

### สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

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

หนังสือกู้ที่...../.....

#### คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่					
		วันที่เ	ดือน	พ.ศ	
เรียน	คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด				
	ข้าพเจ้า	สมาชิกเลขทะเบียนที่			
รับราง	รการ หรือทำงานประจำในตำแหน่ง				
	ได้รับเงินได้รายเดือน		งเหลือสุทธิ	บาท เดือน	
	พ.ศขอเสนอคำขอกู้เงินเ				
(	ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ออม ) เพื่อนำไปใช้				
	ข้อ 2. สิทธิการกู้ เฉพาะสมาชิกที่เป็นสมาชิก		000 บาทหรือ 8 เท่	าของเงินได้รายเดือน	
ของสม	าชิกนั้นสุดแต่จำนวนไหนน้อยกว่า ผ่อนชำระไม่	เกิน 20 งวด			
	ข้อ 3. สภาพหนี้				
	สภาพหนี้	ยอดเงินกู้	คงเหลือ	ชำระ/ต่อเดือน	
	ทุนเรือนหุ้นชำระต่อเดือน				
	เงินกู้สามัญ				
	เงินกู้ฉุกเฉิน				
	เงินกู้เพื่อการเคหะ				
	เงินกู้อื่น ๆ ระบุ (ถ้ามี)				
	ข้อ 4 ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือง ข้อ 5 ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสีเ				
	ข้อ 6 ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้า		· ·	·	
	<b>หมายเหต</b> ุ ตามข้อบังคับ สอ.รพ. พ.ศ.255:	 3  ข้อ 29 (2) "เป็นเงินเฉลี่ยคืนให้			
ไว้กับส	<b>หมายเททุ</b>				
	บีนั้น"				
		รับทราบ ลงชื่อ		ผู้ขอกุ้	
		(		)	

		บันทึกการ	พิจารณาให้เ	าวามเห็นข	องผู้บังคับบั	ญชา (ระดับ	สารวัตรเหนื	อตนขึ้นไป)		
						วันที่				
	(1) ควา: (2) ในเว	ลานี้ผู้ขอกู้มีพ	เหตุผลแห่งเงิ	นกู้ซึ่งชี้แจง าจถูกออกจ ป็นจำนวนะ รายการต่อไ	ไว้ในคำขอกู้จ่	นี้ เป็นความ ริง าหรือโยกย้าย หน่ง ที่ของสหกรย งเงินกู้ของผู้ข	จริงหรือไม่เป็ ยหรือไม่ น์กรอกเอง) บอกู้			
เงินได้		จำกัด		ต้นเงินกู้คงเหลือ						
รายเดือน	เงินค่าหุ้น   วงเงิ (บาท)	งากต วงเงินกู้	สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		พิเศษ		5011	วงเงินกู้
(บาท)		(บาท)	น/ส กู้ที่	จำนวน เงิน	น/ส กู้ที่	จำนวน เงิน	น/ส กู้ที่	จำนวน เงิน	- รวม (บาท)	คงเหลือ (บาง
หม	า <b>ยเหตุ</b> (1) เศ (2) ขึ	ายผิดนัดการส่ง ข้อชี้แจ้งอื่น ๆ								้าหน้าที่
						(		/	,	



## สหกรณ์ ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขดปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

#### หนังสือสัญญาเงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (โครงการให้เงินกู้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สินมากเกินตัว)

			ที่	/
			วันที่	
ชื่อผู้กู้				
ข้าพเจ้า				
สมาชิกแห่งสหกรณ์ออม	ทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ	จำกัด สมาร์	ชิกเลขทะเบียนที่	
			บัตรประจำตัวประชาชน /ข้า	
รัฐวิสาหกิจเลขที่	สังกัด		ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่	
			จังหวัด	
โทรศัพท์	ขอทำหนังสือกู้ให้	ไว้ต่อสหกรณ์ออ	มทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด	ซึ่งต่อไป ใน
หนังสือกู้นี้จะใช้คำว่า สหกร	ณ์ เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปข่	å 7		
ข้อ 1 ข้าพเจ้าได้	กู้เงินจากสหกรณ์ เป็นจำนวน.		บาท (	)
และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวง	เด้งกล่าวนี้โดยถูกต้องแล้ว			
	บูญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงว			
ต้นเงินและดอกเบื้	ยเท่ากันทุกงวด ๆ ละ <b>(ตัวอักง</b>	<b>ษร)</b>		บาท
จำนวน <b>(ตัวอักษร)</b>	งวด พร้อมอัตราดอก	เบี้ยในอัตราร้อย	ละ (ตัวอักษร)	ต่อปี
ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน				
ข้าพเจ้าขอยืนยันว่	าการส่งคืนเงินกู้ (รวมทั้งต้นเงิ	นและดอกเบี้ย) เ	เต่ละงวดถึงกำหนดภายในวันสิ้นเดือ	านที่ระบุไว้สำหรับ
งวดนั้น ๆ				

ในกรณีที่สหกรณ์มีประกาศเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้น ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ตามที่ สหกรณ์เรียกเก็บเพิ่มขึ้น เมื่อสหกรณ์ได้แจ้งเป็นหนังสือให้ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วันหรือแจ้งทางจดหมายให้ ทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน

ในกรณีที่แจ้งให้ทราบทางจดหมายนั้น ผู้กู้ยินยอมให้ถือว่าการแจ้งโดยการพิมพ์ข้อความการเรียกเก็บ ดอกเบี้ยเงินกู้เพิ่มขึ้นไว้ในใบเสร็จรับเงิน หรือเอกสารอื่นใดที่สหกรณ์จะต้องส่งให้แก่ผู้กู้เป็นประจำเป็นการแจ้งให้ทราบ ทางจดหมายแล้ว

- ข้อ 3 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า เพื่อส่งต่อสหกรณ์ด้วย ความยินยอม นี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว
- ข้อ 4 ข้าพเจ้ายินยอมถือว่าในกรณีใดๆ ซึ่งกำหนดในข้อบังคับของสหกรณ์ว่าด้วยการควบคุมหลักประกัน และการเรียก คืนเงินกู้ให้ถือว่า เงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันทีโดยมิพักคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้
- ข้อ 5 ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ว่า ถ้าข้าพเจ้าออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้า จะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้สินซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้สินให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวในวรรคก่อน ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินสะสมสำหรับ ข้าราชการ บำเหน็จ บำนาญเงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือนายจ้าง พึงจ่ายให้แก่ข้าพเจ้า หัก เงินดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

จำนำไว้เพื่อเป็นหลักค้ำประกันเงินกู้ของข้าพเจ้า

	2					
ข้าพเจ้ามิได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการะบุไว้ในหนังสือนี้ทุกประการ	รดำเนินคดีเกี่ยวกับหน์	์ เส็นตามสัญญานี้ให้ถื	หหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที ถ้า อว่าข้าพเจ้ายังคงมี ภูมิลำเนาอยู่ตามท็ ว <b>ินนี้มาแล้วไม่ต่ำกว่า 12 งวด</b> และวง			
เงินกู้สามัญและฉุกเฉินรวมกัน ณ เวลาใดเวลาง		•	• .			
ร่วมโครงการและได้รับเงินกู้ฉุกเฉินในครั้งแรกของการกู้ (ไม่เกินจำนวนเงินบาท)						
ข้อ 9. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะอยู่ในโคร ยินยอมเป็นลายอักษร ว่าจะปฏิบัติตามระเบียง คณะกรรมการเงินกู้เป็นระยะ ตามที่คณะกรรม ข้อ 10 ข้าพเจ้ายินยอมนำเงินเฉลี่ยคือ ข้อ 11 ผู้กู้ได้รับสำเนาคู่ฉบับหนังสือกู้ ผู้กู้ได้อ่านข้อความในหนังสือกู้นี้โดยตล	บอย่างเคร่งครัด และใน การเงินกู้กำหนด นเงินกู้ทุกประเภทซื้อหุ้ กู้นี้ไว้แล้วตั้งแต่วันที่ลงข	นระหว่างโครงการข้า ในสหกรณ์ ไม่ต่ำกว่าร่ นามในหนังสือกู้นี้	พเจ้าจะแจ้งสถานะภาพทางการเงินให่ ร้อยละ 20			
กรณีผู้กู้มีสถานภาพโสด	,		ผู้กู้			
(ข้าราชการตำรวจระดับสารวัตรเหนือตน			)			
ข้าฯตำแหน่ง						
ขอรับรองว่า	(ผู้กู้)		)			
มีสถานภาพโสดจริง			พยาน			
ลงชื่อ		(	)			
	 คำยินยอมข	 ของคู่สมรส				
	(ใช้เฉพาะกรณี	ที่ผู้กู้มีคู่สมรส)				
			เขียนวันที่			
ข้าพเจ้า	เป็นคู่สม	รสของ				
ได้ยินยอมให้						
ปัญหาหนี้สินมากเกินตัว) ของสหกรณ์อง ช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สิน: สมรส	อมทรัพย์โรงพยาบาลต่ำ	เรวจ จำกัด ตามหนั	้ งสือกู้เหตุฉุกเฉิน (โครงการให้เงินกู้เพื่อ			
P197 9P1			คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม			
			5 5			
	\·····		••••••			

ຖືຖື
ได้รับเงินกู จำนวนบาท ) ตามหนังสือกู้นี้ไปเป็นการถูกต้องแล้ว
ผู้รับเงิน ()
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสัญญาก้

# สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด อาคารศรียานนท์ โรงพยาบาลตำรวจ แขวงปทุมวัน เขดปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 โทร : 0-2251-1070 , 0-2652-5152

#### หนังสือขอเบิกรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

(โครงการให้เงินกู้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สินมากเกินตัว)

	ทำที่ <b>สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด</b> วันที่ดือนพ.ศพ.ศพ.ศ
เรื่อง	ขอเบิกรับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (โครงการให้เงินกู้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สินมากเกินตัว)
เรียน	คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด
	ตามที่ ข้าพเจ้า
จาก <b>สห</b>	<b>กรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด</b> เป็นจำนวนเงินบาท
(	) ตามหนังสือสัญญากู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (โครงการ
ให้เงินกู้	้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สินมากเกินตัว) ฉบับลงวันที่
	ข้าพเจ้า มีความประสงค์จะขอเบิกรับเงินกู้ ตามหนังสือสัญญากู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (โครงการให้เงินกู้เพื่อช่วยเหลือ
สมาชิก	ที่ประสบปัญหาหนี้สินมากเกินตัว) จากสหกรณ์ฯ ในวันที่
	นวนบาท (
โดยวิธีก	
	🗌 ขอให้สหกรณ์ๆ จ่ายเงินสดส่งมอบให้แก่ข้าพเจ้า
	🔲 ขอให้สหกรณ์ๆ สั่งจ่ายเช็คของสหกรณ์ๆ โดยระบุสั่งจ่ายและส่งมอบให้แก่ข้าพเจ้า
	🗖 ขอให้สหกรณ์ๆ สั่งจ่ายเช็คของสหกรณ์ๆ โดยระบุสั่งจ่ายให้แก่ บริษัทๆ / ธนาคารๆ และส่งมอบให้แก่
	ขอให้สหกรณ์ๆ นำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ๆ บัญชีเงินฝากประเภท บัญชีเลขที่บัญชีเลขที่
	🔲 อื่นๆ
	ขอแสดงความนับถือ
	ลงชื่อ



#### หนังสือยินยอมให้หักเงิน

				เขียนที่	
			วันที่	เดือน	พ.ศ
ข้าพเจ้า			เลขประจำตัวป	ระชาชน	อายุปี
	=				
โทรศัพท์ (ที่บ้าน)		(มือถือ)	ต่ำ	แหน่ง	
สังกัด	ปัจจุบันรัเ	มเงินเดือน ๆ ละ	บาท (		)
และเป็นสมาชิก <b>สหกรถ</b>	น์ออมทรัพย์โร	งงพยาบาลตำรวจ จำกั	้ <b>ด</b> ทะเบียนสมาจิ	รกเลขที่	
หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิก สัญญากู้เลขที่	จ่ายเงินที่ข้าพหรือคำขา ายินยอมให้ห เน็จบำนาญ เ เตำรวจแห่งช ก้แจ้งให้ทราบ าพเจ้าจะได้โ าชการหรือพ้ เารหรือหน่วย เส้ญญาว่าจะไ	เจ้าพึงได้รับจากสำนักง อกู้เลขที่	านตำรวจแห่งชา กังต่อไปนี้ กจ่ายเงินของทุก แพิ่ม และเงินอื่ จ้า มีอยู่กับสหก มยเหตุใดๆ ก็ตา ยไปสังกัด หักเ นที่สหกรณ์ได้แ	เติหรือหน่วยงานอื่น าหน่วยงานในสำน น ในลักษณะเดียว รณ์ตามสัญญากู้ห ม ข้าพเจ้ายินยอม งินตามที่กล่าวมาใ จังให้ทราบแทนข้า	กว่า "สหกรณ์"และ/หรือ  เพื่อหักเงินชำระหนี้ตาม  เกงานตำรวจแห่งชาติ หัก  กัน แล้วแต่กรณีที่ข้าพเจ้า  เรือคำขอกู้ดังกล่าวข้างต้น  ให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิก  ในข้อ 1 ส่งชำระหนี้ให้แก่  พเจ้าได้  แม้แต่บางส่วนเว้นแต่จะได้
ข้อ 4 หนังสือ	ยินยอมนี้ทำจื่	เน้นด้วยความสมัครใจข			ฉบับ มีข้อความตรงกันทุก เข้าพเจ้าเป็นผู้เก็บรักษาไว้
เป็นหลักฐาน		.vd			, o
		ลงชื่อ		ผู้ให้	, คำยินยอม
		(		)	
		ลงชื่อ		พยา	น
		(		)	
		ลงชื่อ		พยา	น
		(		)	