



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
แบบคำขอเปลี่ยนแปลงข้อมูล

รายการที่ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกัน

เอกสารประกอบ (1) สำเนาบัตรผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ (2) สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้าประกันคนใหม่ จำนวน 1 ฉบับ	
ข้อมูลส่วนตัว(ผู้กู้) วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ชื่อเลขที่สมาชิก.....สังกัดหน่วย..... ที่อยู่ปัจจุบัน..... สังกัดหน่วยงาน/สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... เป็น () ข้าราชการ () ลูกจ้างประจำ () ข้าราชการบำนาญ () อื่นๆ.....เงินได้รายเดือน.....บาท โทรศัพท์ มือถือ.....บ้าน.....สำนักงาน..... ลงชื่อ.....สมาชิก (ผู้กู้) (.....)	
รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง (สำหรับสมาชิก)	
ผู้ค้าประกันเดิม.....ทะเบียนสมาชิก..... สังกัดหน่วยงาน/สถานศึกษา.....อำเภอ..... โทรศัพท์ มือถือ.....บ้าน.....สำนักงาน.....	
ผู้ค้าประกันใหม่.....ทะเบียนสมาชิก..... เหตุผลการเปลี่ยนแปลงบุคคลผู้ค้าประกัน <input type="checkbox"/> สมัครใจผู้ค้าประกัน <input type="checkbox"/> หลักประกันบกพร่อง (บุคคลผู้ค้าประกันถึงแก่กรรม) <input type="checkbox"/> บุคคลผู้ค้าประกันเดิมลาออกจากสมาชิกสหกรณ์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	
ที่อยู่ปัจจุบัน..... สังกัดหน่วยงาน/สถานศึกษา..... โทรศัพท์ มือถือ.....บ้าน.....สำนักงาน.....	
รายการที่ขอเปลี่ยนแปลง (สำหรับเจ้าหน้าที่)	
หนังสือที่.....เมื่อวันที่.....จำนวนเงินกู้..... จากการตรวจสอบสิทธิการค้ำประกันผู้ค้าใหม่ตามที่ถูกเสนอ มีสิทธิค้ำประกันแทนผู้ค้าประกันเดิมได้ เรียนเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ เสนอเรื่องวันที่..... (.....)	
ความเห็นหัวหน้าฝ่าย () เห็นควรดำเนินการตามเสนอและแจ้งที่ประชุมคณะกรรมการ ดำเนินการเพื่อทราบ ลงชื่อ.....วันที่..... (.....)	ความเห็นผู้จัดการ () ควรดำเนินการตามเสนอ () อื่น ๆ..... ลงชื่อ.....วันที่..... (.....)
ความเห็นเลขานุการ () ควรดำเนินการตามเสนอ () อื่น ๆ..... ลงชื่อ..... (.....)	ความเห็นประธาน () อนุมัติและดำเนินการดังนี้ 1. แจ้งที่ประชุม 2. สำเนาเรื่องเก็บแฟ้มประวัติ 3. ลงข้อมูล ลงชื่อ..... (.....)
บันทึกข้อมูลแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล	



หนังสือสัญญาที่.....

วันที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้สามัญ

ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

วันที่.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน) สมาชิกเลขทะเบียน.....
สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด
เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

ข้อ 2 ตามที่(ชื่อผู้กู้).....ได้กู้เงินจำนวน.....บาท
(.....) จากสหกรณ์ตามหนังสือสัญญาที่.....
เมื่อวันที่.....นั้น ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับการกู้ยืมในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่
ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด

ข้อ 3 ข้าพเจ้าได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องเกี่ยวกับการชำระหนี้อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการรวมทั้งกรณีที่สหกรณ์ยอมผ่อนผันเวลาส่งเงินงวดชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนผันเวลานั้นเป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วยข้าพเจ้ายินยอมและตกลงร่วมลงนามในบันทึกการผ่อนเวลาดังกล่าวด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4 ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ เป็นผลให้ผู้กู้ออกเบี้ยค้างชำระและสหกรณ์บอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบโดยชอบด้วยกฎหมายแล้ว ข้าพเจ้ายังคงเพิกเฉยไม่ชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์นำดอกเบี้ยค้างชำระไปรวมกับหนี้คงเหลือตามสัญญาแห่งเงินกู้

ข้อ 5 ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันว่าการพ้นจากสมาชิกภาพการจัดการหนี้ของผู้กู้ยังไม่เสร็จไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ย่อมไม่เป็นเหตุให้หลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้เว้นแต่ผู้กู้จะจัดหาผู้ค้ำประกันรายอื่นมาแทนและได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์แล้ว

ข้อ 6 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนค่าจ้างเงินบำนาญหรือบำเหน็จไม่ว่ากรณีใดเมื่อหักชำระหนี้ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ส่งให้สหกรณ์เป็นอันดับแรกหากเกิดกรณีตามข้อ 3 แห่งหนังสือสัญญาค้ำประกันฉบับนี้

ข้อ 7 ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับระเบียบมติและแนวปฏิบัติของสหกรณ์ทุกกรณีและในกรณีที่ข้าพเจ้าจะลาออกจากสหกรณ์หรือย้ายจะต้องแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบหนังสือค้ำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ระบุข้างต้นและได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ค้ำประกันให้ความยินยอม

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

ตรวจสอบลายมือชื่อผู้ค้ำประกันกับสำเนาบัตรผู้ค้ำประกันถูกต้อง

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจเอกสาร

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

(.....)

(ลงชื่อ).....เลขานุการ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน เงินได้อื่นใด เงินบำเหน็จ บำนาญ จากทางราชการ หรือหน่วยงาน
(สำหรับผู้ค้าประกัน)

ที่ทำงาน.....
วันที่.....

เรียน (หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด).....
 ผู้จัดการ บมจ.ธนาคร.....

ข้าพเจ้า(ผู้ค้าประกัน)เลขทะเบียนตำแหน่ง..... สังกัด
..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ของนาย/ นาง/
น.ส. เลขทะเบียน.....ตามหนังสือสัญญาที่.....
ลงวันที่.....ซึ่งขอเงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเลย จำกัด โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หรือ ธนาคร
.....หักเงินเดือนหรือรายได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้จากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญาเงิน
และสัญญาผู้ค้าประกันตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหาย ตามที่
ปรากฏในสัญญาเงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงานข้าพเจ้า
ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดแห่งใหม่ หรือ ธนาคร(แห่งใหม่).....หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/ หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามี
สิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ ฯ ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า ลาออกหรือเกษียณอายุราชการข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานหักเงินบำเหน็จ บำนาญ
และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ ฯ ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้
เสร็จสิ้น

อนึ่ง การยินยอมให้หักเงินเดือน บำเหน็จ บำนาญ และหรือเงินอื่นใดตามสิทธิที่ได้รับดังกล่าวข้างต้น เป็นไปตาม ความใน
ข้อ 30 แห่งระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินเดือน เงินปี บำเหน็จบำนาญ เงินประจำตำแหน่ง เงินเพิ่ม และเงินอื่นใด
ในลักษณะเดียวกัน พ.ศ.2550 และ ความใน ข้อ 8 ข้อ 9 แห่งระเบียบกระทรวงศึกษาธิการว่าด้วยการหักเงินเดือน บำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สวัสดิการภายในส่วนราชการและสหกรณ์พ.ศ.2551 และตามมาตรา 42/1 พรบ.สหกรณ์
พ.ศ.2553 ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามโดยไม่มีเงื่อนไขทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ ผู้ให้ความยินยอม / ผู้ค้าประกัน(คนใหม่)
(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือน หรือเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/ หน่วยงาน

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์
ครูเลย จำกัด ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงินหน่วยงานต้นสังกัด
(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน
(.....)