



รับ.....
ที่.....

หนังสือที่.....
หนังสือคำประกันที่.....
วันที่.....

คำขอกู้เงินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ตำแหน่งงาน.....โรงเรียน.....สังกัด.....อำเภอ.....
จังหวัดสุราษฎร์ธานี โทรศัพท์ (ทำงาน)มือถือ.....เงินเดือน.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....
อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล เพื่อพิจารณาตามรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาลต่อสหกรณ์ จำนวนบาท
(.....) เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ เป็นหลักประกันเงินกู้พร้อมทั้งขอเสนอ
หลักประกันอื่นดังต่อไปนี้ คือ

2.1 บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....

วงเงินคำประกันจำนวน.....บาท (.....)

2.2 บุคคลซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด คำประกัน

ลำดับที่1. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ลำดับที่2. ชื่อ.....เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....
เงินได้รายเดือน.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นงวดเดือน

☐ เงินต้นและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท (เว้นงวดสุดท้าย) จำนวน.....งวด (คงยอด)

☐ เงินต้นเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย (เว้นงวดสุดท้าย) จำนวน.....งวด (คงต้น)

พร้อมดอกเบี้ยในอัตราที่สหกรณ์กำหนด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้เงินเชื่อ
สวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาลที่ระบุไว้

ข้อ 4. ในการขอรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาลให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด เงื่อนไขและข้อตกลงให้เป็นไปตามหนังสือสำหรับเงินกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาลของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด อันเกี่ยวกับการกู้ยืมเงินและการชำระหนี้ทุกประการ

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้รับเงินกู้สวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาลตามที่คณะกรรมการหรือผู้มีอำนาจอนุมัติแล้ว ข้าพเจ้าขอให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้โดยหักส่วนที่เหลือจากการชำระหนี้ ค่าธรรมเนียมต่างๆ แล้ว โดยการโอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย ของข้าพเจ้า ตามเอกสารสำเนาบัญชีที่แนบ

ข้อ 7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

.....ผู้ขอกู้
(.....)

คำเสนอคำประกัน

ข้าพเจ้าผู้มีชื่อต่อไปนี้ ยินยอมผูกพันตนที่จะคำประกันตามคำขอกู้นี้ พร้อมเงื่อนไขและข้อตกลงอื่นๆ ตามหนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาลของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

1. ผู้คำประกัน..... (.....)	2. ผู้คำประกัน..... (.....)
ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)	ลายมือชื่อคู่สมรส..... (.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชา ได้พิจารณาตามความเป็นจริงและข้อมูลรายละเอียดของ.....แล้วดังนี้

- ไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

- ไม่เป็นผู้ถูกดำเนินคดี
- ไม่เป็นผู้มีหนี้สินส่วนตัว

- มีเงินได้เหลือพอชำระหนี้

- มีความประพฤติดี
- ไม่อยู่ในระหว่างดำเนินการโอนย้าย ลาออก หรือขอรับเงินบำเหน็จ

ความเห็น ☐ สมควรให้กู้ได้ ☐ ไม่สมควรให้กู้ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....

คำขอกู้ต้องผ่านการพิจารณารับรองและได้รับความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา เว้นแต่ผู้บริหารสถานศึกษาและหัวหน้าหน่วยงาน ให้มีสิทธิรับรองตนเองได้ สำหรับสมาชิกผู้รับบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน หรือพ้นจากหน้าที่ประจำ ให้รับรองตนเองได้

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

7/37 ถนนราษฎร์บำรุง ตำบลตลาด อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี 84000
Tel. 0-7722-2135-6 สินเชื่อเลขภายในกด 5 Fax.0-7722-2135-6 กด 9 www.Suratthsc.com

รายละเอียดในการขอกู้เงินสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล

จะต้องเตรียมเอกสารประกอบโดยเรียงตามลำดับ ดังนี้

- 1) บัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน ต้องไม่เกินวันหมดอายุ ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 2) สำเนาบัตรข้าราชการ / บัตรประชาชน รับรองสำเนาถูกต้อง ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 3) สำเนาทะเบียนบ้าน รับรองสำเนาถูกต้อง ● ผู้กู้ ● ผู้ค้ำประกัน
- 4) คำขอกู้สวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล กรอกข้อความในคำขอกู้สวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาล
ลงลายมือชื่อผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส โดยคำขอต้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บังคับบัญชาผู้กู้
ยกเว้น ข้าราชการบำนาญคำขอกู้ไม่ต้องผ่านผู้บังคับบัญชา
- 5) สลิปเงินเดือน 3 เดือนสุดท้าย ซึ่งแสดงรายละเอียดการรับเงินเดือน พร้อมรายการหักเงินสะสม และ
ภาระผูกพัน รับรองสำเนาโดยเจ้าหน้าที่การเงินหรือผู้อำนวยการโรงเรียน
- 6) หลักฐานการเข้ารับการรักษาพยาบาล (ใบรับรองแพทย์ต้องประทับตราโรงพยาบาล)
 - หลักฐานแสดงการเป็นโรคหรือใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นโรคหรือประสบอุบัติเหตุที่จำเป็น
จะต้องรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง หากไม่ทำการรักษาอาจได้รับอันตรายถึงชีวิตหรือทุพพลภาพ
 - หลักฐานการเข้ารับการรักษา หรือการรักษาพยาบาล หรือหลักฐานประมาณการค่าใช้จ่าย
ในการรักษาพยาบาล ตามที่สถานพยาบาลรับรองที่มีผู้ป่วยในตามที่กฎหมายกำหนด
- 7) กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลคู่สมรสให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส , กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลบุตร
ให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร , กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลบิดามารดาให้แนบสำเนาบัตรประชาชน
- 8) สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย เฉพาะหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้กู้เท่านั้น
- 9) สำเนาทะเบียนประวัติของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ก.พ.7 / ก.ค.ส.16 (เฉพาะใบหน้า)
กรณีที่ยังไม่เคยยื่นเอกสาร ยกเว้น ผู้กู้ที่รับเงินบำนาญหรือบำนาญรายเดือน

**** กรณีสมาชิกสังกัดโรงเรียนเอกชน จะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้**

- 10) สลิปเงินเดือน 3 เดือนสุดท้าย ซึ่งแสดงรายละเอียดการรับเงินเดือน พร้อมรายการหักเงินสะสม และ
ภาระผูกพัน และสำเนาหลักฐานการส่งเงินสมทบประกันสังคม โดยผู้มีอำนาจหักจ่าย
- 11) หนังสือรับรองการกู้เงินของสมาชิกสังกัดโรงเรียนเอกชน

เอกสารข้อ 10) - 11) และคำขอกู้ฉบับนี้ ต้องลงนามโดยผู้รับใบอนุญาตหรือผู้มีอำนาจลงนาม และประทับตราโรงเรียนกำกับ

คำขอกู้หากมีการแก้ไข ให้ขีดฆ่าเขียนใหม่และผู้กู้ลงลายมือชื่อกำกับ ห้ามลบด้วยหมึกลบคำผิด



รายละเอียดทรัพย์สินและหนี้สิน ประกอบคำขอกู้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ชื่อ - สกุล สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ หย่า ☐ คู่สมรสถึงแก่กรรม ☐ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

☐ บุคคลอ้างอิงที่สหกรณ์สามารถติดต่อได้

ชื่อ-สกุล.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....หมู่ที่.....ถนน.....ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เกี่ยวข้องกับ.....

รายละเอียดทรัพย์สินอื่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	วัน เดือน ปี ที่ได้มา	มูลค่า

เงินกู้จากธนาคาร / สถาบันการเงินอื่น / หนี้สินที่มีหลักฐานเป็นหนังสือ / หนี้สินอื่น

ลำดับที่	แหล่งเงินกู้	ยอดหนี้คงเหลือ	ยอดชำระหนี้รายเดือน

คำรับรอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการทรัพย์สินและหนี้สินที่แสดงไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอกู้

(.....)

คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือสัญญา

ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบผู้ให้กู้ นอกเหนือจากที่ระบุในหนังสือสัญญาค้ำประกันตามสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือสัญญา
2. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือสัญญา และอาจต้องรับผิดชอบถึงดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามหนังสือสัญญาและเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นต่อไป
4. เป็นหนังสือค้ำประกัน เพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
5. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนระยะเวลาให้แก่ผู้กู้
6. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้จะมีหนังสือบอกกล่าวการผิดนัดชำระหนี้ไปยังผู้ค้าประกันภายในระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด
7. ผู้ค้าประกันได้รับทราบและยินยอมค้ำประกันเงินกู้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้หรือสินเชื่อและดอกเบี้ยเงินกู้หรือสินเชื่อ และหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมประกาศฯ เรื่องหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขประกอบการกู้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วย การให้เงินกู้หรือสินเชื่อและดอกเบี้ยเงินกู้หรือสินเชื่อ ผู้ค้าประกันยินยอมปฏิบัติตามประกาศฯ ดังกล่าวด้วย

นอกจากที่กล่าวข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน .

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

..... ผู้ค้าประกัน
(.....)

..... ผู้ค้าประกัน
(.....)

..... ผู้ค้าประกัน
(.....)

..... ผู้ค้าประกัน
(.....)

..... ผู้ค้าประกัน
(.....)