

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ รพร./รพ./สสจ./สสอ.

ที่ วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอลเปลี่ยนแปลงการค้ำประกันเงินกู้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....ได้รับเงินกู้สามัญ ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....

เมื่อวันที่จำนวนเงิน บาท โดยมีผู้ค้ำประกันเงินกู้ ดังนี้

1.

2.

3.

เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาวได้

☐ ย้ายสถานที่ปฏิบัติราชการ

☐ ยื่นแสดงความจำนงขอลถอนตัวจากการค้ำประกัน

☐ ขอลาออกจากสหกรณ์ฯ

☐ อื่น ๆ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน ณ วันที่ ข้าพเจ้ามียอดหนี้

คงเหลือจำนวน บาท และมียอดหุ้นทั้งสิ้นบาท

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอปรับเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้เป็น

1. มูลค่าหุ้นทั้งสิ้น..... บาท ค้ำประกันได้ในวงเงิน.....บาท

2. นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

มีเงินได้รายเดือน บาท ค้ำประกันได้ในวงเงิน บาท

3. นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....

มีเงินได้รายเดือน บาท ค้ำประกันได้ในวงเงิน บาท

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ขอยกเลิก

(.....)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)



แบบคำขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

หนังสือคำประกันเงินกู้.....

ที่...../..... ลงวันที่.....

เขียน.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ได้รับอนุมัติให้กู้เงิน..... จำนวนเงิน..... บาท ในวันที่.....
โดยมี นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้ค้ำประกัน นั้น

เนื่องจาก นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ค้ำประกัน มีความประสงค์ขอยกเลิก
การค้ำประกันเงินกู้ ตั้งแต่วันที่..... และขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้เป็น นาย/นาง/นางสาว.....

สำหรับผู้ค้ำประกันคนใหม่

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... ตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสระแก้ว มีเงินได้รายเดือน เดือนละ.....บาท
ในฐานะผู้ค้ำประกัน เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ให้แก่สหกรณ์ ตามข้อผูกพันไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ข้าพเจ้า
ยอมรับผิดชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้และได้ลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้ ลงชื่อ ผู้ขอยกเลิกการค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ คู่สมรสผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่..... ครั้งที่/..... เมื่อวันที่..... ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่/..... เมื่อวันที่..... ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

คำเตือน

ก่อนลงลายมือชื่อเพื่อเข้าผูกพันในหนังสือนี้
โปรดอ่านข้อความซึ่งท่านเองจะต้องรับผิดชอบ
ตามหนังสือนี้



หนังสือที่...../.....
ชื่อผู้.....

หนังสือคำประกันโครงการเงินกู้เพื่อรวมหนี้ของสมาชิก

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน..... เป็น ☐ ข้าราชการ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ลูกจ้างประจำ ☐ อื่นๆ
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน.....
สถานภาพ..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทร (มือถือ)..... ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน”
ขอทำหนังสือสัญญาคำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็น
หลักฐานสำคัญว่า

ข้อ 1. ตามที่.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ลูกหนี้” ได้กู้เงินจากสหกรณ์เป็นเงิน
จำนวน.....บาท (.....) นำเงินไปใช้เฉพาะ
เพื่อการดังต่อไปนี้คือ เพื่อรวมหนี้ของสมาชิก ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินสำหรับเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อรวมหนี้ของสมาชิก
ฉบับลงวันที่.....ผู้ค้ำประกันขอมคำประกันการชำระหนี้ตามสัญญาที่กล่าวไว้ในวงเงินค้ำประกัน
จำนวน.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันในวงเงินตามวรรคหนึ่ง เริ่มตั้งแต่วันที่ลูกหนี้รับเงินกู้จากสหกรณ์จนถึง
วันที่.....อันเป็นวันชำระหนี้ของลูกหนี้งวดสุดท้ายให้สหกรณ์ หรือถึงวันที่ลูกหนี้ได้รับอนุญาตจากสหกรณ์
ให้ผ่อนผันการชำระหนี้หรือขยายเวลาการชำระหนี้ออกไป และผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันภายในระยะเวลาที่กำหนด

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้ยินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตามข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้
อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือสัญญากู้เงินสำหรับเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อรวมหนี้ของ
สมาชิก นั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้าขอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการจนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติด
พันจะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่าการออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจาก
การค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์เห็นสมควรเข้าเป็น
ผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้วภายใน
หกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของ
ข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อสหกรณ์ด้วย
โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่า
จะได้ชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อรวมหนี้ของสมาชิก ที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

.....ผู้ค้ำประกัน

/ ข้อ 5 ข้าพเจ้า...

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อแสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัดของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที

บรรดาหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดที่สหกรณ์จัดส่งให้แก่ผู้ค้ำประกันนั้น ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ลงทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียนหรือให้คนนำส่งไปเองก็ดี ถ้าหากได้ส่งไปยังตำบลสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นของหนังสือฉบับนี้แล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ข้าพเจ้าโดยชอบ ทั้งนี้ โดยไม่ต้องคำนึงถึงว่ามีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้ เพราะหาไม่พบตำบลสถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นนั้นก็ดี ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับ และทราบหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์แล้วโดยชอบ

ผู้ค้ำประกันได้ตรวจอ่าน และเข้าใจข้อความในหนังสือสัญญานี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น และสหกรณ์ได้ส่งมอบสำเนาสัญญาค้ำประกันเงินกู้จำนวนหนึ่งฉบับให้แก่ผู้ค้ำประกันไว้เป็นหลักฐานทันทีที่ลงนามในสัญญานี้แล้ว

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน/(ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน/เลขทะเบียนที่.....
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นคู่สมรสของ.....
ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อรวมหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด แห่งนี้ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงิน และส่งให้

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

สำหรับ (ผู้กู้ประกัน)

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....รับราชการ หรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สังกัดหน่วยงาน.....โทรศัพท์.....และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
มีความประสงค์ให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงิน และส่งให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก
จึงมีหนังสือแสดงความยินยอมให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้างรายเดือน หรือ
เงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด แจกในแต่ละเดือน และส่งชำระ
ค่าธรรมเนียมแรกเข้าชำระค่าหุ้นรายเดือน หนึ่งเงินกู้ หรือหนึ่ง หรือภาระผูกพันตามสัญญาค้ำประกันต่างๆ แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ฯ
แทนข้าพเจ้าทุกเดือนจนกว่าข้าพเจ้าจะไม่มีหนี้ หรือภาระผูกพันดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการหรือลูกจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา
หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินนั้น ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
สระแก้ว จำกัด แจกและส่งเงินจำนวนนั้น ให้สหกรณ์ฯ เพื่อชำระหนี้เงินกู้หรือหนี้ค้ำประกัน หรือภาระผูกพันกับข้าพเจ้า จนกว่าข้าพเจ้า
จะไม่มีภาระผูกพันในหนี้ดังกล่าวกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด

ข้อ 3. ในกรณีที่ข้าพเจ้ามีหนี้ หรือภาระผูกพันใดที่ต้องชำระ หรือขอใช้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
ส่วนราชการ หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐที่มีภาระต้องชำระให้ก่อนไม่ว่าจะเป็นหนี้ หรือภาระผูกพัน หรือภาระผูกพันที่เกิดขึ้นก่อน
หรือหลังการทำหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ตามข้อ 1 หรือข้อ 2 แล้วแต่กรณี
หลังจากที่ได้หักเงินชำระหนี้หรือผูกพันตามที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หนังสือนี้มีผลใช้บังคับ รวมถึงหนี้สินใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสระแก้ว จำกัด
ก่อนวันทำหนังสือนี้ด้วย และยินยอมให้หนังสือฉบับนี้มีผลบังคับตลอดไปจนกว่าข้าพเจ้าจะหมดสภาพจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้า มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและ
ถ้อยคำในหนังสือนี้ ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/เลขทะเบียนที่.....

(.....)