เลขที่รับ ...../.....
วันที่ .....

เลขที่สัญญา ...../.....
วันที่ .....

คำขอและสัญญาเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อสวัสดิการสมาชิก และสัญญาค้ำประกัน

เขียนที่ .....สอ.สสจ.นศ.....

วันที่ .....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่สมาชิก.....
เลขประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....สังกัดหน่วยงาน.....
ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
สถานภาพ ❑ โสด ❑ สมรส ❑ หย่า ❑ หม้าย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด จำนวน.....บาท
(.....) เพื่อนำไปใช้.....

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ประกาศกำหนดให้ทราบเป็นคราวๆ ไป หากสหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยภายหลังทำสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมชำระดอกเบี้ยในอัตราดังกล่าวเช่นกัน ทั้งนี้ การชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยให้ทำโดยสหกรณ์หักเอาจากเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับ อนึ่ง ในกรณีที่ข้าพเจ้าถูกบังคับคดีภายหลังจากทำสัญญานี้แต่ก่อนถึงกำหนดจ่ายเงินปันผล ให้สหกรณ์หักเงิน ณ ที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้เป็นงวดรายเดือนให้เสร็จสิ้นภายใน 12 งวดเดือน นับถัดจากเดือนที่สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือจากสำนักงานบังคับคดี

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินแล้ว และให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 5.ข้าพเจ้าขอใช้หลักประกันต่อไปนี้เป็นหลักประกันการกู้ตามสัญญานี้

❑ ทุนเรือนหุ้น

❑ สมาชิกสหกรณ์ ชื่อ นาย/นาง/นางสาว..... เลขที่สมาชิก.....
เลขประจำตัวประชาชน.....หน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... ขอทำสัญญานี้ไว้เพื่อแสดงว่า หากผู้กู้ผิดนัดผิดสัญญาไม่ชำระหนี้ ผู้ค้ำประกันจะชำระหนี้ตามสัญญานี้พร้อมชำระดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นจนครบถ้วน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ .....
(.....)	(.....)	(.....)
ผู้กู้	ผู้ค้ำประกัน	ผู้ให้กู้

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท (.....)
ไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว โดยโอนเข้าบัญชีสหกรณ์ / ธนาคาร.....ประเภท.....เลขบัญชี.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้และผู้รับเงิน จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....) (.....)

หนังสือยินยอมให้หักเงินปันผลชำระหนี้

ทำที่.....สอ.สสจ.นศ.....
วันที่.....

ตามที่ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....ยินยอมให้สหกรณ์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด หักเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยถึงวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

1. ผู้กู้ได้รับเงินปันผล ประจำปี..... จำนวน.....บาท และมีสิทธิกู้เงินจำนวน.....บาท

2.เห็นสมควร

❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)

❑ อนุมัติ ❑ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(.....)
ประธานกรรมการ / รองประธาน / หรือผู้ที่ได้รับมอบ