

# รายการเอกสารประกอบในการขอกู้เงินสามัญ

ชื่อผู้กู้.....เลขทะเบียน.....หน่วยงาน.....

**ผู้กู้ต้องจัดเรียงเอกสารตามลำดับก่อนหลัง และ กาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตรวจสอบ**

ที่	เอกสารผู้กู้	จำนวน	ช่องสำหรับเจ้าหน้าที่ตรวจสอบ			
			มี	ไม่มี	เซ็นแล้ว	ยังไม่เซ็น
1	ใบคำขอกู้เงินสามัญ	1				
2	สลิปเงินเดือน	1				
3	Statement (สเตทเม้น) 6 เดือนย้อนหลัง (ถ้ามี)(พกส.ตจ.ชั่วคราว ปากช่อง)	1				
4	หนังสือสัญญาจ้าง 4 ปี (สำหรับพนักงานราชการ)	1				
5	หนังสือรับรองอายุการทำงานมาแล้วกี่ปี (สำหรับพนักงานราชการ)	1				
6	ใบคำเดือนสำหรับผู้ค้าประกัน	1				
7	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1				
8	สำเนาทะเบียนบ้าน	1				
9	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ผู้กู้และคู่สมรส (ถ้ามี)	1				
10	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส	1				
11	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส	1				
12	สำเนาทะเบียนสมรส / ใบหย่า / ใบมรณบัตร	1				
	<b>เอกสารผู้ค้าประกัน (คนละ 1 ชุด)</b>					
13	สลิปเงินเดือน	1				
14	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1				
15	สำเนาทะเบียนบ้าน	1				
16	สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล ผู้ค้าประกันและคู่สมรส (ถ้ามี)	1				
17	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส	1				
18	สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส	1				
29	สำเนาทะเบียนสมรส / ใบหย่า / ใบมรณบัตร	1				

**หมายเหตุ**

1. สำเนาทุกฉบับต้องรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้มีชื่อในเอกสารเป็นผู้ลงนามรับรองด้วยตนเอง
2. การลงลายมือชื่อในเอกสารทั้งหมด จะต้องเป็นลายมือชื่อที่เหมือนกันทั้งหมด
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะต้องไม่หมดอายุในวันที่รับเงินกู้
4. การแก้ไขข้อความในเอกสาร ให้ขีดเส้นทับแล้วลงลายมือชื่อกำกับการแก้ไขนั้น ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด

รับ...../.....  
วันที่.....



หนังสือที่ ...../.....  
วันที่.....

## คำขอกู้เงิน

### สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

เงินกู้สำหรับบรรเทาภาระหนี้ กยศ.กรอ.พรบ.๖๐

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

อนุมัติจ่ายเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

เขียนที่.....

เรียน คณะกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนสมาชิก.....

เลขบัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□□□ หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ที่อยู่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินกับสหกรณ์โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อ(ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ2. ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินกู้เข้าทุนเรือนหุ้นตามระเบียบว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์

ข้อ3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	สถานภาพ	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1					
2					
3					
4					

ข้อ4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือน

ส่งเงินต้น เดือนเท่าๆกันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ย จำนวน.....งวด

ส่งเงินต้นและดอกเบี้ยรวมกันเท่ากันทุกเดือนงวดเป็นเดือนละ.....บาท เป็นจำนวน.....งวด

ข้อ5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือให้ไว้ต่อสหกรณ์ ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

(ลงชื่อ).....(ผู้ขอกู้)

(.....)

ชื่อ ที่อยู่ของผู้ที่ข้าพเจ้าให้ทวงถามหนี้ได้(ที่มีใช้ผู้ค้ำประกัน)

ชื่อ.....

ที่อยู่.....

.....

### หนังสือยืนยันภาระผูกพัน

ตามที่ข้าพเจ้าผู้กู้ (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียนสมาชิก.....  
 หน่วยงาน (รพ./สสอ./ศูนย์).....ได้ยื่นคำขอกู้เงิน  สามัญ  พัฒนาคุณภาพชีวิต  เพื่อ  
 ส่งเสริมความมั่นคงของผู้ค้าประกัน  สามัญพัฒนาคุณภาพชีวิต New Normal (ข้าราชการ) กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาล  
 มหาราชนครราชสีมา จำกัด ในการนี้ข้าพเจ้าขอให้ถ้อยคำตามความสัตย์จริงโดยหากข้าพเจ้าให้ถ้อยคำอันเป็นเท็จยินดีให้สหกรณ์ ฯ  
 ดำเนินคดีตามกฎหมายแก่ข้าพเจ้าทันที  เงินกู้สำหรับบรรเทาภาระหนี้ ( กยศ.กรอ.พรบ.60 )

- ข้าพเจ้า  มี  ไม่มี หนี้เงินกู้สวัสดิการกับธนาคาร.....จำนวนหนี้คงเหลือ.....บาท  
 ส่งชำระรายเดือน ๆ ละ.....บาท
- ข้าพเจ้า  มี  ไม่มีเงินกู้กองทุนบำเหน็จบำนาญ ฯ จำนวนหนี้คงเหลือ.....บาท  
 ส่งชำระรายเดือน ๆ ละ.....บาท
- ข้าพเจ้า  เป็น  ไม่เป็น สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อื่นที่มีวัตถุประสงค์ในการให้กู้ยืมเงิน
- ข้าพเจ้า  อยู่  ไม่อยู่ในระหว่างถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย และไม่อยู่ในระหว่างถูกฟ้องในคดีล้มละลาย
- ข้าพเจ้า ฯ ยินยอมให้สหกรณ์ ฯ ตรวจสอบข้อมูลหนี้ของข้าพเจ้ากับธนาคาร/บริษัทข้อมูลเครดิตแห่งชาติ จำกัด ได้

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงาน (ลงชื่อ).....ผู้กู้  
 (.....) (.....)

### บันทึกคำยินยอมของคุณสมรสในการกู้เงินกับสหกรณ์

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ซึ่งเกี่ยวข้องกับ สามี/ภรรยา ของ  
 (นาย/นาง/นางสาว).....ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
 ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา ที่ชอบด้วยกฎหมายให้คำยินยอมในกรณีที่มี สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าได้ทำสัญญาเงินกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์  
 โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด

<input type="checkbox"/> โสด <input type="checkbox"/> หม้าย/หย่า ..... (.....)
--

(ลงชื่อ).....คู่สมรสของผู้กู้  
 (.....)

### บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

เขียนที่.....  
 วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาข้อมูล และได้ตรวจสอบถูกต้องแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เพื่อ.....
- (2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีความประพฤติซึ่งอาจจะถูกให้ออกจากราชการหรือไม่.....
- (3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินนอกสหกรณ์ดังนี้.....

ขอรับรองว่ามีเงินได้คงเหลือชำระหนี้ โดยมียอดเงินคงเหลือสุทธิ ณ วันที่.....เป็นเงิน.....บาท

(ลงชื่อ).....หัวหน้าการเงิน (ลงชื่อ).....ผู้บังคับบัญชา  
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง.....



## คำเตือนสำหรับผู้ค้าประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาการค้าประกัน ผู้ค้าประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาการค้าประกัน ให้เข้าใจโดนชัดเจน หากผู้ค้าประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาการค้าประกัน

การที่ผู้ค้าประกันลงนามในสัญญาการค้าประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด เพื่อการค้าประกันหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จำกัด ( ผู้ให้กู้ ) กับ ( นาย/นาง/นางสาว ).....(ผู้กู้) ผู้ค้าประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้าประกันจะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้าประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ ตามสัญญากู้ยืมเงิน และอาจต้องรับผิดชอบต่อใช้ดอกเบี้ย หรือสินไหมทดแทนอื่นๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบในวงเงินกู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นต่อไป
4. ผู้ค้าประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้อง และบังคับให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้กู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาการค้าประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราวไม่จำกัดเวลาที่ผู้ค้าประกันไม่สามารถเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้าประกันไม่หลุดพ้นจากความผิดแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้าประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาการค้าประกัน ข้าพเจ้าได้เตือนและรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 1  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 2  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 3  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกันคนที่ 4  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์  
(.....)

# เอกสารสำหรับผู้ค้าประกัน และคู่สมรส



## คำยินยอมของคู่สมรสของผู้ค้าประกันในการค้าประกันเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชธานราชสีมา จำกัด (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี ตั้งบ้านเรือน อยู่บ้านเลขที่  
.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด..... ซึ่งเกี่ยวข้องกับ  สามมี  ภรรยา ที่ชอบด้วยกฎหมายของ(นาย/นาง/  
นางสาว)/(ผู้ค้าประกัน).....เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่.....  
หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้

- เงินกู้สามัญบุคคลค้าประกัน
- เงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตช่วยเหลือเศรษฐกิจครอบครัว
- เงินกู้สามัญเพื่อส่งเสริมความมั่นคงของผู้ค้าประกัน
- เงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาชีวิต New Normal (ข้าราชการ)
- เงินกู้สำหรับบรรเทาภาระหนี้ ( กยศ.กรอ.พรบ.60)

กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชธานราชสีมา จำกัด

ซึ่ง(นาย/นาง/นางสาว)/(ผู้กู้).....เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขทะเบียนที่.....

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....เป็นผู้กู้เงิน

จากสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลมหาราชธานราชสีมา จำกัด ตามหนังสือค้าประกันเงินกู้ข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้  
เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองการปลอดหนี้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

เรียน ผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ด้วย ข้าพเจ้า ( นาย / นาง / นางสาว ) .....

สถานะลูกหนี้ (กรุณาระบุ)  กลุ่มผู้กู้ปกติ  กลุ่มใกล้เคียง ปี.....  กลุ่มคดีความ ปี.....ได้ทำการปิดบัญชี

(Pay Off) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้กองทุนฯ ออกหนังสือรับรองการปลอดหนี้ โดยข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาพร้อมแล้ว ดังนี้

สำเนาใบเสร็จปิดบัญชีชำระหนี้  กยศ.  กรอ.

สำเนาใบเสร็จค่าทนายความ คดีความปี..... (ถ้ามี)

สำเนาบัตรประชาชน (ผู้กู้ยืม)

กรุณาส่งที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

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

เบอร์ติดต่อ.....

.....

(.....)