วันที่รับคำขอ.....
คำขอเลขที่.....

สัญญาเลขที่.....
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

คำขอและสัญญาเงินกู้ประเภทฉุกเฉิน

ผ่านบริการอิเล็กทรอนิกส์ CoOp Network Mobile

วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... **สมาชิกทะเบียนเลขที่**.....
ประเภทสมาชิก ❍ สามัญ ❍ สมทบ **เงินได้รายเดือนปัจจุบัน** ..... **บาท ตำแหน่ง**.....
สถานที่ทำงาน.....**อำเภอ** .....**จังหวัดสงขลา**.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....**โทรศัพท์มือถือ**.....**อยู่บ้านเลขที่**.....**หมู่ที่**.....
ซอย/ตรอก.....**ถนน**.....**ตำบล**.....**อำเภอ**.....
จังหวัด.....**รหัสไปรษณีย์**.....**โทรศัพท์บ้าน**.....**มีความประสงค์ขอกู้เงินประเภทฉุกเฉิน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ซึ่งต่อไปในสัญญานี้ เรียกว่า “สหกรณ์”**

วงเงิน.....**บาท** (.....)

- **ไม่เกิน 5 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกิน 150,000 บาท (เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32 (2) ก.,ข.,ง.)**
- **ไม่เกิน 3 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่ถืออยู่ และไม่เกิน 50,000 บาท (เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32(2) ค. และ50(2) ก.,จ.)**

โดยมีวัตถุประสงค์ของการใช้วงเงินกู้เพื่อ เหตุฉุกเฉินจำเป็น
คู่สัญญาทั้ง 2 ฝ่ายตกลงทำสัญญากัน ดังข้อความต่อไปนี้

1. ในการรับเงินกู้ ตามจำนวนไม่เกินวงเงินกู้ เมื่อสหกรณ์อนุมัติวงเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะทำรายการ**ผ่านบริการอิเล็กทรอนิกส์ CoOp Network Mobile** เพื่อขอรับเงินกู้ผ่านบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าที่มีกับสหกรณ์ **ชื่อบัญชี**..... **เลขที่บัญชี**..... โดยมีจำนวนเงินที่ขอโอนตามความประสงค์ของข้าพเจ้า แต่ไม่เกินจำนวนเงินกู้ที่ได้รับอนุมัติ และยินยอมให้ถือว่าการโอนเงินกู้เข้าบัญชีของข้าพเจ้าในวันใด ให้ถือเป็นหลักฐานว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ไปเรียบร้อยแล้วในวันนั้น

2. เมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติวงเงินกู้ให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว หากข้าพเจ้ามีหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินตามสัญญา เดิม หรือสัญญาเงินกู้ประเภทฉุกเฉินผ่านตู้ ATM ค้างชำระอยู่กับสหกรณ์เป็นจำนวนเท่าใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าจำนวนหนี้คงเหลือดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของวงเงินกู้ตามหนังสือกู้ฉบับใหม่นี้ และให้สัญญากู้เดิมเป็นอันระงับไปโดยถือเป็นการแปลงหนี้ใหม่ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และข้าพเจ้ามีสิทธิทำรายการโอนเงินภายในวงเงินคงเหลือจากวงเงินที่ได้รับอนุมัติหลังจากหักชำระหนี้ตามสัญญาเดิมออกแล้ว

3. ข้าพเจ้าตกลงจะผ่อนชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนในอัตราเฉลี่ยไม่เกิน 36 งวด ของวงเงินอนุมัติ หรือยอดหนี้เงินกู้คงเหลือ ณ วันสิ้นเดือนของเดือนที่มีการทำรายการกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินครั้งสุดท้าย โดยยินยอมให้สหกรณ์หักชำระหนี้ต้นเงินและดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนด **(ในขณะทำหนังสือสัญญาเงินกู้อัตราดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี)** เป็นงวดรายเดือน

/หากข้าพเจ้าผิดนัด...

หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ฯ ปรับอัตราดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นจากเดิมที่ระบุไว้ในสัญญา และเป็นไปตามระเบียบที่สหกรณ์ ฯ กำหนด ทั้งนี้ เฉพาะแต่สมาชิกสมทบ ให้ชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นในวันออกจากงาน

ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้นโดยสหกรณ์มิจำต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และในกรณีที่สหกรณ์มีการเปลี่ยนแปลงจำนวนงวดการชำระหนี้ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงการหักชำระหนี้ตามกฎหมายได้ทันที

4. ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์ส่งรายงานหนี้ค้างชำระตามแบบคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ไปเรียกเก็บจากกรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ายินยอมให้กรมบัญชีกลาง ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่าย และนำส่งต่อสหกรณ์ตามจำนวนเงินงวดชำระหนี้ที่ระบุไว้ในแบบคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้นี้ และเมื่อสหกรณ์ได้รับชำระหนี้แล้วเป็นจำนวนเงินต้นเท่าใด สหกรณ์ตกลงให้วงเงินที่จะขอโอนเข้าบัญชีของข้าพเจ้าเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนเท่านั้น แต่จำนวนที่เพิ่มขึ้นเมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกินวงเงินกู้ที่สหกรณ์อนุมัติ

5. สหกรณ์มีสิทธิที่จะกำหนดวงเงินกู้ และหรือเปลี่ยนแปลงวงเงินกู้ และหรือระงับการใช้วงเงินชั่วคราวหรือถาวร และหรือยกเลิกวงเงินไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน และหรือปฏิเสธการขอใช้วงเงินกู้ในคราวใด ๆ และหรือกำหนดเงื่อนไขและข้อตกลงเป็นพิเศษสำหรับสัญญานี้ไม่ว่าในเวลาใด ๆ ก็ได้ ทั้งนี้ ภายในระยะเวลาการผ่อนชำระตามข้อ 3

6. ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะโอนย้าย หรือลาออกจากราชการ หรืองานประจำ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ พร้อมทั้งจัดการชำระหนี้ให้สหกรณ์เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการ หรือสหกรณ์ หรือหน่วยงานต้นสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินเพื่อชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยให้สหกรณ์เสร็จสิ้นเสียก่อน โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกความยินยอมจนกว่าจะชำระหนี้ให้สหกรณ์ครบถ้วนแล้ว

7. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ และประกาศเงื่อนไขว่าด้วยการกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ตลอดจนข้อตกลงการใช้บริการอิเล็กทรอนิกส์ CoOp Network Mobile ที่ระบุไว้ในประกาศของสหกรณ์ หรือที่เกี่ยวข้องกับแบบคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้นี้แล้ว รวมทั้งรายการอนุมัติเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินสำหรับคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับและปฏิบัติตามและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของแบบคำขอและหนังสือสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ และมีผลผูกพันข้าพเจ้าโดยสมบูรณ์ทุกประการ

8. คำขอและหนังสือกู้เงินนี้ ให้มีผลใช้บังคับตลอดไปจนกว่าสหกรณ์หรือผู้กู้จะได้บอกเลิกสัญญาหรือเปลี่ยนแปลงเป็นฉบับใหม่ ทั้งนี้ ให้ถือหนังสือต่อท้ายสัญญากู้ฉุกเฉินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญากู้ฉบับนี้

9. ข้าพเจ้าตกลงและยินยอมให้สหกรณ์ และหรือบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งหรือมอบหมายจากสหกรณ์ดำเนินการตรวจสอบ และใช้ข้อมูลสลิปเงินเดือน และใช้ข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าจากบริษัทข้อมูลเครดิต และหรือหน่วยงานอื่น เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์การให้บริการเงินกู้แก่ข้าพเจ้า

ลงชื่อ ..... **ผู้กู้** **ลงชื่อ** ..... **เจ้าหน้าที่สหกรณ์**

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

<u>ความเห็นของผู้บังคับบัญชา</u>

ขอรับรองว่า ผู้กู้ยังปฏิบัติราชการอยู่จริง <u>และไม่อยู่ในระหว่างการดำเนินการทางวินัย</u> หากภายหลังผู้กู้ถูกสอบวินัย ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบทันที เพื่อให้สหกรณ์ระงับธุรกรรมทางการเงินของผู้กู้ทุกประเภท

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

เห็นควรอนุมัติ วงเงิน.....บาท

☐ ไม่เกิน 5 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกิน 150,000 บาท (เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32(2) ก.,ข.,ง.)

☐ ไม่เกิน 3 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่ถืออยู่ และไม่เกิน 50,000 บาท

(เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32 (2) ค. และ 50 (2) ก.,จ.)

กำหนดผ่อนชำระในอัตราเฉลี่ยภายใน 36 งวด ของวงเงินอนุมัติ หรือยอดหนี้เงินกู้คงเหลือ ณ วันสิ้นเดือนของเดือนที่มีการทำรายการกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินครั้งสุดท้าย

เงื่อนไขเพิ่มเติม.....

.....

ลงชื่อ.....**เจ้าหน้าที่**

(.....)

วันที่.....

บันทึกการอนุมัติ ❍ อนุมัติ วงเงิน.....บาท ❍ ไม่อนุมัติ

❍ ไม่เกิน 5 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกิน 150,000 บาท (เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32(2) ก.,ข.,ง.)

❍ ไม่เกิน 3 เท่าของเงินได้รายเดือน แต่ไม่เกินทุนเรือนหุ้นที่ถืออยู่ และไม่เกิน 50,000 บาท

(เฉพาะสมาชิกตามข้อบังคับ 32(2) ค. และ 50 (2) ก.,จ.)

ลงชื่อ.....**ผู้อนุมัติ**

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เอกสารใช้ประกอบคำขอและสัญญาเงินกู้ประเภทฉุกเฉินบริการอิเล็กทรอนิกส์ CoOp Network Mobile

1. สลิปเงินเดือนล่าสุด 2. สำเนาบัตรประชาชน / บัตรประจำตัวข้าราชการ
4. หนังสือยินยอมและขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

(ถือใช้ สิงหาคม 2565)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เรื่อง ให้ความยินยอม และขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้บังคับบัญชา หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ รวมทั้งเงินประเภทอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ

ข้าพเจ้า..... สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน..... เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....รหัสไปรษณีย์ .....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือกรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานของรัฐประเภทใดๆ ที่มีหน้าที่จ่ายเงินดังกล่าว รายละเอียดดังที่ท่านทราบแล้ว นั้น

ข้าพเจ้า ขอให้ความยินยอม และไม่ขัดข้อง และขอความอนุเคราะห์มายังท่าน โปรดหักเอาเงินประเภทต่างๆ ดังระบุข้างต้น ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ และนำเงินส่วนที่หักนี้ส่งมอบ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด เพื่อ ชำระหนี้สินทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ฯ, ชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ตามยอดเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด แจ้งเรียกเก็บเป็นลายลักษณ์อักษร

อนึ่ง ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะถอนความยินยอมการให้หักเงินนี้ ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การรัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือเกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัดหักเงิน ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินหรือคำขอกู้จนกว่าหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์จะหมดสิ้นไป เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

โทรศัพท์.....

ถือใช้ มีนาคม 2564

229 ม.6 ถ.ลพบุรีราเมศวร์ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

โทรศัพท์ 0-7431-3229 , 0-7443-6760 **โทรสาร** 0-7443-6759 http://www.spsc-coop.com