

หลักเกณฑ์และหลักฐานประกอบ
การให้เงินกู้พิเศษเพื่อการประกอบอาชีพเสริมแก่สมาชิก (แก้ไขเพิ่มเติมครั้งที่ 2)
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

1. วัตถุประสงค์การให้เงินกู้

เพื่อใช้ในการลงทุนประกอบอาชีพเสริมเพิ่มรายได้ของสมาชิกและครอบครัว ได้แก่ คู่สมรส และ/หรือบุตร

2. วงเงินกู้ยืม

กู้ได้ไม่เกิน 4 เท่าของเงินได้รายเดือน และ ไม่เกินร้อยละ 95 ของมูลค่าหุ้น ทั้งนี้ไม่เกิน 400,000 บาท

สุดแต่จำนวนไหนจะน้อยกว่า

3. ระยะเวลาการชำระหนี้

ส่งชำระ ไม่เกิน 60 งวด ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 60 ปี ของอายุผู้กู้ สุดแต่จำนวนไหนจะน้อยกว่า

4. การพิจารณา

ต้องผ่านการพิจารณาและ ได้รับการอนุมัติเงินกู้จากคณะกรรมการดำเนินการ หรือคณะกรรมการเงินกู้

5. การกู้ครั้งต่อไป

สมาชิกต้องชำระหนี้ให้ครบ 12 งวด จึงจะมีสิทธิยื่นกู้ครั้งต่อไป

6. หลักฐานประกอบคำขอ

6.1 หนังสือคำขอกู้เงินพิเศษเพื่อประกอบอาชีพเสริม(ตามแบบฟอร์มของสหกรณ์)

6.2 สำเนาสลิปเงินเดือนย้อนหลัง 4 เดือน

6.3 สำเนาบัตรข้าราชการ หรือบัตรประชาชน ของผู้กู้ และคู่สมรส

6.4 สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้ และคู่สมรส

6.5 สำเนาทะเบียนสมรส/หย่า/มรณบัตร (ถ้ามี)

6.6 หนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน ผู้มีอำนาจ ในการจ่ายเงินบำเหน็จ
เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ชำระหนี้สหกรณ์
ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด(ตามแบบฟอร์มของสหกรณ์)

6.7 รายละเอียดการประกอบของอาชีพนั้นๆ ได้แก่หลักฐานภาพถ่ายของกิจการอาชีพเสริม/สำเนา
หลักฐานการจดทะเบียนการค้า ฯลฯ ของตนเอง หรือบุคคลที่มีคุณสมบัติตามข้อ 1

หมายเหตุ กรณีกิจการอาชีพเสริมที่ยื่นขอกู้เงินนั้น เป็นของบุตร ต้องแนบสำเนาหลักฐานของบุตร
ประกอบด้วย

7.เงินได้รายเดือนคงเหลือ

· สมาชิกผู้กู้ต้องมีเงินได้รายเดือนคงเหลือไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 10

เงินได้รายเดือน หมายถึง เงินเดือนรวมเงินประจำตำแหน่ง พตส. เงินค่าล่วงเวลาย้อนหลัง 4 เดือน ที่มียอดต่ำสุด

8.การจ่ายเงินกู้พิเศษ เพื่อการประกอบอาชีพเสริม จ่าย 2 ครั้งต่อเดือน

ครั้งที่ 1 วันที่ 5 ของเดือน

ครั้งที่ 2 หลังวันจ่ายเงินเดือน 1 วัน

9.อื่น ๆ

- สมาชิกที่มีหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ ต้องยินยอม ให้สหกรณ์นำเงินกู้พิเศษที่ได้รับไปชำระหนี้เพื่อเหตุฉุกเฉินให้สิ้นทั้งจำนวน

- สมาชิกต้องเลือกกู้ระหว่างเงินกู้เพื่อการศึกษาตนเองหรือบุคคลในครอบครัว หรือเงินกู้พิเศษเพื่อประกอบอาชีพเสริม



วันที่.....
วันที่.....

หนังสือที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้และหนังสือกู้เงินพิเศษ เพื่อการประกอบอาชีพเสริม

จำนวนเงินกู้.....บาท หักหนี้คงเหลือ.....บาท
หักดอกเบี้ย.....บาท คงจ่ายจริง.....บาท
วิธีการรับเงิน.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัด.....โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินพิเศษเพื่อการประกอบ
อาชีพเสริม ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสหกรณ์ฯ จำนวน บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการประกอบอาชีพเสริม

ข้อ ๒. หากข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืนภายใน.....งวดเดือน(ไม่เกิน 60 งวด) โดยชำระเงินต้นและดอกเบี้ยตามอัตราประกาศของ
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด เว้นแต่งวดสุดท้าย ขอส่งเงินคืนที่เหลือทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๓.๑ อินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้รายเดือนของ
ข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ ๒ เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

๓.๒ ให้อธิบายในทุกรายการที่กล่าวไว้ในข้อบังคับสหกรณ์ อันว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปเป็นอันถึง
กำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง และผู้ยินยอมชำระเงินกู้คืนสหกรณ์พร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพิกัดค่างานถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๓.๓ หากข้าพเจ้าขอลาออกจากราชการ หรือโอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการอื่น จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้
ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากไม่จัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินทุนเรือนหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก
สหกรณ์ และเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการนำไปชำระหนี้
พร้อมดอกเบี้ยค้างชำระต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้ขอกู้
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่		
** การชำระเงินกู้ ตั้งแต่เดือน.....ถึงสิ้นเดือน.....ชำระเงินต้นเดือนละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยอัตรา.....%		
**ผู้ขอกู้ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน		
เจ้าหน้าที่	ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ผู้รับเงิน
เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ	เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ	
..... (.....)	 (.....)	 (.....)
...../...../.....	/...../.....	/...../.....

*****ห้ามใช้หมึกขาว หรือ ยางลบ ในการแก้ไขเอกสาร

หนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงาน
ผู้มีอำนาจในการจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน
หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน
ชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่
จำกัด เลขทะเบียนที่.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน ผู้มีอำนาจจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ
หรือเงินบำเหน็จรายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนข้าพเจ้า ชำระต้นเงินกู้
พร้อมทั้งดอกเบี้ย ซึ่งข้าพเจ้ามีหนี้ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ในฐานะผู้กู้ และหรือในฐานะ
ผู้ค้ำประกัน ตามหนังสือ หรือหนังสือค้ำประกัน เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ประกอบกับใบแจ้งหนี้ ประกอบด้วยเงินต้นและดอกเบี้ย
ที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบชำระหนี้ นั้น ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ณ วันที่ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้า
หน่วยงานผู้มีอำนาจจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องส่งจ่ายเงิน
บำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้แก่ข้าพเจ้าหรือทายาท ผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงิน
บำเหน็จรายเดือนของข้าพเจ้า ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด จนเสร็จการเสียก่อน หากยังมีเงิน
บำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ส่วนที่เหลือจึงจะจ่ายเงินนั้น ให้แก่ข้าพเจ้าหรือทายาท ผู้มีสิทธิต่อไป
ข้าพเจ้าผู้ให้ความยินยอม ได้ตรวจสอบข้อความในหนังสือยินยอมนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามความ
ประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลายมือชื่อ.....คู่สมรส
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน (ผู้บังคับบัญชา)
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน (สหกรณ์)
(.....)

ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้พิมพ์/ผู้เขียน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าหน่วยงาน
ผู้มีอำนาจในการจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน
หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน
ชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่
จำกัด เลขทะเบียนที่.....ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้าหน่วยงาน ผู้มีอำนาจจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ
หรือเงินบำเหน็จรายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือนข้าพเจ้า ชำระคืนเงินกู้
พร้อมทั้งดอกเบี้ย ซึ่งข้าพเจ้ามีหนี้ผูกพันอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ในฐานะผู้กู้ และหรือในฐานะ
ผู้ค้ำประกัน ตามหนังสือกู้ หรือหนังสือค้ำประกัน เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ที่ข้าพเจ้าทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ประกอบกับใบแจ้งหนี้ ประกอบด้วยเงินต้นและดอกเบี้ย
ที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบชำระหนี้ นั้น ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด ณ วันที่ผู้บังคับบัญชา หรือหัวหน้า
หน่วยงานผู้มีอำนาจจ่ายเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน หรือเจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้องส่งจ่ายเงิน
บำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ให้แก่ข้าพเจ้าหรือทายาท ผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงิน
บำเหน็จรายเดือนของข้าพเจ้า ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด จนเสร็จการเสียก่อน หากยังมีเงิน
บำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จรายเดือน ส่วนที่เหลือจึงจะจ่ายเงินนั้น ให้แก่ข้าพเจ้าหรือทายาท ผู้มีสิทธิต่อไป

ข้าพเจ้าผู้ให้ความยินยอม ได้ตรวจสอบข้อความในหนังสือยินยอมนี้ทั้งหมดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามความ
ประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลายมือชื่อ.....คู่สมรส
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน (ผู้บังคับบัญชา)
(.....)

ลายมือชื่อ.....พยาน (สหกรณ์)
(.....)

ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้พิมพ์/ผู้เขียน
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมหักเงินฝากจากบัญชีเงินฝาก

ทำที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงาน

วันที่ เดือน

ข้าพเจ้า อยู่บ้านเลขที่

ต.รอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ความยินยอม”

ทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงาน

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร” เพื่อเป็นการแสดงเจตนาและยินยอมให้ธนาคารมีสิทธิหักหรือถอนเงินฝาก
ของผู้ให้ความยินยอม ประเภท บัญชีเลขที่

และ/หรือบัญชีเงินฝากประเภทอื่นๆ ที่มีอยู่กับธนาคารในเวลานี้หรือในเวลาใดเวลาหนึ่งต่อไปในภายหน้า
โดยไม่ต้องคำนึงว่าเงินฝากจะครบกำหนดเวลาถอนแล้วหรือไม่ และไม่ต้องแจ้งให้ผู้ให้ความยินยอมรับทราบ
เพื่อนำเงินเข้าหักชำระหนี้หรือถอนเอาไปชำระหนี้ภาระผูกพัน และ/หรือค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังนี้ -

☐ ผ่อนชำระหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ของผู้ให้ความยินยอมซึ่งได้กู้เงินจากธนาคาร ตามสัญญา
ฉบับลงวันที่

☐ ชำระเงินตามตัวเงินที่ครบกำหนดชำระเงิน ซึ่งเป็นตัวเงินที่ธนาคารได้รับรอง/อาวัล
รวมทั้งได้รับซื้อลดไว้ตามที่ผู้ให้ความยินยอมขอให้ธนาคารรับรอง/อาวัล/รับซื้อลดตัวเงินที่มีอยู่แล้วใน
เวลานี้หรือที่จะมีต่อไปในภายหน้า

☐ ค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย

☐ ค่าธรรมเนียมต่างๆ เช่น ค่าธรรมเนียมในการขอให้ธนาคารออก/ต่ออายุหนังสือค้ำประกัน
ค่าธรรมเนียมการรับรอง/การอาวัลตัวเงิน ค่าธรรมเนียมการประเมินราคาหลักทรัพย์ เป็นต้น

☐ อื่นๆ ระบุ

ผู้ให้ความยินยอมตกลงให้ธนาคารใช้หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ได้ตลอดไปจนกว่าผู้ให้
ความยินยอมจะได้ชำระภาระผูกพัน และ/หรือค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้แก่ธนาคารเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอม ผู้ให้ความยินยอมจึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ภรรยา/สามี ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....)

หนังสือให้ความยินยอมหักเงินฝากจากบัญชีเงินฝาก

ทำที่ ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงาน

วันที่ เดือน

ข้าพเจ้า

อยู่บ้านเลขที่

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้ความยินยอม”

ทำหนังสือฉบับนี้ให้ไว้แก่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สำนักงาน

ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ธนาคาร” เพื่อเป็นการแสดงเจตนาและยินยอมให้ธนาคารมีสิทธิหักหรือถอนเงินฝาก
ของผู้ให้ความยินยอม ประเภท บัญชีเลขที่

และ/หรือบัญชีเงินฝากประเภทอื่นๆ ที่มีอยู่กับธนาคารในเวลานี้หรือในเวลาใดเวลาหนึ่งต่อไปในภายหน้า
โดยไม่ต้องคำนึงว่าเงินฝากจะครบกำหนดเวลาถอนแล้วหรือไม่ และไม่ต้องแจ้งให้ผู้ให้ความยินยอมรับทราบ
เพื่อนำเงินเข้าหักชำระหนี้หรือถอนเอาไปชำระหนี้ภาระผูกพัน และ/หรือค่าใช้จ่ายต่างๆ ดังนี้ -

☐ ผ่อนชำระหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ของผู้ให้ความยินยอมซึ่งได้กู้เงินจากธนาคาร ตามสัญญา
ฉบับลงวันที่

☐ ชำระเงินตามตัวเงินที่ครบกำหนดชำระเงิน ซึ่งเป็นตัวเงินที่ธนาคารได้รับรอง/อาวัล
รวมทั้งได้รับซื้อลดไว้ตามที่ผู้ให้ความยินยอมขอให้ธนาคารรับรอง/อาวัล/รับซื้อลดตัวเงินที่มีอยู่แล้วใน
เวลานี้หรือที่จะมีต่อไปในภายหน้า

☐ ค่าเบี้ยประกันอัคคีภัย

☐ ค่าธรรมเนียมต่างๆ เช่น ค่าธรรมเนียมในการขอให้ธนาคารออก/ต่ออายุหนังสือค้ำประกัน
ค่าธรรมเนียมการรับรอง/การอาวัลตัวเงิน ค่าธรรมเนียมการประเมินราคาหลักทรัพย์ เป็นต้น

☐ อื่นๆ ระบุ

ผู้ให้ความยินยอมตกลงให้ธนาคารใช้หนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ได้ตลอดไปจนกว่าผู้ให้
ความยินยอมจะได้ชำระภาระผูกพัน และ/หรือค่าใช้จ่ายต่างๆ ให้แก่ธนาคารเสร็จสิ้นครบถ้วนแล้ว

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งความยินยอม ผู้ให้ความยินยอมจึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็น
สำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ภรรยา/สามี ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เขียนหรือพิมพ์
(.....)