



คำเตือน สมาชิกผู้ขอรับคำขอคุ้มครองหมาดสีน้ำเงิน หรือสีดำ ห้ามใช้สีแดงผู้ขอรับต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอคุ้น โดยถูกต้องครบถ้วน

กรณีสมาชิกเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อ สกุล ให้แนบเอกสารหรือหนังสือรับรองจากนายทะเบียนด้วย มิฉะนั้น ทางกรณ์อาจจะไม่รับพิจารณา

### คำขอคุ้มครองสามัญ

เลขที่ด้วยภาษา...../.....  
วงเงินกู้.....บาท  
ชำระคืน.....จว. จว.คละ.....บาท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

### เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

1. ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่ ..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด  
 ( ) สมรส ( ) ห่าง ( ) หมาย ตั้งแต่ง ..... อัตราเงินเดือน ..... บาท  
 สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน/ ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
 โทรศัพท์ (บ้าน) ..... (มือถือ) ..... Email .....  
 ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/ซอย ..... ถนน .....  
 ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
 ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... อำเภอ .....  
 จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... อาชีพเสริม ..... รายได้ต่อเดือน ..... บาท  
 2. ขอคุ้มครองสามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด จำนวนเงิน ..... บาท (.....)  
 หรือตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด อนุมัติ เพื่อ .....  
 ด้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะขอส่งชำระ  
 ( ) แบบสหกรณ์ฯ ส่งชำระต้นเงินเท่ากันทุกงวด ๆ ละ ..... บาท (.....)  
 และดอกเบี้ยตามประกาศสหกรณ์ จำนวน ..... งวด  
 ( ) แบบธนาคาร ส่งชำระจำนวนเงินเท่ากันทุกงวด (เงินต้นรวมดอกเบี้ย) เดือนละ ..... บาท  
 (.....) จำนวน ..... งวด  
 ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์ฯ จ่ายเงินกู้ให้ กรณีพินดการชำระหนี้ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตนตามข้อบังคับ ระเบียบ  
 และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ
3. ข้าพเจ้าขออภิਆท์ คำขอคุ้มครองนี้เป็นสาระสำคัญ และเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา  
 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินภายนอกสหกรณ์ฯ ไม่ว่าในฐานะผู้กู้ หรือผู้ค้ำประกัน ดังนี้

ราย ที่	ชื่อและสำเนาของ เจ้าหนี้	วันปีน หนี้สิน	จำนวนหนี้สิน ตั้งแต่แรก (บาท)	ดอกเบี้ย ร้อยละ ต่อปี	หลักประกัน ที่ให้ไว้	จำนวนต้น เงินคงเหลือ (บาท)	จำนวน ดอกเบี้ย ค้างชำระ (บาท)	เป็นหนี้สิน เพื่อการใด
รวม								

5. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันเงินกู้ ประกอบด้วยเงินค่าหุ้นและบุคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์

5.1 ข้าพเจ้าขอนำเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในปัจจุบันตามทะเบียนหุ้น และที่จะมีเพิ่มขึ้นต่อไปในอนาคตทั้งหมดเป็นหลักประกันเงินกู้

5.2 ข้าพเจ้าผู้มีชื่อต่อไปนี้ผูกพันตนที่จะต้องค้ำประกันตามคำขอคืน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

5.2.1 ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....

5.2.2 ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....

5.2.3 ชื่อ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....



5.2.4 ชื่อ.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....	อายุ.....ปี สำนักเลขทะเบียนที่.....สถานภาพบัตรประชาชน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email..... บัตรประชาชนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....
5.2.5 ชื่อ.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....	อายุ.....ปี สำนักเลขทะเบียนที่..... สถานภาพบัตรประชาชน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email..... บัตรประชาชนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....
5.2.6 ชื่อ.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่/เดือน/ปี/เกิด.....	อายุ.....ปี สำนักเลขทะเบียนที่..... สถานภาพบัตรประชาชน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email..... บัตรประชาชนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....
6. ในการขอคุ้มครองนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า(สามี) ชื่อ.....	เลขประจำตัวประชาชน.....
เกิดวันที่/เดือน/ปี.....	อายุ.....ปี สถานภาพบัตรประชาชน ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท สังกัด/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ)..... Email..... บัตรประชาชนอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... จังหวัด..... อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท ลายมือชื่อ .....
ได้ตกลงรับทราบทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือดังนี้	

### ข้าพเจ้ามีรายการเกี่ยวกับเงินเดือนของข้าพเจ้า ดังนี้

เงินเดือน	รายการหัก									
	ภาษี	กบข.	ชพค.	ชพส.	สหกรณ์	ผู้นำการ ต่อต้าน ความไม่สงบ	ห้องเสื้อ พัฒนาชีวิต ครู	รายการ อื่น ๆ	รวม	เงินเดือน คงเหลือ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่เสนอมาทั้งหมดนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอถูก (ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ถูก/ผู้ให้ความยินยอม  
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) (สมाचิกสหกรณ์) (.....) (สมाचิกสหกรณ์)

### คำรับรองของเจ้าหน้าที่การเงิน และ พอ.สพป. หรือ พอ.สพม. / หน่วยงาน

ขอรับรองว่ารายการเกี่ยวกับเงินเดือนคุณต้องเป็นความจริง โดยได้พิจารณาคำขอถูกเงินสามัญ  
ของสมาชิกรายนี้แล้ว และผู้ใดได้ให้คำยินยอมให้ผู้มีอำนาจหักเงิน หักเงินเดือน ณ ที่จ่ายให้แก่สหกรณ์  
ออมทรัพย์ครูหนอนかい จำกัด ตามกฎหมาย พระราชบัญญัติสหกรณ์ และตามสัญญาจันครบถ้วนแล้ว  
เห็นควรให้ถูกได้

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

เจ้าหน้าที่การเงินสพป. หรือ สพม. หรือโรงเรียน ผู้อำนวยการสพป. หรือ สพม. หรือโรงเรียนหรือหน่วยงาน  
หรือหน่วยงาน

หมายเหตุ - กรณีผู้ถูกเป็นข้าราชการบำนาญ ให้ พอ.สพป. หรือ พอ.สพม. หรือผู้ได้รับมอบหมาย  
เป็นผู้ลงนามรับรอง บ้านเลขที่อยู่ของผู้ถูก ให้ผู้อำนวยการส่วนราชการหรือ  
ผู้ได้รับมอบหมายเป็นผู้ลงนามรับรอง  
- กรณีผู้ถูกเป็น พอ.สพป. หรือ พอ.สพม. / หน่วยงาน ให้รับรองตนเอง ได้

#### เอกสารประกอบการหักเงินสามัญปกติ

- รายการรับ-จ่ายเงินเดือน (สลิปเงินเดือน)ของผู้ถูก 3 เดือนย้อนหลัง รับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้อำนวยการโรงเรียน/  
การเงินเขต/การเงินหน่วยงาน
- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการหรือประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาทะเบียนสมรส ของผู้ถูก/  
ผู้ค้ำประกัน//คู่สมรส (ถ้ามี) ต้องถ่ายจากฉบับจริง รับรองสำเนาด้วยตนเอง

**สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์บันทึกรายการ**

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินเดือน (บาท)	เงินค่า หุ้น (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	เงินกู้คงเหลือ						รวม (บาท)	คงเหลือ (บาท)		
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		พิเศษ					
			น/ส กู้ที่ (บาท)									

- หมายเหตุ** (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ ( ) เคย ( ) ไม่เคย  
 (2) ข้อซึ่งแจงอื่น ๆ .....

.....เจ้าหน้าที่  
 ...../...../.....

**หนังสือแจ้งความประสงค์รับเงินกู้สามัญ**

**การรับเงิน (มี 3 ข้อ โปรดเลือก 1 ข้อ)**

**ข้อ 1. ข้าพเจ้าผู้กู้มารับเงินด้วยตนเองที่สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑหนองคาย จำกัด**

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน (ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน  
 (.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน  
 (.....) (.....)

/ ข้อ 2...

<b>ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอรับเงินโดยให้สหกรณ์ฝากเข้าบัญชีออมทรัพย์</b> <p>(โปรดให้เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ต้องการ และลงชื่อรับเงิน)</p> <p>( ) โอนเข้าบัญชีเงินฝากในสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑนองคาย จำกัด (ถอนเงินฝากกรณีต้องไปรับเงินด้วยตนเองเท่านั้น)            (ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน            (.....)            (ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน            (.....)            (ลงชื่อ) ..... พยาน            (.....) (สมาชิกสหกรณ์)            (ลงชื่อ) ..... พยาน            (.....) (สมาชิกสหกรณ์)</p>	<b>ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอรับเงินโดยโอนเข้าบัญชีเงินเดือนธนาคาร</b> <p>(โปรดให้เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่ต้องการ และลงชื่อรับเงิน)</p> <p>( ) โอนเข้าบัญชีเงินเดือน ธนาคาร ..... สาขา ..... ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี .....            (ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน            (.....)            (ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน            (.....)            (ลงชื่อ) ..... พยาน            (.....) (สมาชิกสหกรณ์)            (ลงชื่อ) ..... พยาน            (.....) (สมาชิกสหกรณ์)</p> <p>กรณีธนาคารเรียกค่าธรรมเนียมฝากเงินเข้าบัญชี ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินได้ตามอัตรากองธนาคาร</p>
--	---

## คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน

ก่อนที่จะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่าน และตรวจสอบรายละเอียดของสัญญาให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใด ๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกัน

การที่ผู้ค้ำประกันลงนามในสัญญาค้ำประกันกับสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองกาย จำกัด เพื่อค้ำประกันหนี้ตามสัญญาภัยมิเงินเลขที่..... ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองกาย จำกัด (ผู้ให้กู้) กับ (ผู้ค้ำประกัน).....

ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบจ่ายจำกัดไม่เกินวงเงินตามที่กำหนดในสัญญาภัยมิเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ ภัยในวงเงินที่ผู้ค้ำประกันผู้ให้กู้ ตามสัญญาภัยมิเงิน และอาจต้องรับผิดชอบใช้คอกาเบี้ย หรือค่าสินใหม่ทดแทนอื่น ๆ อีกด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดในวงเงินกู้ตามสัญญาภัยมิเงิน
4. เป็นสัญญาค้ำประกันเพื่อกิจการเนื่องกันไปหลายคราว ที่ผู้ค้ำประกันสามารถยกเลิกเพิกถอนได้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่ และความรับผิดชอบต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในสัญญาค้ำประกัน

ข้าพเจ้าได้เตือน และรับทราบคำเตือนนี้แล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ)..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

(.....)

## หนังสือให้ความยินยอมตรวจสอบข้อมูลเครดิต

ทำที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑหนองคาย จำกัด  
เลขที่ 143 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง  
อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย  
รหัสไปรษณีย์ 43000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย  
 ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท โรงเรียน/หน่วยงาน.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์(บ้าน).....(มือถือ).....

ขอทำหนังสือให้ความยินยอมไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑหนองคาย จำกัด โดยยินยอมให้สหกรณ์ออม-ทรัพย์ครุฑหนองคาย จำกัด ตรวจสอบข้อมูล ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลเครดิตของข้าพเจ้าได้จากสถาบันการเงินต่าง ๆ ทุกประเภทธนาคาร บริษัทเงินทุนหลักทรัพย์ หน่วยงานราชการ กองทุนบำเหน็จ บำนาญชาราชการ(กบข.) สำนักงานสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา (สสส.) สหกรณ์ออมทรัพย์ อื่น ๆ และ บริษัทข้อมูลเครดิตทุกบริษัทที่สถาบันการเงินเป็นสมาชิก ตามพระราชบัญญัติการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต พ.ศ. 2545

หนังสือให้ความยินยอมของข้าพเจ้าฉบับนี้ ให้มีผลต่อบรรดาข้อมูลทั้งปวงที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าตามที่ ข้าพเจ้าให้ความยินยอมไว้ ที่มิอยู่ก่อนวันที่ลงในหนังสือให้ความยินยอมนี้ และให้มีผลอยู่ต่อไปถึงแม้ว่าข้าพเจ้า จะได้ปิดบัญชีหรือไม่ได้ใช้บริการกับสถาบันการเงินต่าง ๆ ดังกล่าวแล้วก็ตาม ทั้งนี้ ความยินยอมนี้เป็นการให้ ความยินยอมโดยไม่มีข้อจำกัด ไม่มีเงื่อนไข ไม่มีข้อสงวนใด ๆ และเป็นการให้ความยินยอมเพื่อประโยชน์ของ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุฑหนองคาย จำกัด และให้อีกว่าการถ่ายสำเนาเอกสารนี้ใช้เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอม ได้เช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม  
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน	ลงชื่อ..... พยาน
(.....)	(.....)



## หนังสือมอบสิทธิให้ล่วงราชการหักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

143 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง มอบสิทธิให้ล่วงราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการผู้มีอำนาจหักเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ.....ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพบัตรูบั้น ( ) โสด

( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
สถานที่ทำงานโรงพยาบาล/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....(มือถือ)..... Email.....

บัตรูบั้นอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อาชีพเดิม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด มีความประสงค์ให้ล่วงราชการต้นสังกัดที่มีหน้าที่หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เพื่อชำระหนี้ตามเจตนาตน แล้วความประสงค์ของข้าพเจ้า และตามกฎหมาย พระราชบัญญัติสหกรณ์ มาตรา 42/1 และมาตราอื่น ที่เกี่ยวข้อง ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. มอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากการตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าทุน หรือชำระหนี้ฐานะผู้ค้ำประกันหรือชำระหนี้ อื่นใดทุกประเภทแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกดีเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จบำนาญ, เงินช.พ.ค., เงินช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ามอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำนาญ, เงินช.พ.ค., เงินช.พ.ส. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก ทางราชการหรือหน่วยงานอื่นโดยตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด แจ้ง และส่งเงินจำนวนนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ ครุหนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ โดยถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือมอบอำนาจของข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ เงินช.พ.ค., เงินช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ๆ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) มอบสิทธิให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ทั้งไม่จำต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่คัดค้านหรือโต้แย้ง หรือฟ้องร้องดำเนินคดี หรืออ้างสิทธิ เรียกร้องใด ๆ เอาภัยสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด และส่วนราชการและเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินแต่ประการใดทั้งสิ้น

อนึ่ง การหักเงินตามข้อ 2 ข้าพเจ้ามอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเต็มจำนวนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากการตามทั้งหมด ในคราวเดียว แต่ไม่เกินจำนวนตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด แจ้ง ณ วันที่จ่ายเงินนั้น



ข้อ 4. หนังสือมอบสิทธินี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป และให้มีผลบังคับทุกๆ ครั้งตลอดไปที่ข้าพเจ้าได้รับสิทธิ์เงินหรือ ก่อนหนึ่งประเพณีต่างๆ เช่น เงินกู้คุกเงิน กู้หุ้น เงินกู้สามัญ เงินกู้อื่นๆ และหนี้เงินกู้ในรูปแบบใดก็ได้ ประกันตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหอนอย่างถูกต้องตามที่ส่วนราชการออกสารนี้ หรือผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วย และข้าพเจ้าจะไม่ถอนการมอบสิทธิ์ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหอนอย่างถูกต้อง จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือมอบสิทธินี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหอนอย่างถูกต้อง จำกัด เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้าได้จริงโดยชอบ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนาของสหกรณ์และความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยต้นฉบับ และหนังสือฉบับนี้ล้วนได้รับการลงนามโดยข้าพเจ้าเอง จำกัด ไม่เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนาของสหกรณ์ และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้มอบสิทธิ์ / ผู้รับ

พยาน  
(.....)

พยาน  
(.....)

หนังสือมอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด

143 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ .....

เรื่อง มอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการผู้มีอำนาจหักเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( )โสด

( )สมรส ( )หย่า ( )หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ต路口/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ต路口/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อาชีพเดิม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด  
มีความประสงค์ให้ส่วนราชการด้านสังกัดที่มีหน้าที่หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด  
เพื่อชำระหนี้ตามเจตนาของสหกรณ์ และความประสงค์ของข้าพเจ้า และตามกฎหมาย พระราชบัญญัติสหกรณ์ มาตรา 42/1 และมาตราอื่น  
ที่เกี่ยวข้อง ข้อบังคับ ระเบียบ และมติคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. มอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระหนี้ร้านค้าประจำกันหรือชำระหนี้อื่นๆ ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำนาญ เงินช.พ.ค., เงิน ช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ามอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำนาญ เงินช.พ.ค., เงิน ช.พ.ส. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการหรือหน่วยงานอื่น ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แจ้ง และส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ โดยถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือมอบอำนาจของข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำนาญ เงินช.พ.ค., เงิน ช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดๆ เมื่อได้หักชำระหนี้แล้ว (ถ้ามี) มอบสิทธิให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ทั้งไม่จำต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่คัดค้านหรือโต้แย้ง หรือฟ้องร้องดำเนินคดี หรืออ้างสิทธิเรียกร้องใดๆ เอาแก้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด และส่วนราชการและเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินแต่ประการใดทั้งสิ้น

อนึ่ง การหักเงินตามข้อ 2 ข้าพเจ้ามอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเต็มจำนวนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากการหักเงินในคราวเดียว แต่ไม่เกินจำนวนตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แจ้ง ณ วันที่จ่ายเงินนั้น

ข้อ 4. หนังสือมอบสิทธินี้ให้มีผลบังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้มีผลบังคับทุกๆ ครั้งตลอดไปที่ข้าพเจ้าได้รับมอบหมายหรือ ก่อนหนึ่งในประเทศต่างๆ เช่น เงินกู้อุปกรณ์ เงินกู้สำรอง เงินกู้อื่นๆ และหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้ำประกันตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ไม่ว่ารูปแบบใดรวมทั้งสำเนาภาพถ่ายเอกสารนี้ หรือผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วย และข้าพเจ้าจะไม่ถอนการมอบสิทธิ์ทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือมอบสิทธิฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอນ้อมถวายให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามมาตรฐานมณฑลและความประسنก์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยต้นฉบับ และหนังสือนี้ส่งให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด และสำเนาคู่จดบันทึกให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ไม่เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนา�ณฑล และความประسنก์ของข้าพเจ้าด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้มอบสิทธิ์ / ผู้รับ

พยาน  
(.....)

พยาน  
(.....)

หนังสือมอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงิน ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

143 ถนนประจักษ์ ตำบลในเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดหนองคาย 43000

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง มอบสิทธิให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

เรียน หัวหน้าส่วนราชการผู้มีอำนาจหักเงินเดือนหรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด  
ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด

( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงาน โรงพยาบาล/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คณ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด และ  
ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด

( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงาน โรงพยาบาล/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คณ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด และ  
ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด

( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท

สถานที่ทำงาน โรงพยาบาล/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คณ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด และ

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด  
 ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
 สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด และ  
 ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด  
 ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
 สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด  
 ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน.....  
 เกิดวันที่/เดือน/ปี..... อายุ..... ปี สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สถานภาพปัจจุบัน ( ) โสด  
 ( ) สมรส ( ) หย่า ( ) หม้าย ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท  
 สถานที่ทำงานโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... (มือถือ)..... Email.....  
 ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล.....  
 อำเภอ..... จังหวัด..... ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....  
 อาชีพเสริม..... รายได้ต่อเดือน..... บาท เป็นสามาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด  
 มีความประสงค์ให้สำนาราชการต้นสังกัดที่มีหน้าที่หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด เพื่อชำระหนี้ตามเจตนาณ์ และความประสงค์ของข้าพเจ้า และตามกฎหมาย พระราชบัญญัติสหกรณ์ มาตรา 42/1 และมาตรา อื่นที่เกี่ยวข้อง ข้อบังคับ ระเบียบ และคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้  
 ข้อ 1. มอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แจ้งในแต่ละเดือน และส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือชำระหนี้ร้านค้าประจำกันหรือชำระหนี้ อื่นใดทุกประเภทแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน  
 ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จบำนาญ, เงินช.พ.ค., เงินช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ามอบสิทธิให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จบำนาญ, เงินช.พ.ค., เงินช.พ.ส. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจาก ทางราชการหรือหน่วยงานอื่น ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหอนองคาย จำกัด แจ้ง และส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ ครูหอนองคาย จำกัด แทนข้าพเจ้าจันเสร็จการ โดยถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นหนังสือมอบอำนาจของข้าพเจ้าด้วย

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ เงินช.พ.ค., เงิน ช.พ.ส. หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ๆ เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) มอบสิทธิให้หักเงินส่วนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก ทั้งไม่จำต้องบอกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่กัดค้านหรือโടိ殃ง หรือฟ้องร้องดำเนินคดี หรืออ้างสิทธิเรียกร้องใด ๆ เอาคืนสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด และส่วนราชการและเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินแต่ประการใดทั้งสิ้น

อนึ่ง การหักเงินตามข้อ 2 ข้าพเจ้าขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเดือนจำนวนที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการทั้งหมด ในคราวเดียว แต่ไม่เกินจำนวนตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด แจ้ง ณ วันที่จ่ายเงินนั้น

ข้อ 4. หนังสือมอบสิทธินี้ให้มีผลบังคับดึงแต่บัดนี้เป็นต้นไป และให้มีผลบังคับทุก ๆ ครั้งตลอดไปที่ข้าพเจ้าได้รับเงินหรือก่อหนี้ประเภทต่าง ๆ เช่น เงินกู้นูกเงิน กู้ทุน เงินกู้สามัญ เงินกู้อื่น ๆ และหนี้เงินกู้ในฐานะผู้ค้ำประกันตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ไม่ว่ารูปแบบใดรวมทั้งสำเนาภาพถ่ายเอกสารนี้ หรือผ่านทางสื่ออีเลคทรอนิกส์ด้วย และข้าพเจ้าจะไม่ถอนการมอบสิทธิทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เท่านั้น

อนึ่ง ในการนำส่งหนังสือมอบสิทธินี้ ข้าพเจ้าขออนุญาตให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด เป็นผู้ดำเนินการแทนข้าพเจ้าได้จนเสร็จการ

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดี และโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง และข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารวมถึงความประสงค์ของข้าพเจ้าทุกประการ โดยด้วยตนเอง และหนังสือนี้ส่งให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด และสำเนาคู่ฉบับให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามเจตนาณน์ และความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย

#### ขอแสดงความนับถือ

(.....)

(.....)

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

ผู้มอบสิทธิ / ผู้ค้ำประกัน

..... พยาน

..... พยาน

(.....)

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญาภัยเงินสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด  
และให้อีกเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาภัยเลขที่ ...../.....ลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ถูก .....

ผู้ให้ภัย สำหรับออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด

ข้อ 1. ผู้ถูกยินยอมให้สำหรับนักเงินที่ภัยได้ไปชำระเจ้าหนี้เดิน

ข้อ 2. ผู้ถูกยินยอมให้สำหรับนักออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ผู้ให้ภัย เรียกอาเงินมาปันกิจ  
สังเคราะห์สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์ เพื่อชำระหนี้ตามสัญญาภัยนี้และชำระหนี้ทุกประเภทที่ผู้ถูกมีอยู่ต่อ  
สำหรับนักออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ผู้ให้ภัยให้ครบถ้วนก่อนเป็นอันดับแรก ดังนี้

2.1 สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สมาคมสำหรับนักออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด (ส.ส.ค.)

2.2 สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สมาคมชุมชนสำหรับนักออมทรัพย์ครุไทย จำกัด (สสอค.)

2.3 สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สำหรับนักออมทรัพย์สมาคมชุมชนสำหรับนักออมทรัพย์แห่งประเทศไทย  
(สส.ชสอ.)

2.4 สมาคมมาปันกิจสังเคราะห์สมาคมสำหรับนักออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)

ข้อ 3. ตามสัญญาภัยดังกล่าว ผู้ถูกได้จัดทำหลักประกันเงินกู้เพิ่มอีก คือ กรรมธรรน\*

3.1 บริษัท..... กรรมธรรนเลขที่.....ลงวันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... วงเงินประกัน..... บาท (.....)

3.2 บริษัท..... กรรมธรรนเลขที่..... ลงวันที่.....

เดือน..... พ.ศ..... วงเงินประกัน..... บาท (.....)

โดยมอบให้สำหรับนักออมทรัพย์ครุหนองคาย จำกัด ผู้ให้ภัยเป็นผู้รับประโยชน์ เพื่อชำระหนี้ตาม  
สัญญาภัยนี้ และชำระหนี้ทุกประเภทที่ผู้ถูกมีอยู่จนครบถ้วนก่อนเป็นอันดับแรก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ถูก

(.....)

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ถูก/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน / ผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

(.....)

ตำแหน่ง .....

