เงินกู้สามัญเอนกประสงค์

New 6.00% ต่อปี

เพื่อค่าใช้จ่ายที่มีความจำเป็น หรือมีประโยชน์ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของสมาชิก ระบุวัตถุประสงค์การใช้เงินกู้ที่ชัดเจน แต่จะให้เงินกู้ เพื่อการ สิ้นเปลืองไปโดยเปล่าประโยชน์หรือการเก็งกำไรไม่ได้ ***(แก้ไข 11 กรกฎาคม 2565)***

ยื่นเอกสารคำขอกู้ได้ทุกวันทำการ

สมาชิกสามัญ ประเภทข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/ ข้าราชการเกษียณ/ลูกจ้างประจำเกษียณ

คุณสมบัติ	เป็นสมาชิกมาแล้ว 12 งวด
สิทธิการกู้	กู้สามัญเอนกประสงค์ได้ 6 เท่าของทุนเรือนหุ้น ไม่เกิน 800,000 บาท
ผ่อนชำระ	ไม่เกิน 120 งวด

สมาชิกสามัญ ประเภทพนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงฯ

คุณสมบัติ	เป็นสมาชิกมาแล้ว 12 งวด
สิทธิการกู้	กู้สามัญเอนกประสงค์ได้ 3 เท่าของทุนเรือนหุ้น ไม่เกิน 80,000 บาท
ผ่อนชำระ	ไม่เกิน 48 งวด และไม่เกินอายุ 60 ปี

สมาชิกต้องมีเงินได้คงเหลือหลังกู้ไม่น้อยกว่า 15 %
เงื่อนไขอื่นให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ

การค้ำประกันเงินกู้ ได้แก่

- **บุคคลค้ำประกัน**
  คุณสมบัติผู้ค้ำประกัน
  เป็นสมาชิกสามัญ ประเภทข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ หรือข้าราชการ,ลูกจ้างประจำเกษียณ
- **หลักทรัพย์ค้ำประกัน** ได้ 80%ของราคาประเมิน
- **เงินฝากในสหกรณ์**
  ค้ำประกันได้ 95% ของเงินฝาก

เอกสารที่ใช้ประกอบการกู้

- แบบฟอร์มคำขอกู้สามัญเอนกประสงค์
- สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้ และ คู่สมรส
- สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำฯ และ คู่สมรส
- สลิปเงินเดือนล่าสุด ผู้กู้และผู้ค้ำฯ
- แบบฟอร์มระบุวัตถุประสงค์การกู้
- สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย



ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ www.spsc-coop.com

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด โทรศัพท์ 074-300662-3 ต่อ 13

เอกสารแนบประกอบคำขอกู้

-สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้ / คู่สมรส

-สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน / คู่สมรส

-สลิปเงินเดือนล่าสุด ของผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน

-สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยผู้กู้

คำขอกู้เลขที่.....

วันที่.....

คำขอกู้เงินประเภทสามัญเอนกประสงค์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....เลขประจำตัวประชาชน.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เป็น ❍ ข้าราชการ ❍ ลูกจ้างประจำ ❍ ผู้เกษียณ

❍ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ❍ พนักงานราชการ

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....อัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเอนกประสงค์ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเอนกประสงค์ จำนวน.....บาท (.....)

มีวัตถุประสงค์การกู้สามัญเอนกประสงค์ ❍เพื่อ..... ❍ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเกิน 12 งวด

ข้อ 2. ในเวลานี้ข้าพเจ้าส่งงวดหุ้นสหกรณ์ฯ รวม.....งวด เป็นเงินทุนเรือนหุ้น.....บาท

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือน งวดละ.....บาท (.....) ระยะเวลา.....งวด (อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ ฯ)

ข้อ 4. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญากู้เงินสามัญให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ตามแบบที่สหกรณ์ ฯ กำหนด

ข้อ 5. ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอกู้สามัญเอนกประสงค์โดย

❍ บุคคลค้ำประกันจำนวน.....คน ได้แก่.....

❍ หลักทรัพย์ค้ำประกัน.....

❍ ไม่เกินเงินฝาก เลขที่บัญชี .....

โดยวิธีการโอนเข้าบัญชีสหกรณ์/ธนาคาร ..... เลขที่ .....

ข้อ 6. ข้าพเจ้าตกลงยอมรับตามข้อบังคับ ระเบียบ มติและประกาศ ว่าด้วย การให้เงินกู้แก่สมาชิกของผู้ให้กู้ ทุกประการ

ข้อ 7. ในกรณีที่สหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าเพื่อแจ้งความเป็นหนี้ให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งกับบุคคลต่อไปนี้ 1).....2)..... และในกรณีที่สหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามสถานที่ที่ได้แจ้งไว้กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อได้ ณ สถานที่ต่อไปนี้ 1) ตามรายละเอียดที่อยู่ปัจจุบันข้างต้น / ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน 2) สถานที่ทำงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ณ วันที่ขอกู้ และตกลงให้สหกรณ์ติดต่อทวงถามได้วันละ 1 ครั้ง โดยในวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา 08.00-20.00 น. และวันเสาร์ถึงวันอาทิตย์ตั้งแต่ เวลา 08.00-18.00 น.

ข้อ 8. ในการกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานแนบท้ายหนังสือสัญญากู้

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้ว และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ .....ผู้กู้

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

(เฉพาะกรณีใช้บุคคลค้ำประกัน)

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ผู้กู้ยังปฏิบัติราชการอยู่จริง

และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

ลงชื่อ .....

(.....)

(ปรับปรุง ตุลาคม 2562)

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ</u>

ผู้กู้มีทุนเรือนหุ้น.....บาท
มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท
มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท
มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท
มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท
มีหนี้เงินกู้สัญญา.....จำนวน.....บาท

การกู้สามัญเอนกประสงค์ครั้งนี้เพื่อ	
❍กู้สามัญเอนกประสงค์	❍ เพื่อชำระหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเกิน 12 งวด

❍ เห็นควรอนุมัติ จำนวน.....บาท อัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ฯ ปัจจุบัน.....%
♦ชำระเงินกู้ จำนวน.....บาท / เดือน เป็นระยะเวลา.....งวด
……
……

❍ แบบเงินต้นเท่ากันทุกเดือน ❍ แบบเงินต้นรวมดอกเบี้ยเท่ากันทุกเดือน

❍ เห็นควร**<u>ไม่อนุมัติให้กู้</u>** เนื่องจาก.....
……

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่
(.....)
ลงชื่อ ..... ผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ
(.....)
วันที่ ...../...../.....

<u>คณะกรรมการเงินกู้ / ผู้รับมอบอำนาจลงนาม</u>

อนุมัติ.....บาท

ลงชื่อ .....
(.....)
มติคณะกรรมการครั้งที่ ..... วันที่ ...../ ...../ .....

(ปรับปรุง ตุลาคม 2562)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เรื่อง ให้ความยินยอมและขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

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

คำยินยอมของคู่สมรสผู้กู้

(ใช้เฉพาะกรณีผู้กู้มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว ..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว..... กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ..... และ สัญญาเงินกู้สามัญลงวันที่ ..... ได้ตามความประสงค์ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้กู้ / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ .....ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ..... ผู้กู้

(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้กู้ ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้กู้

(.....)

ตำแหน่ง .....

คำยินยอมของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว ..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว ..... ค้ำประกันเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ลงวันที่ ..... ได้ตามความประสงค์ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำ / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ .....ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ค้ำประกัน ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำ

(.....)

ตำแหน่ง .....

<u>เอกสารประกอบวัตถุประสงค์เงินกู้สามัญเอนกประสงค์</u>

การให้เงินกู้แก่สมาชิกนั้น สหกรณ์จะให้เงินกู้ได้เฉพาะกรณีเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายที่มีความจำเป็นหรือมีประโยชน์ตามที่คณะกรรมการเห็นสมควรเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของสมาชิก โดยต้องแจ้งระบุวัตถุประสงค์การใช้เงินกู้ที่ชัดเจน แต่จะให้เงินกู้เพื่อการสิ้นเปลืองไปโดยเปล่าประโยชน์หรือการเก็งกำไรไม่ได้

รายละเอียด (หรือประมาณการการใช้เงิน)

รายละเอียดแต่ละรายการพร้อมจำนวนเงิน	**จำนวนเงิน** (บาท)
1. ชำระหนี้เงินกู้สหกรณ์ (ถ้ามี)	**บาท**
2. เอนกประสงค์เพื่อ	**บาท**
	บาท
	บาท
	บาท
	บาท
รวมเป็นเงิน	**บาท**

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

คำขอกู้เลขที่ .....

ชื่อเจ้าหน้าที่ .....

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

229 ม.6 ถ.ลพบุรีราเมศวร์ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ 074-313229 โทรสาร 074-436759 www.spsc-coop.com

หนังสือขอรับโอนหนี้

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดหน่วย.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... .....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ยอมรับชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯแทน / **ขอรับโอนหนี้แทน**

นาย/นาง/นางสาว.....**ผู้กู้**ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็น **ผู้ค้ำประกัน** ซึ่งนาย/นาง/นางสาว.....ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินเลขที่.....ฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันขอรับโอนหนี้ดังกล่าวข้างต้นเนื่องจากผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด โดยยินยอมชำระตามเงื่อนไขในสัญญากู้ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนหนี้ ลงชื่อ.....พยานเจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

ถือใช้ มีนาคม 2564