจากผู้รู้/พ่อแม่/ภูมิปัญญาท้องถิ่น
  - ได้ความรู้ในการประกอบอาชีพจากสถานศึกษา
  - เข้ารับการพัฒนาทักษะอาชีพจากสถาบันภาครัฐ/เอกชน (ระบุ).....
  - อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. ที่ดิน / สถานที่ประกอบอาชีพเสริม
  - เป็นของตนเอง / ของครอบครัว       เป็นที่เช่า/ เช่าสถานที่       อื่นๆ ระบุ.....
5. อุปกรณ์ที่ใช้ในการประกอบอาชีพ
  - มีอยู่ก่อนแล้ว ได้แก่.....
  - ต้องซื้อใหม่ ได้แก่
    1. .... ราคา.....บาท
    2. .... ราคา.....บาท
    3. .... ราคา.....บาท
    4. .... ราคา.....บาท

รวมลงทุนทั้งสิ้น.....บาท
6. ระยะเวลาดำเนินการ
 

เริ่มดำเนินการวันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....
7. สถานที่ดำเนินการ (โปรดระบุให้ชัดเจน และหากดำเนินการในหลายพื้นที่โปรดระบุทั้งหมด)
 

เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

สถานที่ใกล้เคียง.....
8. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับโดยเฉลี่ย      วันละ..... บาท      เดือนละ.....บาท

ลงชื่อ .....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ณ วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ .....ผู้เห็นชอบโครงการ/กรรมการประจำหน่วย

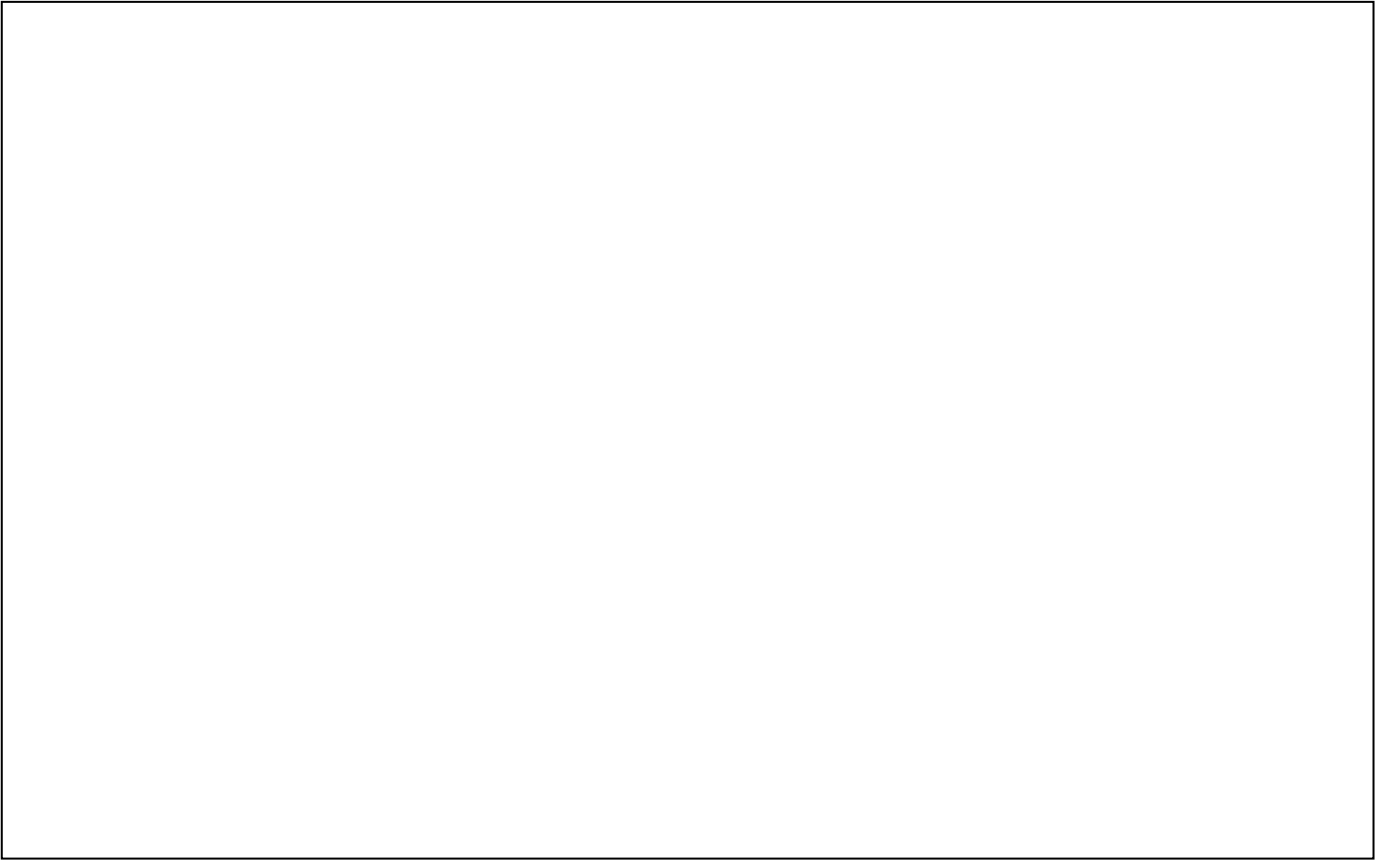
(.....)

ณ วันที่ ...../...../.....



สช.17

แผนที่สถานประกอบกิจการ





## หนังสือยินยอมหักเงินประกัน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนที่.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออม  
ทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด สังกัดหน่วย/อำเภอ.....มีความประสงค์ และยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงิน  
ที่ข้าพเจ้าจะได้รับจากการยื่นกู้เงินกับสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินเท่ากับที่ข้าพเจ้าจะต้องจ่าย ดังนี้

1. เบี้ยประกันชีวิตตามที่สหกรณ์ฯ กำหนด ทั้งนี้ เพื่อเป็นการประกันหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์

อนึ่ง ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ไม่สามารถยกเลิกได้ เว้นแต่ผู้ให้ความยินยอมจะไม่มีภาระหนี้สินใด ๆ ผูกพันกับ  
สหกรณ์ หรือเมื่อผู้ให้ความยินยอมพ้นสภาพการเป็นสมาชิกตามข้อบังคับสหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจบันทึกให้ความยินยอมนี้ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



## หนังสือยินยอมหักเงินปันผล

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูมหาสารคาม จำกัด สังกัดหน่วย/อำเภอ.....มีความประสงค์ และยินยอมให้  
สหกรณ์ฯ หักเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากการปันผล - เฉลี่ยคืนประจำปีของสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงินเท่ากับที่  
ข้าพเจ้าจะต้องจ่าย ดังนี้

1. ค่าประกันอัคคีภัยสิ่งปลูกสร้างที่ข้าพเจ้านำมาเป็นหลักประกันเงินกู้กับสหกรณ์

2. เบี้ยประกันชีวิตที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระเป็นรายปี สำหรับความคุ้มครองในปีต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นภาวะผูกพันกับ  
สหกรณ์ ในฐานะผู้กู้ตามระเบียบข้อบังคับสหกรณ์กำหนด

อนึ่ง ความยินยอมตามหนังสือฉบับนี้ ไม่สามารถยกเลิกได้ เว้นแต่ผู้ให้ความยินยอมจะพ้นสภาพการเป็นสมาชิกตาม  
ข้อบังคับสหกรณ์ อันมีผลทำให้ไม่ได้รับเงินปันผล - เฉลี่ยคืน ประจำปี

ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจบันทึกให้ความยินยอมนี้ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)