

รับ..... ที่.....……

หนังสือกู้ที่..... หนังสือค้ำประกันที่..... วันที่.....

คำขอกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล

เขียนที่……...……

วันที่……..……..……

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ข้าพเจ้า .....สมาชิกเลขทะเบียน ..... อายุ ..... ปี ตำแหน่งงาน.....สังกัดโรงเรียน .....อำเภอ …… จังหวัดสุราษฎร์ธานี เงินเดือน……..……บาท วันบรรจุราชการ.....โทรศัพท์ (ทำงาน) ……..……..…

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน….....…ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต……..…จังหวัด…….……..……รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ)…… สถานภาพ ❍ โสด ❍ หย่า ❍ คู่สมรสถึงแก่กรรม ❍ สมรส คู่สมรสชื่อ……..……..……...…… อาชีพ……..สถานที่ทำงาน……

ขอเสนอคำขอกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาล เพื่อพิจารณาตามรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาลต่อสหกรณ์ จำนวน ……..…….……บาท (……..……) เพื่อใช้ในการรักษาพยาบาล .....……

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้นำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ เป็นหลักประกันเงินกู้พร้อมทั้งขอเสนอหลักประกันอื่นดังต่อไปนี้ คือ

2.1 บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด

ชื่อบัญชี……. เลขที่บัญชี……..……. วงเงินค้ำประกันจำนวน……..…….. บาท (……..……)

2.2 บุคคลซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ค้ำประกัน

ลำดับที่1. ชื่อ……..เลขทะเบียน……อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี เงินได้รายเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่……หมู่ที่…..…ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต……..……จังหวัด……..…รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ)..... สถานภาพ ❍ โสด ❍ หย่า ❍ คู่สมรสถึงแก่กรรม ❍ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ลำดับที่2. ชื่อ……..เลขทะเบียน……อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดสุราษฎร์ธานี เงินได้รายเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่……หมู่ที่…..…ซอย.....ถนน..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต……..……จังหวัด……..…รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์(มือถือ)..... สถานภาพ ❍ โสด ❍ หย่า ❍ คู่สมรสถึงแก่กรรม ❍ สมรส คู่สมรสชื่อ.....

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดเดือน

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด (คงยอด)

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ..... บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด (คงต้น)

พร้อมดอกเบี้ยในอัตราที่สหกรณ์กำหนด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาลที่ระบุไว้

ข้อ 4. ในการขอรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สินเชื่อสวัสดิการเพื่อการรักษาพยาบาล ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์ฯ 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

(……..……..)

คำเสนอค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้มีชื่อต่อไปนี้ ยินยอมผูกพันตนที่จะค้ำประกันตามคำขอกู้นี้ พร้อมเงื่อนไขและข้อตกลงอื่นๆ ตามหนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สวัสดิการเพื่อรักษาพยาบาลของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ทุกประการ จึงลงลายมือไว้เป็นหลักฐาน

1. ผู้ค้ำประกัน……	2. ผู้ค้ำประกัน……
(……)	(……)
ลายมือชื่อคู่สมรส……	ลายมือชื่อคู่สมรส……
(……)	(……)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าในฐานะผู้บังคับบัญชา ได้พิจารณาตามความเป็นจริงและข้อมูลรายละเอียดของ……แล้วดังนี้

- ไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย
- ไม่เป็นผู้ถูกดำเนินคดี
- ไม่เป็นผู้มีหนี้สินล้นพ้นตัว
- 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 **<u>ยกเว้น</u>** ข้าราชการบำนาญคำขอกู้ไม่ต้องผ่านผู้บังคับบัญชา
5) **สลิปเงินเดือน 3 เดือนสุดท้าย** ซึ่งแสดงรายละเอียดการรับเงินเดือน พร้อมรายการหักเงินสะสม และภาระผูกพัน รับรองสำเนาโดยเจ้าหน้าที่การเงินหรือผู้อำนวยการโรงเรียน
6) **หลักฐานการเข้ารับการตรวจรักษาพยาบาล** (ใบรับรองแพทย์ต้องประทับตราโรงพยาบาล)
   - หลักฐานแสดงการเป็นโรคหรือใบรับรองแพทย์ที่ระบุว่าเป็นโรคหรือประสบอุบัติเหตุที่จำเป็นจะต้องรักษาตัวอย่างต่อเนื่อง หากไม่ทำการรักษาอาจได้รับอันตรายถึงชีวิตหรือทุพพลภาพ
   - หลักฐานการเข้ารับการตรวจ หรือการรักษาพยาบาล หรือหลักฐานประมาณการค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ตามที่สถานพยาบาลรับรองที่มีผู้ป่วยในตามที่กฎหมายกำหนด
7) **กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลคู่สมรสให้แนบสำเนาทะเบียนสมรส , กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลบุตรให้แนบสำเนาทะเบียนบ้านของบุตร , กรณีกู้เพื่อรักษาพยาบาลบิดามารดาให้แนบสำเนาบัตรประชาชน**
8) **สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย** เฉพาะหน้าที่มีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้กู้เท่านั้น
9) **สำเนาทะเบียนประวัติของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ก.พ.7 / ก.ค.ศ.16 (เฉพาะใบหน้า) กรณีที่ยังไม่เคยยื่นเอกสาร <u>ยกเว้น</u> ผู้กู้ที่รับเงินบำนาญหรือบำเหน็จรายเดือน**

** **กรณีสมาชิกสังกัดโรงเรียนเอกชน** จะต้องเตรียมเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

10) **สลิปเงินเดือน 3 เดือนสุดท้าย** ซึ่งแสดงรายละเอียดการรับเงินเดือน พร้อมรายการหักเงินสะสม และภาระผูกพัน และสำนาหลักฐานการส่งเงินสมทบประกันสังคม 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.....

เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

รายละเอียดทรัพย์สินอื่น

ลำดับที่	รายการ	จำนวนหน่วย	วัน เดือน ปี ที่ได้มา	มูลค่า

เงินกู้จากธนาคาร / สถาบันการเงินอื่น / หนี้สินที่มีหลักฐานเป็นหนังสือ / หนี้สินอื่น

ลำดับที่	แหล่งเงินกู้	ยอดหนี้คงเหลือ	ยอดชำระหนี้รายเดือน

<u>คำรับรอง</u> ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการทรัพย์สินและหนี้สินที่แสดงไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอกู้

(.....)

คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในหนังสือค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของหนังสือค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำหนังสือค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในหนังสือค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามหนังสือสัญญากู้

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดต่อผู้ให้กู้ นอกเหนือจากที่ระบุในหนังสือสัญญาค้ำประกันตามสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดอย่างจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในหนังสือสัญญากู้
2. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดต่อผู้ให้กู้ ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามหนังสือสัญญากู้ และอาจต้องรับผิดถึงดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดในวงเงินกู้ตามหนังสือกู้และเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นต่อไป
4. เป็นหนังสือค้ำประกัน เพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
5. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนระยะเวลาให้แก่ผู้กู้
6. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้จะมีหนังสือบอกกล่าวการผิดนัดชำระหนี้ไปยังผู้ค้ำประกันภายในระยะเวลาตามที่กฎหมายกำหนด
7. ผู้ค้ำประกันได้รับทราบและยินยอมค้ำประกันเงินกู้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้หรือสินเชื่อและดอกเบี้ยเงินกู้หรือสินเชื่อ และหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมประกาศฯ เรื่องหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขประกอบการกู้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุราษฎร์ธานี จำกัด ว่าด้วย การให้เงินกู้หรือสินเชื่อและดอกเบี้ยเงินกู้หรือสินเชื่อ ผู้ค้ำประกันยินยอมปฏิบัติตามประกาศฯ ดังกล่าวด้วย

นอกจากที่กล่าวข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือค้ำประกัน .

ข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

..... ผู้ค้ำประกัน ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

..... ผู้ค้ำประกัน ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)