

เอกสารประกอบคำขอกู้
เงินกู้สามัญบุคคลค้าประกัน

ชื่อผู้กู้.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

<u>เอกสารผู้กู้</u>	<u>เอกสารผู้ค้ำ</u>
1. สลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน)	1. สลิปเงินเดือน (เดือนปัจจุบัน)
2. สลิปสหกรณ์ (เดือนปัจจุบัน)	2. สลิปสหกรณ์ (เดือนปัจจุบัน)
3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 2 ฉบับ	3. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ
4. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส	
5. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบหย่า	

คำเตือน

1. กรณีผู้กู้ขาดสมาชิกภาพตามข้อบังคับ สอ.ทอท. เช่น ถูกให้ออกจากสหกรณ์ ฯลฯ ผู้ค้ำประกันต้องรับภาระหนี้ 25% ของหนี้คงเหลือ
2. การปลอมแปลงเอกสารและ/หรือลายมือชื่อถือว่ามีความผิดและอาจเป็นเหตุให้ท่านถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์

การเรียงเอกสารคำขอกู้

- 1. คำขอกู้เงินสามัญ (ผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อ)
- 2. หนังสือรับรองแนบท้ายคำขอกู้เงินกู้สามัญ (ผู้บังคับบัญชาลงลายมือชื่อ)
- 3. ใบคำขอเข้ากองทุนช่วยเหลือผู้ค้ำประกัน
- 4. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้กู้
- 5. สลิปสหกรณ์ ของผู้กู้
- 6. สลิปเงินเดือน ของผู้กู้
- 7. สลิปสหกรณ์ ของผู้ค้ำประกัน
- 8. สลิปเงินเดือน ของผู้ค้ำประกัน
- 9. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้กู้
- 10. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรส ของผู้กู้
- 11. สำเนาทะเบียนสมรส, ใบหย่า ของผู้กู้
- 12. สำเนาบัตรประชาชน ของผู้ค้ำประกัน

****ผู้บังคับบัญชาลงลายชื่อทั้งหมด 2 แผ่น****

****สั่งพิมพ์เอกสารแบบหน้าเดียวเท่านั้น ไม่สั่งพิมพ์แบบหน้า-หลัง****

รับที่...../.....
 วันที่...../...../.....
 เวลา.....น.

หนังสือเงินกู้ที่...../.....
 วันที่...../...../.....
 บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้เงินสามัญ

เขียนที่.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
 เลขประจำตัวประชาชน เป็น ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ
 ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....
 สังกัด..... ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

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

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้คือ

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิก เลขทะเบียนที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน/ ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1					
2					
3					
4					

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

- ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน.....งวด
- ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ 4. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ในการขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้เงิน
 (.....)

หนังสือรับรองแนบท้ายคำขอกู้เงินสามัญ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้ขอกู้เงินสามัญกับ สอ.ทอท. โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- 1. ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนข้อเท็จจริงเพื่อดำเนินการทางวินัย
- 2. ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างเข้ารับการรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดให้โทษตามประมวลกฎหมายยาเสพติดท้ายพระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายยาเสพติด พ.ศ. 2564
- 3. ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิดอาญาหรือถูกฟ้องในคดีล้มละลาย
- 4. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มติและคำสั่งของสหกรณ์ฯ หากข้าพเจ้าฝ่าฝืนหรือมีพฤติกรรมใด ๆ อันเป็นเหตุให้เห็นว่า ไม่ซื่อสัตย์ สุจริต อาจเป็นเหตุให้ข้าพเจ้าถูกให้ออกจากสหกรณ์ฯ ตามข้อบังคับสหกรณ์ฯ ข้อ 35 (ข) (1) และ ข้อ 40 (6)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้พิจารณาข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว เป็นความจริงทุกประการ

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

เรียน ผู้จัดการ/คณะกรรมการเงินกู้

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของ นาย/นาง/นางสาว.....
ได้พิจารณาข้อความดังกล่าวข้างต้นแล้ว ขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....
(.....)

ผู้บังคับบัญชา



ใบคำขอเข้ากองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
บริษัท ทำอาหารคนไทย จำกัด สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
ส่วนสูง.....ซ.ม. น้ำหนัก.....ก.ก. ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ได้กู้เงินสหกรณ์ฯ ตามสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....
ขอสมัครเข้าร่วมกองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญ พ.ศ. 2555 โดยยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขกองทุนฯ และหลักเกณฑ์ที่
สหกรณ์กำหนดทุกประการ พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แถลงข้อความตามความเป็นจริงทุกประการ ดังนี้

คำเตือน ผู้กู้ต้องแถลงข้อความตามความเป็นจริงให้ครบถ้วนทุกข้อการปกปิดข้อความจริงใด ๆ อาจเป็นเหตุให้สหกรณ์
ปฏิเสธไม่จ่ายเงินกองทุนช่วยเหลือแก่สมาชิกผู้ค้าประกัน ตามเงื่อนไขและระเบียบของสหกรณ์

1. ท่านมีโรคประจำตัว () ไม่มี () มี ถ้ามีโปรดระบุชื่อโรคให้ชัดเจน.....		
2. ท่านเคยเป็นวัณโรค โรคมาเร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน หรือโรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่	() ไม่เคย	() เคย โปรดระบุโรค
3. ท่านเคยใช้ยาเสพติดให้โทษ หรือดื่มสุรา หรือสิ่งมีนเมา หรือเครื่องดื่มมีแอลกอฮอล์เป็นประจำ หรือเคยรับการรักษาเกี่ยวกับโรคพิษสุราเรื้อรัง หรือยาเสพติดให้โทษบ้างหรือไม่	() ไม่เคย	() เคย
4. ในช่วงระยะ 5 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยปรึกษาแพทย์ เข้ารับการผ่าตัด หรือเข้ารับการรักษาตัวในสถานพยาบาล โรงพยาบาล หรือสถาบันใดที่คล้ายคลึงกันหรือไม่	() ไม่เคย	() เคย

หากตอบคำถามในข้อ 1-4 เป็นคำตอบรับว่า “ (มี) หรือ (เคย) ” โปรดกรอกแบบแถลงสุขภาพด้านล่างเพิ่มเติม

1. ท่านได้รับการตรวจร่างกายที่.....เมื่อวันที่.....
2. ท่านมีอาการหรือสาเหตุอย่างไรก่อนไปรับการตรวจ.....
3. แพทย์แจ้งผลการตรวจเป็นอย่างไร ? มีสิ่งผิดปกติหรือไม่ ?.....
4. ท่านได้รับการรักษาหรือไม่ หรือได้รับการผ่าตัดหรือไม่ ถ้าใช่ โปรดให้รายละเอียด.....
.....
5. ท่านอยู่โรงพยาบาลเป็นเวลากี่วัน.....หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วแพทย์นัดให้ไปพบอีกหรือไม่
หรือมีอาการผิดปกติต้องไปพบแพทย์อีกหรือไม่ อย่างไร.....
.....เมื่อใด.....
6. ปัจจุบันท่านยังคงได้รับการรักษาหรือไม่.....ถ้ายังได้รับการรักษา ไปพบแพทย์ทุก.....เดือน หรือโดยวิธี.....
ถ้าหยุดแล้ว ตั้งแต่เมื่อใด.....อาการปัจจุบันเป็นอย่างไร.....
.....

7. กรณีเป็นเบาหวาน กรุณาระบุระดับน้ำตาลครั้งแรกที่ตรวจรักษา.....และระดับน้ำตาลปัจจุบัน.....
 กรณีเป็นความดันโลหิตสูง กรุณาระบุค่าความดันปัจจุบัน...../.....mmHg
 กรณีท่านดื่มสุรา ท่านดื่มบ่อยแค่ไหน จำนวนแก้วที่ดื่มต่อวัน.....แก้ว

การให้ถ้อยคำ การให้ความยินยอม และการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า ข้าพเจ้าไม่เคยทราบว่าเป็น หรือเคยรักษาโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์ และข้าพเจ้าทราบดีว่า ถ้าข้าพเจ้าป่วยเป็นโรคเอดส์ หรือมีเลือดบวกต่อไวรัสโรคเอดส์แล้ว สหกรณ์ฯ จะไม่รับเข้ากองทุนฯ และข้าพเจ้ายินยอมให้สถานพยาบาล แพทย์หรือบุคคลอื่นใดซึ่งได้กระทำการรักษาข้าพเจ้า แจ่มมอบข้อมูลหรือประวัติการเจ็บป่วย หรือการได้รับบาดเจ็บ ประวัติทางการแพทย์ ใบสั่งยา หรือการรักษา และสำเนาบันทึกทางการแพทย์ใด ๆ ของข้าพเจ้า ต่อสหกรณ์ฯ หรือผู้แทนของสหกรณ์ฯ ได้

สหกรณ์จะปฏิเสธการจ่ายเงินกองทุนช่วยเหลือผู้ค้าประกัน ในกรณีต่อไปนี้

1. ผู้กู้ฆ่าตัวตาย (กระทำอัตวินิบาตกรรม) ด้วยใจสมัครภายใน 1 ปี นับตั้งแต่ได้รับเงินกู้
2. ในกรณีที่ผู้กู้รู้อยู่แล้วแกล้งข้อความอันเป็นเท็จ หรือรู้ข้อความจริงแต่ปกปิดข้อความจริงนั้น โดยไม่แจ้งให้สหกรณ์ทราบ ซึ่งหากสหกรณ์ทราบความจริงนั้น จะเป็นเหตุให้สหกรณ์ปฏิเสธการจ่ายเงินกองทุนฯ ที่พึงจ่ายให้แก่สมาชิกผู้กู้ภายใน 1 ปี นับแต่ได้รับเงินกู้

อนึ่ง หากสมาชิกผู้กู้เสียชีวิตหลังจากที่รับเงินกู้ไปแล้วเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไป สหกรณ์จะจ่ายเงินกองทุนให้ทุกกรณี

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)