



รับ.....
ที่.....

หนังสือที่.....
หนังสือค่าประกันที่.....
วันที่.....

คำขอกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครู

และบุคลากรทางการศึกษา (ชพค.)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ตำแหน่งงาน.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี
โทรศัพท์ (ทำงาน).....มือถือ.....เงินเดือน.....บาท

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ขอเสนอคำขอกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากร
ทางการศึกษา (ชพค.) ต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อพิจารณา
ตามรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพค. ต่อสหกรณ์ จำนวน.....บาท
(.....) เพื่อนำไปชำระหนี้ (ชพค.)

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ เป็นหลักประกันเงินกู้พร้อมทั้งขอเสนอ
หลักประกันอื่นดังต่อไปนี้ คือ

2.1 บุคคลซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ค้ำประกัน

ลำดับที่ 1. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ลำดับที่ 2. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ลำดับที่ 3. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ลำดับที่ 4. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินเป็นงวดรายเดือนเท่า ๆ กัน งวดละ.....บาท
(เว้นงวดสุดท้าย) พร้อมดอกเบี้ยในอัตราที่สหกรณ์กำหนดเป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์
จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพล. ที่ระบุไว้

ข้อ 4. ในการขอรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพล. ให้ไว้
ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด เงื่อนไขและข้อตกลงให้เป็นไปตามหนังสือสำหรับเงินกู้สวัสดิการ
เพื่อชำระหนี้ ชพล. ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ และ
มติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด อันเกี่ยวกับการกู้ยืมเงินและการชำระ
หนี้ทุกประการ

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้รับเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพล. ตามที่คณะกรรมการหรือผู้มีอำนาจ
อนุมัติแล้ว ข้าพเจ้าขอให้ สหกรณ์ จ่ายเงิน กู้ โดยหัก ส่วน ที่ เหลือ จาก การ ชำ ระ หนี้
ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ แล้ว โดยการโอนเงินผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ของข้าพเจ้า ตามเอกสารสำเนาบัญชีที่
แนบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

.....ผู้ขอกู้
(.....)

คำเสนอคำประกัน

ข้าพเจ้าผู้มีชื่อต่อไปนี้ ยินยอมผูกพันตนที่จะคำประกันตามคำขอกู้นี้ พร้อมเงื่อนไข และ
ข้อตกลงอื่นๆ ตามหนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพล. ของสหกรณ์ออมทรัพย์ครู
สุราษฎร์ธานี จำกัด ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

1. ผู้ค้ำประกัน..... (.....) ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)	2. ผู้ค้ำประกัน..... (.....) ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)
3. ผู้ค้ำประกัน..... (.....) ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)	4. ผู้ค้ำประกัน..... (.....) ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก

คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชา หรือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการดำเนินการได้
พิจารณาตามความเป็นจริงและข้อมูลรายละเอียดของสมาชิกราย..... แล้วดังนี้

- ☐ ไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย
- ☐ ไม่เป็นผู้ถูกดำเนินคดี
- ☐ ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- ☐ มีเงินได้เหลือพอชำระหนี้
- ☐ มีความประพฤติดี
- ☐ ไม่อยู่ในระหว่างดำเนินการโอนย้าย ลาออก หรือขอรับเงินบำเหน็จ

ความเห็น ☐ สมควรให้กู้ได้ ☐ ไม่สมควรให้กู้ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

7/37 ถนนราษฎร์บำรุง ตำบลตลาด อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel. 0-7722-2134-6 สันเขื้อต่อ 115-116 Fax.0-7728-3156 www.Surathsc.com

รายละเอียดในการขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อชำระหนี้การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครู และบุคลากรทางการศึกษา (ชพค.)

เอกสารประกอบการยื่นคำขอกู้เงินกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพค. มีดังนี้

- 1) บัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน ต้องไม่เกินวันหมดอายุ ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 2) สำเนาบัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 4) คำขอกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้การฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
กรอกข้อความในคำขอกู้สวัสดิการเพื่อชำระหนี้ ชพค. ลงลายมือชื่อผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส โดย
คำขอต้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาผู้กู้ ยกเว้น ข้าราชการบำนาญคำขอกู้ไม่ต้องผ่าน
ผู้บังคับบัญชา
- 5) หนังสือรับรองจากธนาคารออมสิน
 1. หนังสือรับรองหนี้คงเหลือ (เงินกู้สวัสดิการ ชพค.)
 2. หนังสือรับรองไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ในรอบ 36 เดือน
 3. หนังสือรับรองไม่เป็นผู้เข้าโครงการประណหนี้และหรือปรับโครงสร้างหนี้
- 6) สลิปเงินเดือน 3 เดือนสุดท้าย ซึ่งแสดงรายละเอียดการรับเงินเดือน พร้อมรายการหักเงินสะสม และ
ภาระผูกพัน รับรองสำเนาโดยเจ้าหน้าที่การเงินหรือผู้อำนวยการโรงเรียน
- 7) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย เฉพาะหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้กู้เท่านั้น
- 8) ผู้กู้ – ผู้ค้ำ จะต้องมาลงนามในสัญญากู้ ณ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

คำขอกู้หากมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าเขียนใหม่และผู้กู้ลงลายมือชื่อกำกับ ห้ามลบด้วยหมึกลบคำผิด

คุณสมบัติผู้กู้

- 1) เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ไม่น้อยกว่า 5 ปี
- 2) เป็นผู้ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้ในรอบ 36 เดือน
- 3) ผู้กู้ต้องมีเงินได้รายเดือนเหลือไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของเงินเดือน หลังจากคำนวณภาระผูกพันทั้งหมด

ค้ำประกันด้วยบุคคล ดังนี้

- วงเงินกู้ไม่เกิน 1,000,000.- บาท ใช้บุคคลค้ำประกันอย่างน้อย 1 คน
- วงเงินกู้ 1,000,001 – 1,500,000 บาท ใช้บุคคลค้ำประกันอย่างน้อย 2 คน
- วงเงินกู้ 1,500,001 – 2,000,000 บาท ใช้บุคคลค้ำประกันอย่างน้อย 3 คน
- วงเงินกู้ 2,000,001 – 3,000,000 บาท ใช้บุคคลค้ำประกันอย่างน้อย 4 คน

การส่งชำระหนี้

การชำระคืนภายในระยะเวลา 240 งวด ต้องไม่เกินอายุตัว 80 ปีบริบูรณ์
สำหรับสมาชิกสังกัดสถานศึกษาเอกชน พนักงานองค์การบริหารส่วนตำบล และพนักงานราชการ
ให้ส่งคืน ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยให้แล้วเสร็จภายในอายุตัวไม่เกิน 60 ปี

วิธีการเรียกเก็บ หัก ณ ที่จ่าย หน่วยงานต้นสังกัด