

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..... ขอเสนอคำขอเงินดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอเงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาลของ.....ตามประกาศของสหกรณ์ฯ ซึ่งข้าพเจ้าขอรับรองว่า
เป็นความจริง

ข้อ 2 เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนงวดละ.....บาท พร้อมด้วย
ดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด เว้นแต่ งวดสุดท้ายเป็นจำนวนเงิน..... บาท ทั้งนี้ตั้งแต่ งวดประจำเดือน
..... เป็นต้นไป

หากสหกรณ์ต้องการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ข้าพเจ้ายินยอมและผูกพัน ตามประกาศอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ของสหกรณ์ที่
เปลี่ยนแปลงเมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ข้อ 3 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

เอกสารประกอบคำขอเงิน

- สำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ 1 ฉบับ
- สำเนาสัญญาจ้างของผู้กู้ 1 ฉบับ
- สลิปเงินเดือน(เดือนสุดท้าย)
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารหน้าแรก ธนาคารกรุงไทย หรือ
ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 1 ฉบับ
- ใบรับรองแพทย์ของบุคคลที่รับการรักษา ว่าได้รับการรักษาจริง
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือทะเบียนสมรส หรือสูติบัตร ที่ระบุ
ความสัมพันธ์กับผู้กู้ กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลของบุคคลใน
ครอบครัวสมาชิก แนบ

.....ผู้ขอ
(.....)
.....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 15,000.00 บาท)
ณ สำนักงานสหกรณ์ฯ

หรือ ขอให้โอนเข้าบัญชีผู้กู้ ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

หรือ อื่นๆ โปรดระบุ

.....ผู้รับเงิน (ผู้กู้)

(.....)

วันที่...../...../.....

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินให้ตรงกับสำเนาบัตรที่แนบ

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า(ผู้กู้)..... เลขที่สมาชิก สังกัด มทร.
วช/กอง/คณะบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่
ข้าพเจ้ารับเงินเดือน หักเงินได้รายเดือนและนำส่งให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือ
ให้ความยินยอมไว้กับ สหกรณ์ฯ ดังนี้

1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงิน เงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือ
หน่วยงาน ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และนำส่งเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ ชำระ
ค่าหุ้น หรือเงินอื่นๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

2. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงานหรือพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหัก
เงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แจ้งและนำส่งเงิน
จำนวนนั้นให้ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทนข้าพเจ้า

3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินได้อื่นใด ไม่ว่าจะกรณีใด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด **ก่อนเป็นอันดับแรก**

4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วนเว้นแต่จะได้รับคำ
ยินยอมเป็นหนังสือจาก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด

**หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน**

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

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน
(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 และ
หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นางสาว/นาง.....(ผู้กู้)
เพื่อชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

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

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

หมายเหตุ ผู้ตำแหน่งผู้รับรองหักเงินเดือนชำระหนี้สหกรณ์ฯ ให้หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน หรือหัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน พร้อมระบุ
ตำแหน่งในทางการปฏิบัติงานด้วย

สัญญาเลขที่/.....



ค่าประกันเงินกู้ที่.....
วันที่.....

สัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
วันที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/น.ส.).....อายุ..... ปี เลขทะเบียนที่.....
สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....
สถานภาพ โสด สมรส หย่า/หม้าย เป็นสมาชิกกลุ่ม ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ หรือ พนักงานมหาวิทยาลัย/
พนักงานราชการ/พนักงานในสถาบันอุดมศึกษา หรือ อื่นๆ..... โดยมีสัญญาจ้างทำงานสิ้นสุด
วันที่..... ในตำแหน่ง..... สังกัด มทร.วช./ศุนย์/คณะ/กอง
..... ที่อยู่เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์
โทรศัพท์..... E-Mailโดยข้าพเจ้ายินดีให้สหกรณ์ฯ ติดต่อกับข้าพเจ้าผ่านทางที่
อยู่ เบอร์โทรศัพท์ และ E-mail ตามที่ระบุไว้ในสัญญานี้

ข้าพเจ้าขอทำสัญญาค้ำประกันเงินกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้
จะเรียกว่า "สหกรณ์" เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ (นาย/นาง/น.ส.).....(ผู้กู้) ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า "ผู้
กู้" ได้กู้เงินจากสหกรณ์ ตามคำขอกู้และหนังสือเงินกู้สามัญโครงการสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล 2026 สัญญาเลขที่/.....
ลงวันที่จำนวนเงินบาท (.....) โดยข้าพเจ้ายินยอมค้ำ
ประกันเป็นจำนวนวงเงินการชำระหนี้ของผู้กู้และยอมผูกพันกับภาระหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้นี้ เป็นจำนวนวงเงิน
.....บาท (.....) และข้าพเจ้าขอให้สัญญานี้ว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ หรือผู้กู้ผิดสัญญาหรือกระทำผิดข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศของสหกรณ์ จนเป็นเหตุให้สหกรณ์บอกเลิกสัญญาเงินกู้และ
เรียกให้ผู้กู้ชำระหนี้ทั้งหมดคืน หรือในกรณีอื่นใดที่ทำให้สหกรณ์ไม่ได้รับชำระหนี้ เมื่อสหกรณ์ได้บอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ข้าพเจ้า
ในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ค้างเหลือของผู้กู้ทั้งหมด รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ค่าการติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่ง
หนี้ และค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้นอันเกิดจากหนี้เงินกู้นี้ ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันที

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย การเรียกคืนเงินกู้ก่อนครบกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในสัญญาเงินกู้แล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับว่า หากข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่ถือเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุด
พ้นจากการค้ำประกันหนี้เงินกู้นี้

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้แทนผู้กู้ให้แก่สหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้ราย
เดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนและเงินได้อื่นใดจากบัญชีเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของข้าพเจ้า เพื่อส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์
จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนครบถ้วน

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่ไปจากที่ได้แจ้งไว้ในสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบในทันที
ถ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ ซึ่งหากสหกรณ์ต้องแจ้งหรือส่งหนังสือถึงข้าพเจ้า หรือมีการดำเนินคดีกับข้าพเจ้าเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้
ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังคงมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในสัญญานี้ และให้ถือว่า การส่งเอกสารตามที่ระบุในสัญญานี้เป็นการส่งเอกสารโดย
ชอบด้วยกฎหมาย

/ข้อ 6. ข้าพเจ้า...

ข้อ 6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความ ข้อมูล และรายละเอียด รวมถึงเอกสารที่ข้าพเจ้าให้ไว้แก่สหกรณ์ เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ หากไม่เป็นความจริงหรือไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินคดีทั้งทางแพ่ง ทางอาญา และทางวินัย กับข้าพเจ้าได้

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาค้ำประกันนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

ลงชื่อพยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการในฐานะค้ำประกัน

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

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือน

ข้าพเจ้า เป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด เลขที่สมาชิก รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด มทร. วุช/กอง/คณะบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ยินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานทางราชการ เพื่อชำระหนี้ ตามสัญญาค้ำประกัน ให้กับ สหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด แทน (นาย/นาง/นางสาว)..... ตามสัญญาค้ำประกันเงินกู้ที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะ เป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าโอนย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าฝ่ายการเงินของหน่วยจ่ายเงินเดือนที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบหนี้คงเหลือของผู้กู้ทั้งหมดให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ทันทีโดยไม่มีข้อยกเว้นแต่ประการใด

กรณีข้าพเจ้าลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยจ่ายเงินเดือน หักเงินบำเหน็จ/บำนาญ และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด ต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....) ตัวบรรจง

ลายมือชื่อ.....พยาน

ลายมือชื่อ.....พยาน

(.....)ตัวบรรจง

(.....)ตัวบรรจง

คำรับรองในการหักเงินเดือน และหรือเงินได้อื่นใดของผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่การเงิน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอม ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 และหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนชำระหนี้ ของ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้ค้ำประกัน) เพื่อชำระหนี้ในฐานะค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล จำกัด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน

(.....) ตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

ลายมือชื่อ..... หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน

(.....) ตัวบรรจง

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ตำแหน่งผู้รับรองหักเงินเดือนชำระหนี้สหกรณ์ฯ ให้หมายถึง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานการเงิน หรือหัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน พร้อมระบุตำแหน่งในทางการปฏิบัติงานด้วย