

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

เอกสารประกอบการพิจารณาของผู้ประเภทสามัญโดยใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน ดังนี้

- ☐ 1. ค่าขอกู้เงินประเภทสามัญโดยใช้หลักทรัพย์ค้ำประกัน (ตามแบบพิมพ์ของ สอ.รพ.)
- ☐ 2. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้, คู่สมรส
- ☐ 3. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้, ผู้สมรส
- ☐ 4. สำเนาทะเบียนสมรสของผู้กู้
- ☐ 5. สลิปเงินเดือนของผู้กู้ฉบับสุดท้ายก่อนยื่นกู้
- ☐ 6. สำเนาโฉนดที่ดิน (ทุกหน้า) ☐ หนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ในห้องชุด
- ☐ 7. ผังโครงการ, แผนที่ประชาสัมพันธ์ของโครงการ
- ☐ 8. แผนที่สังเขป แสดงที่ตั้งของหลักทรัพย์
 - ☐ กรณีหย่า แบบสำเนาทะเบียนหย่า
 - ☐ กรณีเสียชีวิต แบบสำเนาใบมรณะบัตร
 - ☐ กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล แบบสำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล

ลงชื่อ.....ผู้ขอู้

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....

คำขอกู้เงินสามัญ

หนังสืออยู่ที่...../.....
วันที่...../...../.....

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ 2 ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

บัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ เลขที่.....สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้อ 3 นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

โฉนด เลขที่.....ตำบล/แขวง.....	ห้องชุดเลขที่.....ชั้นที่.....เนื้อที่.....ตรม.
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	ชื่ออาคารชุด.....
เนื้อที่โดยประมาณ.....ไร่.....งาน.....วา	ห้องชุดแบบ.....ตำบล/แขวง.....
อาคารแบบ.....เลขที่.....	อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ข้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ 5 ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6 ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำหนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

หมายเหตุ ตามข้อบังคับ สอ.รพ. พ.ศ.2553 ข้อ 29 (2) “เป็นเงินเฉลี่ยคืนให้แก่สมาชิกตามส่วนธุรกิจที่สมาชิกได้ทำไว้กับสหกรณ์ในระหว่างปีเว้นแต่สมาชิกที่ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระไม่ว่าต้นเงินหรือดอกเบี้ยในปีใด มิให้รับเงินเฉลี่ยคืนสำหรับปีนั้น”

รับทราบ ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา (ระดับสารวัตรขึ้นไป)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

☐ จริง

☐ ไม่จริง

(2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

(3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....

(.)

หมายเหตุ กรณีกู้เงินโดยใช้หุ้นตนเองค้ำประกัน ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาให้ความเห็น

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค่า หุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ							วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		พิเศษ		รวม (บาท)	
			น/ส กู้ที่	จำนวนเงิน	น/ส กู้ที่	จำนวนเงิน	น/ส กู้ที่	จำนวนเงิน		

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

(2) ข้อชี้แจงอื่น ๆ

(2) ข้อชี้แจงอื่น ๆ

.....เจ้าหน้าที่

(.)

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



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

หนังสือสัญญากู้สามัญ

ที่...../.....

วันที่.....

ชื่อผู้กู้.....

ข้าพเจ้า.....

สมาชิกแห่งสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....บัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/
รัฐวิสาหกิจเลขที่.....สังกัด.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้จะใช้คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

☐ ต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ (ตัวอักษร).....บาท พร้อมดอกเบี้ย

☐ ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ (ตัวอักษร).....บาท

จำนวน (ตัวอักษร).....งวด พร้อมอัตราดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ (ตัวอักษร)..... ต่อปี
ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

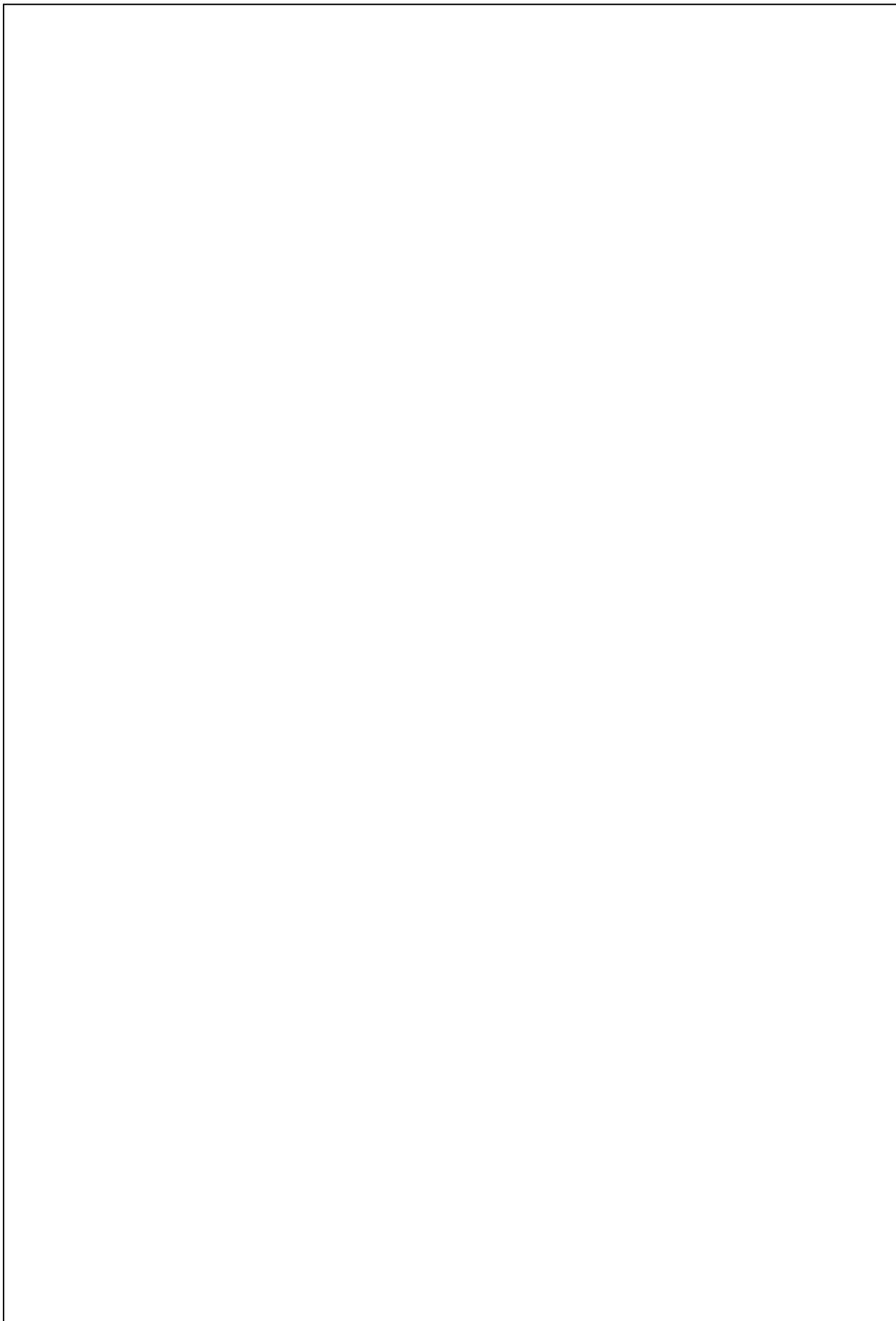
ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่า การแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบทางจดหมายแล้ว

ข้อ 3 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญาโดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่าในกรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน และการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่า เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

แผนที่ส่งเขปทางไปที่ดินที่จะกู้ซื้อหรือจำนองกับสหกรณ์ฯ





สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

6

หนังสือยินยอมให้หักเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ (ที่บ้าน).....(มือถือ).....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ปัจจุบันรับเงินเดือน ๆ ละ.....บาท (.....)

และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ขอทำหนังสือมอบไว้ให้ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ให้เรียกว่า “สหกรณ์” และ / หรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติหรือหน่วยงานอื่น เพื่อหักเงินชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเลขที่.....หรือคำขอกู้ยืมเลขที่.....ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของทุกหน่วยงานในสำนักงานตำรวจแห่งชาติหักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน แล้วแต่กรณีที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสำนักงานตำรวจแห่งชาติส่งชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ตามสัญญากู้ยืมหรือคำขอกู้ยืมดังกล่าวข้างต้นตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทนข้าพเจ้า

ข้อ 2 ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใด นอกสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เกษียณอายุราชการหรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัด หักเงินตามที่กล่าวมาในข้อ 1 ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ตามสัญญากู้ยืมหรือคำขอกู้ยืมดังกล่าวข้างต้น ตามจำนวนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทนข้าพเจ้าได้

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่เพิกถอนหนังสือยินยอมให้หักเงินฉบับนี้ทั้งหมดหรือ แม้แต่บางส่วนเว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์

ข้อ 4 หนังสือยินยอมนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าและได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความตรงกันทุกประการ มอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อเป็นหลักฐานและดำเนินการที่เกี่ยวข้องหนึ่งฉบับ อีกหนึ่งฉบับข้าพเจ้าเป็นผู้เก็บรักษาไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

หนังสือยินยอมให้ทำนิติกรรมทุกชนิด

(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้กู้มีคู่สมรส)

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าอายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ขอทำความยินยอมให้(ผู้กู้) ซึ่งเป็นคู่สมรสของ

ข้าพเจ้า โดยถูกต้องตามกฎหมาย มีอำนาจทำนิติกรรมทุกชนิดกับ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด และ

ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้าเอง เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอมนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น

สำคัญต่อหน้าพยานผู้มีนามข้างท้ายนี้

.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า(ผู้กู้) ขอรับรองว่า

เป็นลายมือชื่อของสามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าจริง

.....ผู้รับรอง (ผู้กู้) สามี/ ภรรยา

(.....)