

## สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

1

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

				г	
	/	คำขอ	กู้เงินสามัญ	หนัง	าสือกู้ที่// ที่///
วันที่	/			_ วันที่	i///
			เขียนที่		
			วันที่		
เรียน เ	คณะกรรมการดำเนินเ	การสหกรณ์ออมทรัพย์โ	รงพยาบาลตำรวจ จำกัด	ก	
					วียนที่
					โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้
					)
โดยจะนำ	าไปใช้เพื่อการคังต่อไ	ปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งกา	ารกู้โคยชัคเจน)		
q	ข้อ 2 ขณะนี้ข้าพเจ้ารั	บราชการหรือทำงานใน	ตำแหน่ง		
บัตรประ	จำตัวประชาชน / ข้าร	าชการ / รัฐวิสาหกิจ เล•	บที่	สังกัด	
ที่อยู่ปัจจุ	บัน บ้านเลขที่	ถนน		ດ	
6	ข้อ 3 นอกจากค่าหุ้นจึ	ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรถ	น์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลัก	าประกันดังต่อ	<b>ไปนี้คื</b> อ
		คำเส	นอค้ำประกัน		
ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิกเลข ทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	รายได้ / ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1	ที่น้ำเปกาเอ				
2					
6	ท้อ 4 ถ้าข้าพเจ้าใด้รับ	แงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคื	บต้บเงิบก้เป็นงวดรายเด็	ลือบแบบ	•
		ันทุกงวดๆ ละ	-	o.	ก็นวนงวด
		ุง จอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ เ			
6		•			ามแบบที่สหกรณ์กำหนด
					ป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู่
			a 4 da a		ผู้ขอ
					ผู้ บอ
					ส่วนธุรกิจที่สมาชิกได้ทำใ
กับสหกร	รณ์ในระหว่างปีเว้นแต	ไสมาชิกที่ผิดนัดการส่งเ <i>ร</i> ี	ง วินงวดชำระใม่ว่าต้นเงิ	นหรือดอกเบี้ย	<b>ู่ในปีใด มิให้รับเงินเฉลี่ย</b> คื
สำหรับปี	นั้น''				
		รับ	ทราบ ลงชื่อ		ผู้ขอกู

(.....)

			เรพขารณ	าเหความ	แห็นของผู้	, ข้างคับบัญ	_	บสารวัตรจ์	เ็นไป) 		
	.ም <sub>ይ</sub> ጉ	<b>9</b>	9	. ಡ					/	••	
						บถามแล้ว ข ในคำขอกู้นี้			ಶ <u>್</u> ಷಣ್ಣ	- <del>-</del>	
	(1) 1111	ทที่ 4มท เถก	เตะเหตุผล เกริง	แนงเงนปิล		เนทเขอถูน ไม่จริง /	เกาเมาห	มว4หวัด เทเ	บนทวเม	J24	
	(2) 9111	าลาวีเย็มลล์		ง - ค์เซ็งลาลค		เมขาง เวนประจำหร	ູ້ ສູລໃຈໄ				
	(2) sus	រព ក្រេស៊ី ០០រឿ	เมตฤทกาล 	เหมาดเกมี		ไม่มี	10 11				
	(3) ผู้ขอ	ก้บีหบี้สิบเ		หกรณ์เรียน	้ จำนวนมาก						
	(3) 13 00	10011120120	П#	1110		ไม่มี					
		<b>/</b> ¶1	ายมือชื่อ				าแหน่ง				
	/					)					
/	หมายเห	งต กรกี				ะกัน ไม่ต้อ	เขาให้ผู้เข้าเข	ลับบักเหา <i>ร</i> ์	มีลา <del>ร</del> คภ	ให้ดาวบ	น์จ
_	1181081	INI II 3 PR			90 ALLID 30	TIR SNYIU		ப்படிய	1013681	81111 3 1848	
				(รายการต่	ือไปนี้ เจ้า	หน้าที่ของสา	หกรณ์กระ	อกเอง)			
				รา	เยการเกี่ยวเ	กับวงเงินกู้ข	องผู้ขอกู้				
			จำนว	นเงินกู้				บาท			
เงินได้ เงินค่า		l l	ต้นเงินกู้คงเหลือ			วงเงินกู้			ก้		
ยเดือน	หุ้น	วงเงินกู้	สามัญ		เตุฉุกเฉิน จำนวนเงิน		มิเศ <b>ษ</b>			คงเหลือ (บาทุ	
บาท)	(บาท)	(บาท)	น/ส กูพ	น/ส กู้ที่ จำนวนเงิน	น/ส กู้ที่	ขานวนเงน	น/ส กู้ที่	จำนวนเงิน	(บาท)		
			_	يو							
มายเห		อชี้แจ้งอื่น	ๆ	 รายการเกี	ียวกับวง <i>เ</i>	 ท่งเงินค่าหุ้นร  งินของผู้ค้ำ	ประกัน				
มายเห		อชี้แจ้งอื่น	ๆ	 รายการเกี	ียวกับวง <i>เ</i>		ประกัน	บาท			••••
	(2) ข้	อชี้แจ้งอื่น	ๆร เวนต้นเงิน	 รายการเกี	ียวกับวง <i>เ</i>	 งินของผู้ค้ำ	ประกัน			วง ที่ คำบ กัน คงเ อ (1	ระก็
	(2) ขึ้	อชี้แจ้งอื่น จำน	ๆร เวนต้นเงิน	ร <b>ายการเกิ</b> ที่จะต้องค้ํ เงินได้ราย เดือน	ยวกับวงเ าประกัน จำกัด วงเงิน ค้ำประกัน	 งินของผู้ค้ำ	บระกัน การค้ำปร	บาท	ต้นเงิน คำประก คงเหลื	วง ที่ คำบ กัน คงเ อ (1	ระกั เหลือ
ָּהְיִי מי	(2) ขึ้	อชี้แจ้งอื่น จำน	ๆร เวนต้นเงิน	ร <b>ายการเกิ</b> ที่จะต้องค้ํ เงินได้ราย เดือน	ยวกับวงเ าประกัน จำกัด วงเงิน ค้ำประกัน	 งินของผู้ค้ำ	บระกัน การค้ำปร	บาท	ต้นเงิน คำประก คงเหลื	วง ที่ คำบ กัน คงเ อ (1	เหลือ
ำ กำ ก็ 1 2 3	(2) ขึ้	อชี้แจ้งอื่น จำน	ๆร เวนต้นเงิน	ร <b>ายการเกิ</b> ที่จะต้องค้ํ เงินได้ราย เดือน	ยวกับวงเ าประกัน จำกัด วงเงิน ค้ำประกัน	 งินของผู้ค้ำ	บระกัน การค้ำปร	บาท	ต้นเงิน คำประก คงเหลื	วง ที่ คำบ กัน คงเ อ (1	ระก์ เหลื
ຳ ຄູ່ ຄູ່ ຄູ່	(2) ข้ ชื่อ กู้	อชี้แจ้งอื่น จำน ผู้ค้ำประกัน หุ้นตนเอง	ๆ เวนต้นเงิน 	รายการเก็ ที่จะต้องค้ำ เงินได้ราย เดือน (บาท)	ียวกับวงน์ าประกัน จำกัด วงเงิน ค้ำประกัน (บาท)	 งินของผู้ค้ำ	ประกัน การค้ำปร ชื่อผู้กู้ รายเดือนห	บาท ระกันรายอื่น รือไม่ 🗆	ต้นเงิน คำประก คงเหลื (บาท)	วง ที่ คำป กับ คงเ อ (1	ไระกั เหลือ เกท)
יו ניט ניט	(2) ข้ ชื่อ กู้	อชี้แจ้งอื่น จำน ผู้ค้ำประกัน หุ้นตนเอง	ๆ เวนต้นเงิน 	รายการเก็ ที่จะต้องค้ำ เงินได้ราย เดือน (บาท)	ียวกับวงน์ าประกัน จำกัด วงเงิน ค้ำประกัน (บาท)	ง ข่างเงินค่าทุ้น	ประกัน การค้ำปร ชื่อผู้กู้ รายเดือนห	บาท ระกันรายอื่น เรือไม่ 🔲	ต้นเงิน คำประกั คงเหลื (บาท)	วง ที่ คำบ กับ คง อ (1	ไระก์ เหลืเ เกท)

# **3 %** 1

## สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

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

#### หนังสือสัญญากู้*สามัญ*

		ที่/
		วันที่
ชื่อผู้กู้		
สมาชิกแห่งสหกรณ์ออม	ทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด	สมาชิกเลขทะเบียนที่
รับราชการหรือทำงานประจำ	เในตำแหน่ง	บัตรประจำตัวประชาชน /ข้าราชการ/
รัฐวิสาหกิจเลขที่	สังกัด	ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่
ถนน	ำบลอำเภอ	ข้าหวัด
โทรศัพท์	ขอทำหนังสือกู้ให้	้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด
ซึ่งต่อไปในหนังสือกู้นี้จะใช้	คำว่า สหกรณ์ เพื่อเป็นหลักฐานคังต่อ	ไปนี้
ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้กู้เงิ	นจากสหกรณ์ เป็นจำนวน	บาท ()
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวน	คังกล่าวนี้ โดยถูกต้องแล้ว	
ข้อ 2 ข้าพเจ้าสัญญา	ว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวครายเคือนแ	เบบ
🗌 ต้นเงินเท่า	กันทุกงวค ๆ ละ (ตัวอักษร)	บาท พร้อมคอกเบี้ย
🗌 ต้นเงินแล	ะคอกเบี้ยเท่ากันทุกงวค ๆ ละ (ตัวอักษ	ร)บาท
		วัตราร้อยละ (ตัวอักษร) ต่อปี
ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเคือน	เป็นต้นไป	
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า <del>เ</del>	ารส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงินและดอก	เบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุ
ไว้สำหรับงวดนั้น ๆ	- -	
a ad d	a la	

ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ ตามที่สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน หรือแจ้งทางจดหมายให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บ ดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ ทราบทางจดหมายแล้ว

- ข้อ 3 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมาย จากสหกรณ์หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อ สหกรณ์ด้วย ความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว
- ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่าในกรณีใด ๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน และการเรียกคืนเงินกู้ให้ถือว่า เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึง กำหนดเวลาที่ให้ไว้
- ข้อ 5 ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่า	วในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
สะสมสำหรับข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญเงิน กบข. เงินกองทุนส	สำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้าง
พึ่งจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หักเงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เ	สร็จสิ้นเสียก่อนได้
ข้อ 6 ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าได้นำใบหุ้นของสหกรณ์เล•	งที่หุ้น
เป็นเงินบาท จำนำไว้เพื่อเป็นหลักค้	
ข้อ 7 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือนี้	ไ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที
ถ้าข้าพเจ้ามิใด้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดี	
ภูมิลำเนาอยู่ตามที่ระบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ	
ข้อ 8 ผู้กู้ได้รับสำเนาคู่ฉบับหนังสือกู้นี้ไว้แล้วตั้งแต่วัน	ที่ลงนามในหนังสือก้นี้
ผู้กู้ได้อ่านข้อความในหนังสือกู้นี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูก	5
กรณีผู้กู้มีสถานภาพโสด	
(ข้าราชการตำรวจระดับสารวัตรเหนือตนขึ้นใช้รับรอง)	ผู้กู้
ข้าง	()
ขอรับรองว่า(ผู้กู้)	พยาน
มีสถานภาพโสดจริง	()
ลงชื่อ	พยาน
()	()
คำยินยอมข	<b>เองคู่สมรส</b>
(ใช้เฉพาะกรณี	ที่ผู้กู้มีคู่สมรส) เขียน
	วันที่
ข้าพเจ้าเป็นคู่สม	มรสของ
ได้ยินยอมให้กู้เงินสาษัญ	วุของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด
ตามหนังสือกู้สามัญข้างต้นนี้ <i>และ<b>ข้าพเจ้าใค้สงลายมือชื่อ</b></i>	
	คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม
	)
	ผู้กู้
	)
ข้าพเจ้า	3
() ตามหนัง	งสือกู้นี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
	ผู้รับเงิน
	)
	เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญากู้



# สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

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

### หนังสือยินยอมให้หักเงิน

		เขียนที่		
	ຳ	ันที่เคือน		
ข้าพเจ้า	เลขประ	เลขประจำตัวประชาชน		
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่	หมู่ตรอก/ซอย	ถนน		
แขวง/ตำบล	เขต/อำเภอ	ข้งหวัด		
โทรศัพท์ (ที่บ้าน)	(มือถือ)	ตำแหน่ง		
	ปัจจุบันรับเงินเดือน ๆ ละ			
และเป็นสมาชิก สหกรณ์	์ ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด	า ทะเบียนสมาชิกเลขที่		
ขอทำหนังสือมอบไว้ให้	สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตํ	ารวจ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ให้เร็	รียกว่า "สหกรณ์"และ	
/ หรือหน่วยงานที่มีหน้า	าที่เบิกจ่ายเงินที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจา	ากสำนักงานตำรวจแห่งชาติเ	หรือหน่วยงานอื่น เพื่อ	
หักเงินชำระหนี้ตามสัญเ	ญากู้เลขที่หรือคำขอกู้เลขที	ที่ดังต่อไปนี้		
ข้อ 1 ข้าพเจ้ายิน	ยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่า	ยเงินของทุกหน่วยงานในสำ	นักงานตำรวจแห่งชาติ	
หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำเ	หน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เรื	งินเพิ่ม และเงินอื่นในลักษณ	ะเดียวกัน แล้วแต่กรณี	
ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสำ	านักงานตำรวจแห่งชาติส่งชำระหร	นี้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ต	ามสัญญากู้หรือคำขอกู้	
ดังกล่าวข้างต้นตามจำนา	วนที่สหกรณ์ได้แจ้งให้ทราบแทนข้	ู้ เ้าพเจ้า		
ข้อ 2 ไม่ว่าข้าพ	เจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนรา	าชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจ	อื่นใค นอกสำนักงาน	
ตำรวจแห่งชาติ เกษียถ	นอายุราชการหรือพ้นจากหน้าที่	ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตา	ม ข้าพเจ้ายินยอมให้	
หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิก	จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วเ	ยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสัง	กัด หักเงินตามที่กล่าว	
มาในข้อ 1 ส่งชำระหนี้ใ	ห้แก่สหกรณ์ตามสัญญากู้หรือคำข	อกู้คังกล่าวข้างต้น ตามจำนว	วนที่สหกรณ์ใค้แจ้งให้	
ทราบแทนข้าพเจ้าได้				
ข้อ 3 ข้าพเจ้าสักุ	มูญาว่าจะ ไม่เพิกถอนหนังสือยินย <i>่</i>	วมให้หักเงินฉบับนี้ทั้งหมดห	รือ แม้แต่บางส่วนเว้น	
แต่จะได้รับคำยินยอมเป็	นหนังสือจากสหกรณ์			
ข้อ 4 หนังสือยิ่ง	นยอมนี้ทำขึ้นค้วยความสมัครใจข	บองข้าพเจ้าและ ใค้ทำขึ้นเป็ว	นสองฉบับ มีข้อความ	
ตรงกันทุกประการ มอง	บไว้ให้สหกรณ์เพื่อเป็นหลักฐานเ	เละคำเนินการที่เกี่ยวข้องหร	นึ่งฉบับ อีกหนึ่งฉบับ	
ข้าพเจ้าเป็นผู้เก็บรักษาไ				
	o d	<sup>2</sup> / <sub>2</sub>		
		ผู้ให้คำยินยอม		
	(			
	(			
	ลงชอ	พยาน		

(.....)