

ขั้นตอนยื่นคำร้องขอเงิน เงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026

1. การกรอกแบบฟอร์ม ต้องกรอกให้สมบูรณ์ ดังนี้

1.1 กรอกข้อมูลส่วนบุคคล และข้อมูลอื่นๆ ตามแบบฟอร์มการกู้ให้ครบถ้วนทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน

- ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด ยางลบ ขูดลบ ข้อความในสัญญาโดยเด็ดขาด

- การแก้ไขตัวอักษรให้ใช้วิธีขีดฆ่า และลงลายมือชื่อกำกับเท่านั้น ถ้าเป็นการแก้ไขวงเงินกู้ต้องให้ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อแก้ไขด้วย

1.2 การลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มการกู้ และการรับรองสำเนาเอกสาร ลายมือชื่อต้องตรงกันตลอดสัญญา และต้องตรงกับลายมือชื่อที่ปรากฏบนสัญญาจ้างงานที่แนบ

1.3 ตำแหน่งและเงินได้รายเดือน (กรณีเงินเดือนปรับเพิ่มขึ้นให้แนบคำสั่งเลื่อนขั้นเงินเดือนใหม่มาด้วย)

1.4 ความมุ่งหมายในการกู้ ระบุให้ชัดเจนโดยละเอียด

1.5 พยานตามแบบฟอร์มการกู้ ต้องลงลายมือพยานในเอกสารสัญญาเงินทุกฉบับให้ครบถ้วน

1.6 ผู้กู้ต้องลงลายมือชื่อในช่องว่างของ “ ผู้รับเงิน ” ไว้ก่อนล่วงหน้า ในส่วนท้ายของคำขอและหนังสือเงินกู้ฯ หากมิได้ลงลายมือชื่อไว้ล่วงหน้า ผู้กู้ต้องมาลงลายมือชื่อที่สำนักงานสหกรณ์ เมื่อสหกรณ์อนุมัติเงินกู้เพื่อดำเนินการจ่ายเงินกู้ต่อไป

2. เอกสารประกอบคำขอและหนังสือเงินกู้

2.1 คำขอและหนังสือเงินกู้ เงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026 จำนวน 1 ชุดประกอบด้วย

1) คำขอและหนังสือเงินกู้ เงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026 จำนวน 1 แผ่น (2 หน้า)

2) หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ (สำหรับผู้กู้) จำนวน 1 แผ่น โดยต้องมีเจ้าหน้าที่การเงินลงลายมือชื่อในเอกสาร

3) สัญญาค้ำประกัน เงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026 จำนวน 1 แผ่น

4) หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการในฐานะค้ำประกัน (สำหรับผู้ค้ำประกัน) จำนวน 1 แผ่น โดยต้องมีเจ้าหน้าที่การเงินลงลายมือชื่อในเอกสาร

2.2 เอกสารประกอบการกู้ สำหรับผู้กู้

1) สำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ และคู่สมรส (ถ้ามี) พร้อมทะเบียนสมรสโดยลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

2) สำเนาสัญญาจ้างของผู้กู้ (ในกรณีที่สมาชิกเป็นพนักงานราชการ, พนักงานมหาวิทยาลัย, พนักงานในสังกัดอุดมศึกษา) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า พร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงสัญญาจ้าง) จำนวน 1 ฉบับ

3) สลิปเงินเดือนล่าสุด โดยมีเจ้าหน้าที่การเงินลงลายมือชื่อในสลิปเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ

4) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก ธนาคารกรุงไทย หรือธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำนวน 1 ฉบับ

5) ใบรับรองแพทย์หรือเอกสารที่ทางโรงพยาบาลของผู้เข้ารับการรักษา (เฉพาะผู้ป่วยในหรือผู้ป่วยที่มีหนังสือรับรองการรักษาต่อเนื่อง)

ว่าได้รับการรักษาจริง 1 ชุด

6) แนบสำเนาทะเบียนบ้าน หรือทะเบียนสมรส หรือสูติบัตร ที่ระบุความสัมพันธ์กับผู้กู้ กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลของบุคคลในครอบครัวสมาชิก

2.3 เอกสารประกอบการกู้ สำหรับผู้ค้ำประกัน

1) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ค้ำประกัน พร้อมลงลายมือรับสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ

2) สำเนาสัญญาจ้างของผู้ค้ำประกัน (ในกรณีที่สมาชิกเป็นพนักงานราชการ, พนักงานมหาวิทยาลัย, พนักงานในสังกัดอุดมศึกษา) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า พร้อมลงลายมือชื่อให้ตรงสัญญาจ้าง) จำนวน 1 ฉบับ

3. สัญญาจ้างเหลือน้อยกว่า 6 เดือน สำเนาหนังสือสัญญาจ้างงาน(กลุ่มพนักงาน) โดยต้องมีระยะเวลาตามสัญญาจ้างงานเหลือน้อยกว่า 6 เดือน หากสัญญาจ้างงานเหลือน้อยกว่า 6 เดือน ต้องมีหนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด ยืนยันการต่อสัญญาจ้างตามที่สหกรณ์ร้องขอ

4. วงเงินกู้สูงสุด 300,000.00 บาท อัตราดอกเบี้ย 5.80% ผ่อนชำระ 60 งวด และ ไม่เกินอายุ 60 ปี เป็นสมาชิกมาแล้วไม่น้อยกว่า 6 เดือน มีหุ้นไม่น้อยกว่า 5,000.00 บาท โดยผู้ค้ำประกันต้องไม่ซ้ำกับผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้อื่นของสมาชิกผู้กู้ ระยะเวลาโครงการ 1 ปี นับตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2569 ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2569

อาการป่วย	วงเงินกู้ยืม	หมายเหตุ	วงเงินกู้	ผู้ค้ำประกัน
โรคในกลุ่มที่ใช้จ่ายค่ารักษาสูง	ไม่เกิน 300,000.- บาท	โรคในกลุ่มที่ใช้จ่ายค่ารักษาสูง ได้แก่ โรคมะเร็ง, โรคหัวใจ, โรคหลอดเลือดสมอง, โรคไตวาย หรือโรคในกลุ่มที่มีความจำเป็นต้องรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เป็นต้น	ไม่เกิน 150,000 บาท	1 คน
การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ	ไม่เกิน 200,000.- บาท	การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลอย่างน้อย 3 วันขึ้นไป	เกิน 150,000 บาท	2 คน
เจ็บป่วยเป็นผู้ป่วยในหรืออุบัติเหตุ (นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล)	ไม่เกิน 100,000.- บาท	เจ็บป่วยเป็นผู้ป่วยใน ต้องนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 วันขึ้นไป		
โรคทั่วไปรักษาต่อเนื่อง	ไม่เกิน 50,000.- บาท	กลุ่มโรค NCDs, หรือบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ เป็นต้น		

5. การจ่ายเงินกู้ เมื่อสหกรณ์ได้รับคำขอและหนังสือเงินกู้ฯ แล้ว และหากเอกสารครบถ้วนถูกต้องเรียบร้อย จะได้รับการพิจารณาอนุมัติอย่างรวดเร็วภายใน 3 วันทำการ โดยอยู่ในดุลยพินิจของสหกรณ์

หมายเหตุ กรุณากรอกข้อความให้ชัดเจน พร้อมเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก เพื่อความสะดวกรวดเร็วของเจ้าหน้าที่และเพื่อประโยชน์ของสมาชิกเอง จะได้ไม่เกิดความล่าช้าในการพิจารณาดำเนินการ สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมติดต่อได้ ดังนี้

โทรศัพท์ 0 2549 4085 ถึง 4087 โทรสาร 0 2577 5037 มือถือ 09 1512 4343 ID Line : scc.rmcut

E-mail: scc.rmcut@gmail.com Facebook :www.facebook.com/scc.rmcut Website : www.rmcutcc.com

รับที่.....
วันที่...../...../.....



หนังสือที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอและหนังสือเงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุปี เลขที่สมาชิก.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ในกลุ่ม ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย
 พนักงานราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา อื่นๆ โปรดระบุ.....โดยมีสัญญาจ้างทำงาน
สิ้นสุดวันที่ สังกัด มทร. วช./กอง/คณะ /ศูนย์
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท สถานภาพ โสด สมรส หย่า/หม้าย อื่นๆ โปรดระบุ.....
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้..... อีเมล..... ขอเสนอคำขอกู้เงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลของ.....ตามประกาศของสหกรณ์ฯ ซึ่งข้าพเจ้าขอรับรองว่า
เป็นความจริง

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด
หากสหกรณ์ต้องการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมและผูกพันตามประกาศอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของสหกรณ์ที่เปลี่ยนแปลงเมื่อใด
ก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3 เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้ราย
เดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

3.2 ยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับ ระเบียบ และประกาศของสหกรณ์ในการให้เงินกู้ หากไม่ปฏิบัติตามยินยอมให้เรียกคืนเงินกู้
พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกจากราชการ ตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่ง
มีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม
บำเหน็จ/บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้า
ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียด รวมถึงเอกสารที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ เป็นความจริงและถูกต้องทุก
ประการ หากไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีทั้งทางแพ่ง ทางอาญา และทางวินัย กับข้าพเจ้าได้

เอกสารประกอบคำขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ 1 ฉบับผู้ขอกู้
2. สำเนาสัญญาจ้างของผู้กู้ 1 ฉบับ (.....)
3. สลิปเงินเดือน(เดือนสุดท้าย)
4. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก ธนาคารกรุงไทย หรือ
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 1 ฉบับ (.....พยาน
5. ใบรับรองแพทย์ของบุคคลที่รับการรักษา ว่าได้รับการรักษาจริง (.....)
6. สำเนาทะเบียนบ้าน หรือทะเบียนสมรส หรือสูติบัตร ที่ระบุ
ความสัมพันธ์กับผู้กู้ กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลของบุคคลใน
ครอบครัวสมาชิก แนบ (.....พยาน

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้พิเศษ				
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุ ฉุกเฉินคงเหลือ	ต้นเงินกู้..... คงเหลือ	ต้นเงินกู้..... คงเหลือ

หมายเหตุ ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เคย ไม่เคย

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

.....ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

บันทึกการรับเงินกู้ (ผู้กู้)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท

(.....)ตามที่สหกรณ์ได้อนุมัตินี้ โดยข้าพเจ้าได้รับเงินถูกต้องครบถ้วนแล้ว
ด้วยวิธีการ ดังนี้

- รับเงินสด เป็นจำนวนเงิน..... บาท (ต้องไม่เกิน 15,000.00 บาท)
ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ
- หรือ ขอให้โอนเข้าบัญชีผู้กู้ ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....
- หรือ อื่นๆ โปรดระบุ

.....ผู้รับเงิน (ผู้กู้)

(.....)

วันที่...../...../.....

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินให้ตรงกับสำเนาบัตรที่แนบ

เพื่อค้ำประกันสัญญาที่...../.....
เลขที่สัญญาค้ำประกัน...../.....
วันที่.....



สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026

ข้าพเจ้า.....อายุปี เลขที่สมาชิก.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ในกลุ่ม ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย
 พนักงานราชการ พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา อื่นๆ โปรดระบุ.....โดยมีสัญญาจ้างทำงาน
สิ้นสุดวันที่ สังกัด มทร. วช./กอง/คณะ /ศูนย์
ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้..... อีเมล.....

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานการค้ำประกัน
ตามที่ (นาย/นาง/น.ส.).....(ผู้กู้) ได้กู้เงินของสหกรณ์ ตามหนังสือกู้สามัญโครงการสวัสดิการ
เพื่อรักษาพยาบาล 2026 ลงวันที่ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเงินกู้ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) และยอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีเมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามระเบียบของ
สหกรณ์โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียด รวมถึงเอกสารที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ
หากไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีทั้งทางแพ่ง ทางอาญา และทางวินัย กับข้าพเจ้าได้

สัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความเข้าใจดีแล้วจึงลงลายมือชื่อมอบไว้ให้เป็นหลักฐาน

เอกสารประกอบสัญญาค้ำประกัน

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน 1 ฉบับ
2. กรณีเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือ พนักงาน
ราชการสำเนาสัญญาจ้าง ผู้ค้ำประกัน ต้องมี
ระยะเวลาการจ้างไม่น้อยกว่า 6 เดือนกรณีมี
สัญญาจ้างน้อยกว่า 6 เดือน ต้องมีหนังสือรับรอง
การจ้างงานจากผู้บังคับบัญชาว่าจะต่อสัญญาใหม่

..... (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

