

รับที่.....
วันที่...../...../.....



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

คำขอและหนังสือเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาล

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุปี เลขที่สมาชิก.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

สังกัด มทร. วช./กอง/คณะ /ศูนย์
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลของ.....ตามประกาศของสหกรณ์ฯ ซึ่งข้าพเจ้า
ขอรับรองว่าเป็นความจริง

ข้อ 2 ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้.....งวด ตั้งแต่สิ้นเดือน.....ถึงสิ้นเดือน.....
ต้นเงิน.....พร้อมด้วยดอกเบี้ยร้อยละ 5.75 ต่อปี ตามประกาศของสหกรณ์

ข้อ 3 เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ดังนี้
3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

3.2 ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับของสหกรณ์ฯ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนด
ส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่านิ่งถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกจากราชการ ตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และ
จัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้
ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ/บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้า
สังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่ง
ชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

เอกสารประกอบคำขอกู้เงิน

1. สลิปเงินเดือน(เดือนสุดท้าย)
2. สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้ 1 ฉบับ
3. สำเนาสัญญาจ้าง **ผู้กู้** ที่มีระยะเวลาการจ้างเหลือไม่
น้อยกว่า 6 เดือน กรณีเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือ
พนักงานราชการ
4. ใบรับรองแพทย์ของบุคคลที่รับการรักษา ว่าได้รับการ
รักษาจริง 1 ชุด
5. เอกสารแสดงความสัมพันธ์ กรณีกู้เพื่อใช้จ่ายค่า
รักษาพยาบาลของบุคคลในครอบครัว
6. สัญญาค้ำประกันเงินกู้พิเศษ พร้อมเอกสารประกอบ
สัญญา 1 ชุด

.....ผู้ขอู้
(.....)
.....พยาน
(.....)
.....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 บาท) ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ

ขอให้โอนเข้าบัญชี ชื่อบัญชี.....

ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....

เบอร์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

หรือ

อื่นๆ.....

.....ผู้รับเงิน (ผู้กู้)

(.....)

วันที่...../...../.....

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินให้ตรงกับสำเนาบัตรที่แนบ

กรุณากรอกเอกสารให้สมบูรณ์ พร้อมลงลายมือชื่อผู้รับเงิน ลงลายมือชื่อพยาน ให้ครบถ้วน สหกรณ์ฯ จะโอนเงินให้ท่านเมื่อสัญญาเงินกู้เรียบร้อยถูกต้อง

การกู้เงินพิเศษสมาชิกผู้กู้จะต้องมีสมาชิกอย่างน้อย 1 คน เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้พิเศษตามโครงการนี้

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

(สำหรับผู้กู้)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า(ผู้กู้)..... เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด เลขที่สมาชิก สังกัด มทร. วช/กอง/คณะ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้ารับเงินเดือน หักเงินได้รายเดือนและนำส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ฯ ดังนี้

๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงิน เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงาน ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และนำส่งเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

๒. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงานหรือพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งและนำส่งเงินจำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้า

๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วนวันแต่จะได้รับการยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๔๒ และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นางสาว/นาง.....(ผู้กู้) เพื่อชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ผู้รับรองหักเงินเดือน ให้หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน หรือหัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน พร้อมระบุตำแหน่งในทางการปฏิบัติงานด้วย



คำประกันเงินกู้ที่.....
วันที่.....
คำประกันบัญชีเงินกู้ที่.....

สัญญาคำประกันเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อใช้จ่ายรักษาพยาบาล

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.)..... เลขทะเบียนเลขที่
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน.....
เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

สังกัด มทร. วช./กอง/คณะ /ศูนย์

ตำแหน่ง ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
 พนักงานมหาวิทยาลัย พนักงานราชการ สัญญาจ้างสิ้นสุด ณ/...../.....

สังกัด มทร..... หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

มีความประสงค์ขอคำประกันเงินกู้พิเศษ ให้ (นาย/นาง/น.ส.)..... ผู้กู้
จำนวนเงินกู้.....(.....) ข้าพเจ้ายินยอมคำประกันและ
ยอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีเมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามระเบียบของสหกรณ์โดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

สัญญาฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้พิเศษตามที่ได้ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความเข้าใจดีแล้วจึงลงลายมือชื่อมอบไว้ให้เป็นหลักฐานต่อไป

..... (ลายมือชื่อผู้คำประกัน)

(.....)

ต้องลงลายมือชื่อให้ตรงกับสำเนาบัตรที่แนบ

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

เอกสารประกอบสัญญาคำประกัน

1. สำเนาบัตรประชาชนผู้คำประกัน
2. สำเนาสัญญาจ้าง ผู้คำประกัน ที่มีระยะเวลาการจ้างเหลือไม่น้อยกว่า 6 เดือน กรณีเป็นพนักงานมหาวิทยาลัย หรือ พนักงานราชการ

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการในฐานะคู่ประกัน

(กรณีชำระหนี้แทนผู้กู้ราย นาย/นาง/น.ส./.....)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด มทร. วช/กอง/คณะ บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

..... ยินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานทางราชการ เพื่อชำระหนี้ ตามสัญญาคู่ประกันเงินกู้เพื่อใช้จ่ายรักษาพยาบาลให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทน (นาย/นาง/นางสาว)..... ตามสัญญาคู่ประกันเงินกู้ที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นอย่างอื่น ดอกเบี้ยค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบหนี้คงเหลือของผู้กู้ทั้งหมดให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นแต่ประการใด

กรณีข้าพเจ้าลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยจ่ายเงินเดือน หักเงินบำเหน็จ/บำนาญ และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใดของผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.๒๕๔๒ และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้คู่ประกัน) เพื่อชำระหนี้ในฐานะคู่ประกัน นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน
(.....) ตัวบรรจง
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ตำแหน่งผู้รับรองหักเงินเดือนชำระหนี้สหกรณ์ฯ ให้หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน หรือหัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน พร้อมระบุตำแหน่งในทางการปฏิบัติงานด้วย