



คำขอ และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่..... หนังสือกู้ที่...../.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... วันที่...../...../.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
รับราชการ หรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรภายใน.....มือถือ.....
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท เงินได้รายเดือนคงเหลือสุทธิ..... บาท เดือน.....พ.ศ.....ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด จำนวน.....บาท (.....)
เพื่อนำไปใช้.....

ข้อ 2. สิทธิการกู้

2.1 ☐ เป็นสมาชิกสหกรณ์อื่น.....กู้ได้ 1 เท่า ของเงินได้รายเดือน ผ่อนชำระ 8 งวด

2.2 ☐ เป็นสมาชิกที่เดียวกู้ได้ 5 เท่าของเงินได้รายเดือน ผ่อนชำระ 10 งวด

เงื่อนไข ข้อ 2.1 วงเงินกู้สูงสุดไม่เกิน 50,000 บาท และข้อ 2.2 วงเงินกู้สูงสุดไม่เกิน 100,000 บาท

ข้อ 3. สภาพหนี้

3.1 ☐ ไม่มีหนี้ฉุกเฉินเดิม

3.2 ☐ มีหนี้ฉุกเฉินคงเหลือ.....บาท ผ่อนชำระมาแล้ว.....งวด ต้นเงินงวดละ.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยแก่สหกรณ์ทุกเดือน รวมงวด เริ่มชำระงวดแรกตั้งแต่วันสิ้นเดือน.....

พ.ศ.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....ต้นเงินงวดละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย และงวดสุดท้ายภายในสิ้นเดือน.....

พ.ศ.....ต้นเงินงวดละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระเดือนใดเดือนหนึ่ง ข้าพเจ้าจะต้องชำระหนี้ตามจำนวนที่ค้างชำระให้แก่สหกรณ์ทั้งจำนวนทันที และยินยอมให้สหกรณ์ถอนเงินค่างาน เงินฝาก เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากสหกรณ์นำมาชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินนี้จนครบถ้วน

ข้อ 5. ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยเงินกู้โดยคำนวณจากต้นเงินกู้ที่ยังมิได้ชำระคืนอัตราร้อยละ.....ต่อปี อัตราดอกเบี้ยดังกล่าวอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามสภาวะการเงินของสหกรณ์ฯ โดยจะประกาศเป็นคราวๆ ไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้ง หรือทำหลักฐานใดให้แก่ข้าพเจ้าอีก หากกรณีที่ข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่งให้ถือว่าหนี้ทั้งหมดชำระโดยพลัน สหกรณ์มีสิทธิบังคับชำระหนี้ได้ทันที โดยผู้กู้ยินยอมชำระหนี้ตามสัญญาฉบับนี้ทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ในทันที

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน หักเงินได้รายเดือน เงินหุ้น เงินฝาก เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ทางราชการหรือสหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนแก่สหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงิน และให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับ หรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 8. หากข้าพเจ้าประสงค์จะขอลาออก หรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินคืน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จบำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด หรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้ขอกู้

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)
จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

☐ เคย ☐ ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่นๆ
เห็นควร อนุมัติ / ไม่อนุมัติ
.....รองผู้จัดการ สอ.รพ.
อนุมัติ / ไม่อนุมัติ
.....ผู้จัดการ สอ.รพ.

ข้าพเจ้าผู้กู้มอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้แทนข้าพเจ้า

คำเตือน

ถ้าท่านมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินแทน
โปรดฝากบัตรประจำตัวของท่านไปกับผู้รับเงิน
แทนท่านด้วยเพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่

บัตรประจำตัว.....
เลขที่.....

.....ผู้กู้
.....ผู้รับมอบอำนาจ
.....พยาน
(.....)
.....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท
(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่...../...../.....

หมายเหตุ ตามข้อบังคับ สอ.รพ. พ.ศ.2553 ข้อ 29 การจัดสรรกำไรสุทธิ(2)"เป็นเงินเฉลี่ยคืน ให้แก่สมาชิกตาม
ส่วนธุรกิจที่สมาชิกได้ทำไว้กับสหกรณ์ในระหว่างปีเว้นแต่สมาชิกที่ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงินหรือ
ดอกเบี้ยในปีใด มิให้รับเงินเฉลี่ยคืน สำหรับปีนั้น"

.....ผู้รับเงิน
(.....)

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน



สภากรมออมทรัพย์โรงพยาบาลตำรวจ จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เอกสารประกอบการคำนวณเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

ข้าพเจ้า (ชื่อ / นามสกุล - ภาษาไทย).....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....โทรศัพท์มือถือ.....

วงเงินกู้ไม่เกิน 100,000 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) (จำนวนงวดสูงสุดไม่เกิน 10 งวด)

1. วงเงินกู้สูงสุดตามสิทธิ จำนวน บาท ชำระ บาท / เดือน จำนวน งวด
2. วงเงินกู้ที่ต้องการ จำนวน บาท ชำระ บาท / เดือน จำนวน งวด
3. วงเงินกู้สูงสุดที่สามารถกู้ได้ จำนวน บาท ชำระ บาท / เดือน จำนวน งวด
4. กำหนดหลักประกัน ผู้กู้ต้องมีทุนเรือนหุ้นและ หรือเงินฝากรวมกันไม่น้อยกว่า 15% ของยอดหนี้ทั้งหมด (ยอดหนี้ทั้งหมดรวมกัน ทุน 15%)

4.1 คิดเป็น ทุนเรือนหุ้น บาท เป็นเงินฝาก บาท รวมเป็น บาท

4.2 ยอดหนี้ทั้งหมด รวมยอดของผู้กู้เงิน.....คิดหลักประกัน 15 % เป็นจำนวนเงิน..... บาท

กรณีข้อ 4.1 น้อยกว่า ข้อ 4.2 สมาชิกต้องฝากหลักประกันเพิ่ม เป็นเงินฝากออมทรัพย์ จำนวนเงิน.....บาท

**หมายเหตุ (หากสมาชิกต้องฝากหลักประกันเพิ่ม ต้องทำการฝากหลักประกันเพิ่มให้เรียบร้อยก่อน สอ.รพ. จึงจะจ่ายเงินกู้ฉุกเฉิน)

กรณีมีเงินกู้ฉุกเฉินเดิม (ต้องใส่ข้อมูลเพิ่มเติมข้อ 5-8)

5. ณ วันที่.....มียอดเงินกู้ฉุกเฉินคงเหลือเป็นจำนวนเงินบาท

6. การขอเพิ่มวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ATM ก่อนครบกำหนด 1 ปี สภากรมจะเก็บค่าธรรมเนียมครั้งละ 200 บาท (นับตั้งแต่วันทำสัญญา)

7. การปิดสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ATM สามารถปิดสัญญาได้ และหากต้องการเปิดสัญญาเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ATM ตั้งแต่ครั้งที่ 2 เป็นต้นไป

จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการเปิดสัญญาเงินกู้ใหม่ จำนวน 500 บาท

8. นำวงเงินที่ผู้กู้หัก ยอดเงินกู้ฉุกเฉินเดิม (นำข้อ 1 / หรือ ข้อ 2 / หรือ ข้อ 3)เป็นจำนวนเงินบาท

หักกลับ กับ ข้อ. 5

เป็นจำนวนเงินบาท

9. สรุปเป็นเงินที่ผู้กู้จะได้รับเป็นจำนวนเงิน

เป็นจำนวนเงินบาท

ลงชื่อ

ผู้กู้

ลงชื่อเจ้าหน้าที่

(.....)

(.....)

วันที่

วันที่

หมายเหตุ เงินกู้ฉุกเฉินประเภท ATM ไม่สามารถทำรายการชำระหนี้ที่ตู้ธนาคารได้