



หนังสือรับสัมภาษณ์เพื่อสวัสดิการสมาชิก
บัญชีเงินกู้ที่...../..... (เจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอก)
ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
เลขทะเบียนที่..... ตำแหน่ง..... เงินเดือน..... บาท สังกัดหน่วยงาน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทร..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือรับเงินไว้
ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ ขอรับเงินจากผู้ให้กู้เพื่อ

- ชำระค่าเบี้ยประกันชีวิตคุ้มครองสัญญาเงินกู้สามัญบุคคลค้ำประกันที่ได้รับไว้
- ชำระค่าเบี้ยประกันอัคคีภัยคุ้มครองทรัพย์ที่ได้จำนำของประกันสัญญาเงินกู้พิเศษหรือสัญญาเงินกู้สามัญที่ใช้
อสังหาริมทรัพย์เป็นประกัน

เป็นเงินจำนวน บาท (.....) ผู้กู้กล่าวว่าจะชำระหนี้
เป็นวงรายเดือนภายในวันทำการของทุกสิ้นเดือน โดยหักจากเงินได้รายเดือน เงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเท่าๆ กันเดือนละ
จำนวน บาท (.....) สำหรับคืนภายใน 12 งวด

สำหรับในปีต่อๆไป เมื่อนิติบุคคลซึ่งมีวัตถุประสงค์รับประกันชีวิตและหรือประกันภัยที่สหกรณ์จัดตั้งมาให้เรียก
เก็บค่าเบี้ยประกัน ให้ถือว่าผู้กู้ยินยอมกู้เงินตามสัญญานี้ต่อไป สำหรับวงเงินกู้ในปีต่อๆไปให้ถือตามจำนวนที่นิติบุคคล
ตั้งกล่าวเรียกเก็บ ทั้งนี้ ไม่ว่าเพิ่มขึ้นหรือลดลงเพียงใดก็ตาม และผู้กู้จะส่งชำระคืนภายใน 12 งวด ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเข่นกัน

ข้อ 2. ผู้กู้ขอให้ผู้ให้กู้ หักเงินกู้สามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิกเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันให้นิติบุคคลตามข้อ 1. เป็นรายปี

ข้อ 3. ผู้กู้ยินยอมจ่ายดอกเบี้ย ตามอัตราดอกเบี้ยที่ผู้ให้กู้กำหนด โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวัน

**ข้อ 4. ผู้กู้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของผู้กู้ หักเงินได้เพื่อชำระหนี้ของผู้กู้ตามข้อ 1
เพื่อส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด**

**ข้อ 5. ผู้กู้ทราบและเข้าใจดี ขอยอมรับผูกพันตามข้อบังคับ และระบุเบื้องต้นว่าการให้เงินกู้ฯ ของผู้ให้กู้ที่ได้กำหนด
ขึ้นถือปฏิบัติทุกประการ รวมทั้งหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมในภายหลังด้วย ซึ่งผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ผู้กู้ทราบล่วงหน้า**

**ข้อ 6. หากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัดชำระทั้งหมด และสัญญาภัยเป็นอันถึงกำหนดชำระโดย
พลัน ผู้กู้ยินยอมให้ผู้ให้กู้ฟ้องร้องบังคับคดีได้ทันที และผู้กู้ยินยอมชดใช้ค่าเสียหายที่ผู้ให้กู้ต้องใช้จ่ายไปในการดำเนินคดีแก่
ผู้ให้กู้โดยครบถ้วน**

**ข้อ 7. สัญญานี้ให้มีผลบังคับใช้ต่อต้นไปจนกว่าสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด หรือชำระหนี้เงินกู้สามัญ/เงินกู้พิเศษที่เป็นสัญญาหลักหมุดลินไป**

**ข้อ 8. ข้าพเจ้ายินดีและเติมใจในการเปิดเผยข้อมูลสำคัญส่วนบุคคลต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนที่มีผลผูกพันกับ
สัญญาเงินกู้ฉบับนี้ตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและตามประกาศของสหกรณ์ไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมด
ภาระผูกพันกับสหกรณ์**

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือรับเงินนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้

สัญญาเติมเลขที่.....

ตรวจสอบแล้วถูกต้อง

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย
(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้อนุมัติ
(.....)

ประธาน /รองประธาน /ผู้จัดการ /หรือผู้ที่ได้รับมอบ

ลงชื่อ) ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ให้กู้
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(แก้ไขตามต่อคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่ 10/2565 วันที่ 28 ตุลาคม 2565)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด
หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตระกูล/ชื่อ..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รับราชการสังกัด (1)..... ตำแหน่ง..... และ

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... ขอให้ความ
ยินยอมไว้เป็นหนังสือตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ พ.ศ.2542 มาตรา 42/1 ดังข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดและหรือผู้บังคับบัญชาและหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินประจำหน่วยงานที่ข้าพเจ้า
สังกัดขณะทำหน้าที่เดิมและสังกัดที่ย้ายไปประจำการในภายหลังโปรดหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ กบข.
เงินบำเหน็จดำรงชีพ และเงินอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด
นครศรีธรรมราช จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนให้หักเงินเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้แก่สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้าในทุกเดือน

ข้อ 2. ในกรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และมีสิทธิได้รับเงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ กบข.
บำเหน็จดำรงชีพหรือเงินอื่นที่พึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดและหรือผู้บังคับบัญชาและ
หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินประจำหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดขณะทำหน้าที่เดิมและสังกัดที่ย้ายไปประจำการในภายหลังโปรด
หักเงินตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินตามข้อ 1. และข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการ(ถ้ามี)แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่ง
ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ตาม พรบ.สหกรณ์ พ.ศ.2542
มาตรา 42/1

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมด
หรือแต่บางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และได้อ่านข้อความและเข้าใจโดยตลอดแล้วเห็น
ว่าตรงตามเจตนาและมีความตกลงกันว่าจะหักเงินเดือน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน อนึ่ง หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความ
ตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่(1)..... ส่วนฉบับที่สองเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
จังหวัดนครศรีธรรมราช จำกัด เก็บไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

หมายเหตุ “(1)” หมายถึงข้อส่วนราชการที่ผู้กู้สังกัดหรือมีหน้าที่จ่ายเงินได้