

คู่มือขั้นตอนการดำเนินงาน

การปฏิบัติเกี่ยวกับงานสวัสดิการและสวัสดิภาพข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
การขอหนังสือรับรองเงินเดือนและหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน เพื่อใช้ประกอบการกู้เงินสวัสดิการจาก
ธนาคารออมสิน ธนาคารอาคารสงเคราะห์ และธนาคารกรุงไทย



โครงการสวัสดิการ

๒๕๖๕ ก.ค. พ.ศ.

วง๒๕๖๕



จะกู้เงินก็ง่าย... ขอใช้ก็ง่าย... ขอคืนก็ง่าย

หากคนค่าประกัน

สินเชื่อสวัสดิการ ทีเอ็มบี คือ ทางออกของ

- ✓ พิเศษ! อัตราดอกเบี้ยต่ำเพียง 5.99% ต่อปี (8
- ✓ ไม่ต้องมีหลักประกันหรือบุคคลค้ำประกัน
- ✓ ผ่อนชำระแบบลดต้นลดดอกนานสูงสุด 12 ปี
- ✓ วงเงินอนุมัติสูงสุด 25 เท่าของรายได้ต่อเดือน หรือไม่เกิน 1,500,000 บาท

www.tmb.or.th

ภาษา
หลักที่ชี้

**สินเชื่อ
สวัสดิการ
เพื่อที่อยู่อาศัย**

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1

กลุ่มอำนวยการ

งานสวัสดิการและสวัสดิภาพข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาได้รับสิทธิประโยชน์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดี เกิดขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ปฏิบัติงาน เสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างหน่วยงานกับผู้ปฏิบัติงานระหว่างผู้ปฏิบัติงานด้วยกัน และมีหลักประกัน ได้รับการช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ ตามกรณีที่เหมาะสมอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ขอบเขตของงาน

ครอบคลุมถึงการดำเนินงานด้านการจัดสวัสดิการ การสงเคราะห์ให้ความช่วยเหลือในด้านต่าง ๆ ตามกรณีในเบื้องต้นที่ไม่ขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ.2547

ความจำกัดความ

สวัสดิการและสวัสดิภาพ หมายถึง กิจกรรมหรือกิจการใด ๆ ที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องจัดให้มีขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ในการช่วยเหลือและอำนวยความสะดวกให้แก่ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อประโยชน์ในการดำรงชีวิตทั้งที่ส่วนราชการจัดให้และนอกเหนือจากสวัสดิการที่ทางราชการจัดให้เป็นกรณีปกติ หรือเพื่อประโยชน์แก่การสนับสนุนการปฏิบัติราชการตามที่ส่วนราชการเห็นสมควรจัดให้มีเพิ่มขึ้น และไม่ขัดต่อระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ.2547

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

การขอหนังสือรับรองเงินเดือนและหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

1. เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบคำขอกู้เงินสวัสดิการต่าง ๆ
2. เจ้าหน้าที่ ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร
3. เจ้าหน้าที่ เสนอเจ้าหน้าที่การเงินฯ ตรวจสอบเงินเดือนคงเหลือและลงนามรับรอง (สลิปเงินเดือนและหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนตามแบบฟอร์มที่กำหนด)
4. เจ้าหน้าที่ เสนอ ผอ.สพป. หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายลงนามในหนังสือรับรองเงินเดือนและหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน
5. เจ้าหน้าที่ ลงทะเบียนคุมเอกสารที่เกี่ยวข้อง
6. เจ้าหน้าที่ สรุปรายงานผลการดำเนินการเป็นรายเดือน

แบบฟอร์มที่ใช้

แบบคำขอรับการบริการตามเงื่อนไขของแต่ละธนาคารกำหนด

ภาคผนวก

การขอกู้เงินสวัสดิการ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1

การกู้เงินสวัสดิการเอนกประสงค์ธนาคารกรุงไทยให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. กรอกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือน พร้อมลงลายมือชื่อ (กรณีมีผู้ค้ำให้ผู้ค้ำลงลายมือชื่อด้วย) ยื่นแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือนที่ สพป.พล.เขต 1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดและจัดทำหนังสือรับรองให้

2. กรณีไม่กรอกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือนไปด้วย ผู้กู้และผู้ค้ำต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ทั้งนี้ ให้ตรวจสอบวงเงินขอกู้ได้จากเจ้าหน้าที่ สพป.พล.เขต 1 (ติดต่อ นางศิริพร ทรัพย์ปฐวีกุล) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ เบอร์โทร. 081-9536092))

การกู้เงินสวัสดิการธนาคารออมสิน

1. กรอกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือน พร้อมลงลายมือชื่อ (กรณีมีผู้ค้ำให้ผู้ค้ำลงลายมือชื่อด้วย) ยื่นแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือนที่ สพป.พล.เขต 1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายละเอียดและจัดทำหนังสือรับรองให้(แบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและหนังสือรับรองผู้บังคับบัญชา ผู้กู้ต้องขอจากธนาคารออมสินและกรอกรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อให้เรียบร้อย)

2. กรณีไม่กรอกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือนไปด้วย ผู้กู้และผู้ค้ำต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ทั้งนี้ ให้ตรวจสอบวงเงินขอกู้ได้จากเจ้าหน้าที่ สพป.พล.เขต 1

3. ผู้กู้ออกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือนแล้วให้ธนาคารออมสินพิจารณาส่งผลการพิจารณาเงินกู้พร้อมเอกสารคือหนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและหนังสือรับรองผู้บังคับบัญชา ให้ สพป.พล.เขต 1 ทราบเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

การขอหนังสือรับรองประกอบกรู้เงินธนาคารอาคารสงเคราะห์

ผู้กู้กรอกแบบบันทึกข้อความขอหนังสือรับรองเงินเดือน พร้อมลงลายมือชื่อให้เรียบร้อยยื่นต่อ สพป.พล.เขต 1 เพื่อให้เจ้าหน้าที่ออกหนังสือรับรองให้

การกู้เงินสินเชื่อโครงการเกื้อกูลผู้ประกอบการวิชาชีพทางการศึกษา

ให้ผู้กู้ยื่นเอกสารการกู้ที่ สก.สค. ได้เลย โดยไม่ต้องผ่าน สพป.พล.เขต 1 เมื่อ สก.สค. และธนาคารพิจารณารู้เรียบร้อยแล้ว ธนาคารจะเป็นแจ้งให้ สพป.พล.เขต 1 ทราบเพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

หมายเหตุ การขอกู้เงินสวัสดิการ ผู้กู้จะต้องมีเงินเหลือหลังจากหักเงินชำระหนี้แล้วไม่น้อยกว่า 20% ของเงินเดือนและเงินวิทยฐานะ จึงจะสามารถออกหนังสือรับรองให้

ธนาคารอาคารสงเคราะห์

(แบบฟอร์มหนังสือรับรองเงินเดือน)



ที่ ศธ 04101. /.....

โรงเรียน.....

วัน.....เดือน.....ปี.....

เรื่อง การกู้เงิน โครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย (สวัสดิการไม่มีเงินฝาก)

เรียน กรรมการผู้จัดการธนาคารอาคารสงเคราะห์

อ้างถึง ข้อตกลงระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ฉบับลงวันที่ 30 ธันวาคม 2534 (รหัสสวัสดิการ 001 W 350248)

โรงเรียน.....ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ
.....นามสกุล..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ โรงเรียน.....
ตำแหน่ง.....เข้าทำงานเมื่อวันที่.....ได้รับเงินเดือน/
ค่าจ้างเดือนละ.....บาท (สุทธิเดือนละ.....บาท) และมีรายได้พิเศษอื่น ๆ
เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

โรงเรียน.....ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ)
.....นามสกุล.....มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะเป็นผู้กู้ใน โครงการ
เงินกู้สวัสดิการเพื่อที่อยู่อาศัยตามข้อตกลงดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

โรงเรียน.....

โทร.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกหนังสือ

(แบบฟอร์มหนังสือรับรองเงินเดือน)



ที่ ศธ 04101. /.....

โรงเรียน.....

วัน เดือน ปี

เรื่อง การกู้เงินตาม “โครงการบ้าน ๓๐๓. – กบข. เพื่อที่อยู่อาศัยข้าราชการ ครั้งที่.....

เรียน กรรมการผู้จัดการธนาคารอาคารสงเคราะห์

อ้างถึง ข้อตกลงระหว่างธนาคารอาคารสงเคราะห์กับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ฉบับลงวันที่ 24 ธันวาคม 2547 (รหัสสวัสดิการ 001 W 521885)

โรงเรียน.....ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ)
.....นามสกุล..... เป็นข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ โรงเรียน.....
และเป็นสมาชิกกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) เลขที่สมาชิก...../ไม่เป็นสมาชิก
กองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ (กบข.) วันที่เริ่มบรรจุ.....ปัจจุบันรับราชการ
ในตำแหน่ง.....ระดับ.....ชั้น.....อัตราเงินเดือน.....บาท
(สุทธิเดือนละ.....บาท) และมีรายได้พิเศษอื่น ๆ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท
มีสิทธิที่จะเป็นผู้กู้ยืมเงินเพื่อที่อยู่อาศัยตามข้อตกลงดังกล่าวข้างต้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

โทร.....

หมายเหตุ หนังสือฉบับนี้มีอายุ 90 วัน นับตั้งแต่วันที่ออกหนังสือ

บันทึกขอเปลี่ยนแปลงการชำระเงินค่างวดรายเดือน ธนาคารอาคารสงเคราะห์ /

เขียนที่ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาพิษณุโลก เขต 1

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอให้หักเงินเดือนนำส่งชำระหนี้เงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย (ธนาคารอาคารสงเคราะห์)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาพิษณุโลก เขต 1

ด้วย ข้าพเจ้า ตำแหน่ง ระดับ

โรงเรียน อำเภอ จังหวัดพิษณุโลก โทรศัพท์ที่

ติดต่อได้สะดวก มีความประสงค์ให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาพิษณุโลก เขต 1 ดำเนินการ

หักเงินเดือนของข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัยธนาคารอาคารสงเคราะห์ โดยขอให้ดำเนินการหักเงินเดือนของ

ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้เงิน ดังนี้

หักส่งกู้ใหม่ บัญชีเลขที่ วงดละ บาท

บัญชีเลขที่ วงดละ บาท

ของดส่ง บัญชีเลขที่ วงดละ บาท

ขอเพิ่มส่งค่างวดรายเดือน

- บัญชีเลขที่ เดิมส่งงวดละ บาท

ขอเพิ่มเป็นงวดละ บาท เพิ่มขึ้นจากเดิม บาท

- บัญชีเลขที่ เดิมส่งงวดละ บาท

ขอเพิ่มเป็นงวดละ บาท เพิ่มขึ้นจากเดิม บาท

ขอลดส่งค่างวดรายเดือน

- บัญชีเลขที่ เดิมส่งงวดละ บาท

ขอลดเป็นงวดละ บาท ลดลงจากเดิม บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

ธนาคารกรุงไทย



ข้อกำหนดขั้นต่ำในการเปิดเผยข้อมูลตามประเภทของผลิตภัณฑ์

ผลิตภัณฑ์ด้านสินเชื่อส่วนบุคคล สินเชื่อโครงการเงินกู้เอกชนประสงค์เพื่อเป็นสวัสดิการข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานตามสัญญาจ้างของหน่วยงานราชการ องค์การมหาชน รวมทั้งพนักงาน รัฐวิสาหกิจ

หัวข้อ	รายละเอียดข้อมูล
อัตราดอกเบี้ย	<ul style="list-style-type: none">(1) MOU แบบทั่วไป<ul style="list-style-type: none">(1.1) กรณีหน่วยงานต้นสังกัดหักเงินนำส่งชำระหนี้ ให้เรียกเก็บในอัตรา MRR - 0.75% หรือ MRR + 0.75% หรือ MRR + 2.50% ต่อปี ขึ้นอยู่กับประเภทของหลักประกันและคุณสมบัติของผู้กู้ สำหรับกรณีที่ธนาคารกำหนดให้ต้องมีบุคคลค้ำประกัน แต่ผู้กู้มีความประสงค์ขอยกเว้นบุคคลค้ำประกันให้เรียกเก็บดอกเบี้ย MRR + 2.75% หรือ MRR + 3.75% ต่อปี ขึ้นอยู่กับวงเงินกู้และคุณสมบัติของผู้กู้(1.2) กรณีหน่วยงานต้นสังกัดจ่ายเงินได้ของผู้กู้เข้าบัญชีเงินฝากธนาคารให้เรียกเก็บในอัตรา MRR% หรือ MRR + 2.75% ต่อปี ขึ้นอยู่กับประเภทของหลักประกัน(2) MOU แบบพิเศษ ดอกเบี้ยเริ่มต้น ขึ้นอยู่กับประเภทของหลักประกันและลักษณะการทำบันทึกข้อตกลง หลังจากนั้นในทุกสิ้นไตรมาส หากมีปริมาณธุรกรรมส่งผลให้ต้นทุนของธนาคารลดลง ระบบงานจะเรียกเก็บดอกเบี้ยในอัตรา MRR - 2.50% ต่อปี(3) กรณีโอนสิทธิเรียกร้องในเงินฝากเป็นประกัน ให้เรียกเก็บดอกเบี้ยในอัตราดอกเบี้ยเงินฝากที่ลูกค้าได้รับ บวกส่วนต่างไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.50 ต่อปี <ul style="list-style-type: none">- การคำนวณดอกเบี้ย คำนวณจากต้นเงินกู้ตามระยะเวลาที่เป็นหนี้- จำนวนวันต่อปีที่ใช้ในการคิดดอกเบี้ย : ตามปีปฏิทิน
วงเงินสูงสุดที่สามารถให้กู้ยืมได้	<ul style="list-style-type: none">- เมื่อรวมวงเงินกู้ทุกประเภทหลักประกันแล้วสูงสุดรายละเอียดไม่เกิน 5.0 ล้านบาท ทั้งนี้ วงเงินที่อนุมัติ ขึ้นอยู่กับคุณสมบัติและประเภทหลักประกันของผู้กู้แต่ละราย
อายุของสัญญา (ระยะเวลาสิ้นสุดของสัญญา)	<ul style="list-style-type: none">(1) กรณีจัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU) ให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินได้ของผู้ชำระหนี้ ให้มีระยะเวลาไม่เกินอายุสัญญาจ้างที่เหลือ หรือไม่เกิน 20 ปี ขึ้นอยู่กับคุณสมบัติผู้กู้และประเภทของหลักประกัน(2) กรณีจัดทำบันทึกข้อตกลง (MOU) ให้หน่วยงานต้นสังกัดจ่ายเงินได้ของผู้ชำระหนี้เข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ให้มีระยะเวลาไม่เกิน 7 ปี 10 ปี หรือ 15 ปี ขึ้นอยู่กับคุณสมบัติผู้กู้และประเภทของหลักประกัน

หลักประกัน	<ul style="list-style-type: none"> - มีบุคคลค้ำประกัน หรือจำนองหลักทรัพย์เป็นประกัน หรือโอนสิทธิเรียกร้องในเงินฝากเป็นประกัน ยกเว้นลูกค้ำกลุ่มพิเศษที่ได้รับการยกเว้นไม่ต้องมีบุคคลค้ำประกัน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> (1) ข้าราชการที่มีเงินได้ตั้งแต่ 25,000 บาท ขึ้นไป (2) ข้าราชการ/พนักงานราชการที่มีอาชีพ แพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และบุคลากรทางการศึกษาที่มีตำแหน่งผู้ช่วยคณบดีขึ้นไป สังกัดมหาวิทยาลัย/วิทยาลัยของรัฐ 												
ค่าบริการและเบี้ยปรับ	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าธรรมเนียมจัดการเงินกู้ <table border="1" data-bbox="587 524 1394 779" style="margin-left: 40px; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">หลักประกัน</th> <th style="text-align: center;">ลูกค้ำที่ทำสัญญา</th> <th style="text-align: center;">อัตราค่าธรรมเนียมจัดการเงินกู้</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">กรณีมีบุคคลค้ำประกัน และกรณีไม่มีบุคคลค้ำประกัน</td> <td>วงเงินกู้ไม่เกิน 100,000 บาท</td> <td style="text-align: center;">300 บาท</td> </tr> <tr> <td>วงเงินกู้ตั้งแต่ 100,001 – 500,000 บาท</td> <td style="text-align: center;">500 บาท</td> </tr> <tr> <td>วงเงินกู้ตั้งแต่ 500,001 – 1,000,000 บาท</td> <td style="text-align: center;">800 บาท</td> </tr> <tr> <td>วงเงินกู้ตั้งแต่ 1,000,001 – 2,000,000 บาท</td> <td style="text-align: center;">1,000 บาท</td> </tr> </tbody> </table> - ค่าบริการและเบี้ยปรับทั้งหมดที่อาจเรียกเก็บ รวมถึงค่าบริการที่เรียกชื่อเป็นอย่างอื่น โดยประกาศไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ทำการแต่ละแห่งที่ให้บริการและเว็บไซต์ของธนาคาร www.ktb.co.th 	หลักประกัน	ลูกค้ำที่ทำสัญญา	อัตราค่าธรรมเนียมจัดการเงินกู้	กรณีมีบุคคลค้ำประกัน และกรณีไม่มีบุคคลค้ำประกัน	วงเงินกู้ไม่เกิน 100,000 บาท	300 บาท	วงเงินกู้ตั้งแต่ 100,001 – 500,000 บาท	500 บาท	วงเงินกู้ตั้งแต่ 500,001 – 1,000,000 บาท	800 บาท	วงเงินกู้ตั้งแต่ 1,000,001 – 2,000,000 บาท	1,000 บาท
หลักประกัน	ลูกค้ำที่ทำสัญญา	อัตราค่าธรรมเนียมจัดการเงินกู้											
กรณีมีบุคคลค้ำประกัน และกรณีไม่มีบุคคลค้ำประกัน	วงเงินกู้ไม่เกิน 100,000 บาท	300 บาท											
	วงเงินกู้ตั้งแต่ 100,001 – 500,000 บาท	500 บาท											
	วงเงินกู้ตั้งแต่ 500,001 – 1,000,000 บาท	800 บาท											
	วงเงินกู้ตั้งแต่ 1,000,001 – 2,000,000 บาท	1,000 บาท											
ผู้ค้ำประกัน	<ul style="list-style-type: none"> - (1) เป็นบุคคลที่อยู่หน่วยงานต้นสังกัดเดียวกับผู้กู้ โดยไม่จำเป็นต้องอยู่ในสถานที่ทำงานเดียวกับผู้กู้ ซึ่งเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการชำระหนี้แทนผู้กู้ได้ (2) เป็นบุคคลทั่วไปที่มีได้อยู่หน่วยงานต้นสังกัดเดียวกับผู้กู้ โดยจะมีการเบิกจ่ายเงินเดือนผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทยหรือไม่ก็ได้ ซึ่งเป็นบุคคลที่มีความสามารถในการชำระหนี้แทนผู้กู้ได้ (3) ความสามารถของผู้ค้ำประกันในการชำระหนี้แทนผู้กู้ (4) ค้ำประกันผู้กู้ได้ไม่เกิน 2 ราย 												

สำหรับข้าราชการ และลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ
ตามบันทึกข้อตกลงกับ บมจ.ธนาคารกรุงไทย

หลักฐานประกอบการกู้เงินสินเชื่อเนกประสงค์

1. สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงาน (ผู้กู้+ผู้ค้ำ+คู่สมรสผู้กู้+คู่สมรสผู้ค้ำ)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้กู้+ผู้ค้ำ+คู่สมรสผู้กู้+คู่สมรสผู้ค้ำ)
3. Statement หรือสำเนา Book bank ย้อนหลัง 3 เดือนสุดท้าย (ผู้กู้+ผู้ค้ำ)
4. สลิปเงินเดือน ย้อนหลัง 3 เดือนสุดท้าย (ผู้กู้+ผู้ค้ำ)
5. หนังสือรับรองการปฏิบัติงานระบุวันบรรจุและวันสิ้นสุด (ผู้กู้+ผู้ค้ำ)
6. หนังสือผ่านสิทธิรับรองคุณสมบัติผู้กู้และรับรองเงินเดือน (จากกองการบริหารงานบุคคล) (ผู้กู้)
7. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน (ผู้กู้)
8. หนังสือชี้แจงรายละเอียดเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่นๆ และค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ถ้ามี) (ผู้กู้)
9. ทำประกันชีวิตตามวงเงินที่กู้ (ผู้กู้)

เอกสารที่ต้องนำส่งให้กับกองคลัง หลังจากที่ได้ดำเนินการทำสัญญากับธนาคาร

1. หนังสือแจ้งรายละเอียดการกู้เงินกับธนาคารกรุงไทย ถึงหน่วยงานต้นสังกัด
2. สำเนาสัญญาเงินกู้กับธนาคารกรุงไทย จำนวน 1 ชุด

หมายเหตุ คอมพิวเตอร์ที่ใช้พิมพ์หนังสือต้องมีฟอนต์ TH SarabunPSK #

ขั้นตอนการกู้เงินกับธนาคารกรุงไทย ในโครงการสินเชื่อเพื่อที่อยู่อาศัย
และโครงการสินเชื่อเนกประสงค์

1. ติดต่อสาขาธนาคารที่ต้องการกู้เงิน เพื่อสอบถามวงเงินกู้ที่ได้รับจากธนาคาร
 2. ผู้กู้ต้องจัดทำเอกสารดังนี้
 - หนังสือผ่านสิทธิรับรองคุณสมบัติผู้กู้ (เอกสาร 1)
(ติดต่อ คุณสรายุชล วัฒนะกุล กองการบริหารงานบุคคล)
 - หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน จำนวน 1 ฉบับ (เอกสาร 2)
 - หนังสือชี้แจงรายละเอียดเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่นๆและค่าใช้จ่ายส่วนตัว (กรณีกู้เงินตามโครงการสินเชื่อเนกประสงค์ เพื่อปิดหนี้) จำนวน 1 ฉบับ (เอกสาร 3)
- นำเอกสาร 2 และเอกสาร 3 ส่งที่ (คุณกาญจนา ทองล้ำ) งานการเงินงบประมาณ 2 กองคลัง เพื่อดำเนินการเสนอผู้อำนวยการกองคลัง และผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดีลงนาม
3. กองคลังจะดำเนินการติดต่อผู้กู้ตามเบอร์ที่ได้ให้ไว้มาเซ็นรับเอกสาร เพื่อนำไปยื่นที่ธนาคารกรุงไทย ต่อไป
 4. แบบฟอร์มเอกสารและตัวอย่างการกรอกเอกสาร อยู่แนบท้ายเอกสารนี้ กรุณาจัดพิมพ์ตามตัวอย่างที่ให้มา นี้ และกรุณาอ่านหมายเหตุด้านล่างก่อนดำเนินการใดๆ

หมายเหตุ

- ห้ามท่านเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์มโดยเด็ดขาด เนื่องจากหนังสือทุกฉบับที่เกี่ยวข้อง กองคลังต้องดำเนินการเสนอผู้อำนวยการสำนักงานอธิการบดีลงนาม
- หนังสือชี้แจงรายละเอียดเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่นๆ (หัวครุฑ) ท่านต้องดำเนินการจัดพิมพ์เท่านั้น และไม่ต้องใส่วันที่
- หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน ท่านจะดำเนินการจัดพิมพ์หรือกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มก็ได้

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....

ได้ยื่นเรื่องขอกู้เงินจาก บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา.....

วัตถุประสงค์ในการกู้.....

จำนวนเงินกู้.....บาท (.....)

ยินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ผู้ให้คำยินยอมทราบล่วงหน้าก่อน และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้บังคับบัญชา)
(นางศุภฤทัย ภาชนะพรรณ)

ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายบริหารและการคลัง ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยนเรศวร

ลงชื่อ.....พยาน(หัวหน้างานการเงิน)
(นางสาวรุจิพัชญ์ ทวีชัยกิตพงษ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตัวอย่าง

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

ทำที่.....สพ.พล.เขต 1

วันที่.....1.....มิถุนายน.....2553.....

เรียน.....

ข้าพเจ้า.....นายจะรวย.....อยู่ดี.....ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี.....
สังกัด.....กองคลัง.....สำนักงานอธิการบดี.....
ได้ยื่นเรื่องขอกู้เงินจาก บมจ. ธนาคารกรุงไทย สาขา.....พิษณุโลก.....
วัตถุประสงค์ในการกู้.....ปิดหนี้และใช้จ่ายส่วนตัว.....
จำนวนเงินกู้.....1,000,000.....บาท (..หนึ่งล้านบาทถ้วน.....)
ยินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน หรือ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจาก
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงิน ไม่ว่าจะป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และ
ค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้ได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ผู้ให้คำยินยอมทราบ
ล่วงหน้าก่อน และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัด
ใหม่หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้
ธนาคารต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)
(.....นายจะรวย.....อยู่ดี.....)

ลงชื่อ.....พยาน(ผู้บังคับบัญชา)
(นางดุขฎี ภาชนะพรรณ)
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1

ลงชื่อ.....พยาน(หัวหน้างานการเงิน)
(.....)
ผอ.กลุ่มบริหารการเงินและสินทรัพย์

ธนาคารออมสิน

แบบฟอร์มขอหนังสือผ่านสิทธิ

ธนาคารอาคารสงเคราะห์

1. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มและยื่นให้เจ้าหน้าที่
2. เมื่อจัดทำหนังสือผ่านสิทธิเรียบร้อยแล้ว เจ้าหน้าที่จะโทรประสานให้มารับหนังสือผ่านสิทธิเพื่อติดต่อธนาคารต่อไป



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1 กลุ่มอำนวยการ
ที่.....วันที่

เรื่อง ขอนหนังสือรับรองเงินเดือน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง.....โรงเรียน.....อำเภอ.....
จังหวัด.....ระดับ.....รับเงินเดือนขั้น.....บาทวิทยฐานะ.....บาท
บรรจุเมื่อวันที่.....มีความประสงค์.....
จำนวนเงินที่ขอกู้.....บาท.....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีผู้ค้ำประกัน คือ.....ตำแหน่ง.....
โรงเรียน.....รับเงินเดือนขั้น.....บาท วิทยฐานะ.....บาท
บรรจุเมื่อวันที่..... โดยได้ลงลายมือชื่อเป็นผู้ค้ำประกันไว้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือน

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1
ถนนพุทธบูชา อ.เมือง จ.พิษณุโลก 65000

เมษายน 2559

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ข้าพเจ้า นาย ก ตำแหน่ง ครู โรงเรียน..... สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิษณุโลก เขต 1 ได้ยื่นเรื่องขอกู้จากมจ. ธนาคารกรุงไทย จำนวนเงินกู้ 200,000 บาท (สองแสนบาทถ้วน) ยินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้ได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ผู้ให้คำยินยอมทราบล่วงหน้าก่อน และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หัวหน้าการเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือน หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป

ลงชื่อ

(นาย ก)

ผู้ให้คำยินยอม(ผู้กู้)

)

ลงชื่อ

(นาย ข)

ผู้ให้คำยินยอม(ผู้ค้ำประกัน)

)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน(ผู้บังคับบัญชา)

ลงชื่อ

(.....)

พยาน(หัวหน้าการเงิน)



แบบลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ

ทำที่.....

วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../..... เลขประจำตัวประชาชน

คำนำหน้าชื่อ ชื่อ..... ชื่อสกุล..... วันเดือนปีเกิด...../...../.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ : ตามทะเบียนบ้าน ต่างจากทะเบียนบ้าน (โปรดระบุ)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

ช่องทางที่ต้องการให้ติดต่อ : โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่..... อีเมล.....

สถานภาพการสมรส : โสด สมรส หม้าย บุตร : บุตรที่อายุไม่เกิน 18 ปีบริบูรณ์จำนวน.....คน ในจำนวนนี้อยู่ระหว่างศึกษาจำนวน.....คน

สถานภาพความเป็นอยู่ : มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง อาศัยอยู่กับครอบครัวหรือผู้อื่นโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

เข้าบ้าน/ที่อยู่อาศัย.....บาท/เดือน อยู่ในสถานสงเคราะห์ของรัฐ ไม่มีบ้าน/ที่อยู่อาศัย

สถานภาพในครอบครัว : เป็นหัวหน้าครอบครัวมีสมาชิกครอบครัวไม่รวมตนเองจำนวน.....คน เป็นสมาชิกในครอบครัวมีสมาชิกในครอบครัวไม่รวมตนเองจำนวน.....คน

รายได้ทั้งสิ้นในปี2558 : ไม่มีรายได้ 1 - 10,000 บาท 10,001 - 20,000 บาท 20,001 - 30,000 บาท 30,001 - 40,000 บาท

40,001 - 50,000 บาท 50,001 - 60,000 บาท 60,001 - 70,000 บาท 70,001 - 80,000 บาท 80,001 - 90,000 บาท 90,001 - 100,000 บาท

“รายได้” หมายถึง รายได้ของบุคคลผู้กรอกแบบฟอร์มนี้เท่านั้น ในกรณีของครัวเรือนที่ประกอบอาชีพรวมทั้งครัวเรือน (เช่น ทำการเกษตรร่วมกัน) และไม่สามารถแยกรายได้ออกมาเป็นรายบุคคลได้ ให้ถือว่า รายได้ของครัวเรือนเป็นรายได้ของหัวหน้าครอบครัวแต่เพียงคนเดียว

อาชีพ/การทำงาน : ว่างาน เจ้าของธุรกิจ รับจ้างทั่วไป ลูกจ้างทำงานในบ้าน แม่บ้าน/พอบ้าน เรียนหนังสือ

พนักงาน/ลูกจ้างเอกชน ข้าราชการบำนาญ ข้าราชการ พนักงานของรัฐ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

เกษตรกรผู้ปลูกพืช (โปรดระบุประเภทของพืช) ข้าว ยางพารา มันสำปะหลัง ปาล์มน้ำมัน อ้อย พืชอื่น ๆ

เกษตรกรผู้เลี้ยงสัตว์ เกษตรกรทำประมง อื่น ๆ

ทรัพย์สินที่ตนเองเป็นเจ้าของ: 1. ที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง : มี ไม่มี 2. รถยนต์/จักรยานยนต์ : มี ไม่มี

3. ทรัพย์สินทางการเงิน : โดยใส่เครื่องหมาย / ในช่อง

ประเภทของทรัพย์สินทางการเงิน	มูลค่า ณ วันที่ลงทะเบียน (บาท)					
	1 - 30,000	30,001 - 100,000	100,001 - 500,000	500,001 - 1,000,000	1,000,001 - 3,000,000	มากกว่า 3,000,000
1) เงินฝากธนาคาร/สลากออมสิน/สลาก ธกส.						
2) พันธบัตร/ตราสารหนี้						
3) หุ้นสามัญ/หุ้นบุริมสิทธิ/หน่วยลงทุนในกองทุน						
4) อื่นๆ						

หนี้สิน : ณ วันที่ลงทะเบียน เงินกู้ในระบบจำนวนบาท ใช้ที่ดินเป็นหลักประกันค้ำประกัน/ขายฝาก หรือไม่ : ใช่ ไม่ใช่

เงินกู้ในระบบ (โปรดระบุ)

หนี้บัตรเครดิตจำนวน.....บาท หนี้เพื่อการศึกษาจำนวน.....บาท หนี้เพื่อการเกษตร/ประกอบธุรกิจจำนวน.....บาท

หนี้เพื่อการอุปโภค/บริโภคอื่นจำนวน.....บาท หนี้เพื่อซื้อบ้านและหรือที่ดินจำนวน.....บาท

หมายเหตุ : เงินกู้ในระบบ หมายถึง เงินกู้จากสถาบันการเงิน หรือสถาบันการเงินในระบบชุมชน หรือสหกรณ์ออมทรัพย์ หรือผู้ประกอบการธุรกิจที่มีสถาบันการเงินซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของธนาคารแห่งประเทศไทย

ระบบสวัสดิการด้านสุขภาพที่ได้รับในปัจจุบัน : กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (บัตรทอง) กองทุนประกันสังคม

การรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตรงความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระดับสวัสดิการและประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งคืนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยและคดสิทธิของข้าพเจ้าในกา รับสวัสดิการในอนาคต และข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้สถาบันการเงิน ผู้ให้บริการทางการเงินที่มีใช้สถาบันการเงินและกรมสรรพากรเปิดเผยหรือให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้องเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดสรรสวัสดิการและเพื่อประโยชน์ในการดำเนินการตามกฎหมายของรัฐ โดยให้ถือคู่มือและบรรดาสำนวน ภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่หาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้า เช่นเดียวกัน

ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

✂.....

สำหรับลูกค้า (*กรุณาเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อยืนยันการลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ*) วันเดือนปีที่ลงทะเบียน/...../.....

ชื่อ - นามสกุล..... เลขประจำตัวประชาชน

ลงชื่อพนักงาน.....

(ระบุชื่อสาขา)

(ประทับตราธนาคาร)

ลำดับการลงทะเบียนเอกสารลำดับที่.....
ส่งเมื่อวันที่...../...../.....

การตรวจสอบเอกสารคำขอกู้และหลักฐานประกอบการกู้เงิน

สมาชิก ข.พ.ค. (ผู้กู้) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด หน่วยงาน / สถานศึกษา.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

1. เอกสารคำขอกู้ สำหรับผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่หน่วยงานเดียวกัน ประกอบด้วย

- | | | |
|---|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 1 | แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 2 | หนังสือยินยอมให้หักเงินการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 3 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 7 | หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคง | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 8 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเบี้ยประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพสินเชื่อปลอดภัย กรณีสมัครใจ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 11 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้เงินกู้ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 12 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ | จำนวน 2 ชุด |

2. เอกสารคำขอกู้ สำหรับผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน ประกอบด้วย

- | | | |
|---|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 1 | แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 2 | หนังสือยินยอมให้หักเงินการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 4 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน (สำหรับผู้กู้) | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 5 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน (สำหรับผู้ค้ำประกัน) | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 7 | หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคง | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 8 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเบี้ยประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพสินเชื่อปลอดภัย กรณีสมัครใจ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 11 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้เงินกู้ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 12 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ | จำนวน 2 ชุด |

3. เอกสารคำขอกู้ สำหรับผู้กู้ที่ไม่มีหน่วยจ่ายเงินเดือน ประกอบด้วย

- | | | |
|---|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 1 | แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 2 | หนังสือยินยอมให้หักเงินการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 6 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน
(สำหรับผู้ค้ำประกัน/ทายาทตามกฎหมาย ยินยอมให้หักเงินเดือน เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ ที่ไม่มีหน่วยจ่ายเงินเดือน) | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 7 | หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคง | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 8 | หนังสือยินยอมให้หักเงินเบี้ยประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพสินเชื่อปลอดภัย กรณีสมัครใจ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 11 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้เงินกู้ | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 12 | หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้ | จำนวน 2 ชุด |

4. หลักฐานประกอบคำขอู้สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้)

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ / คู่สมรส | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ / คู่สมรส | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือ การหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> ใบสำคัญการจ่ายเงินเดือนๆ (Slip) และ Statement ย้อนหลัง 3 เดือน หรือ 6 เดือน แล้วแต่กรณี | จำนวน 1 ชุด |

5. หลักฐานของทายาทผู้ให้ความยินยอมและผู้โอนสิทธิประกอบคำขอู้ของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้)

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือการหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |

6. หลักฐานของผู้ค้ำประกันประกอบคำขอู้ของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้)

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ / สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน / คู่สมรส | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน / คู่สมรส | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบสำคัญการสมรส หรือ การหย่า (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุล (ถ้ามี) | จำนวน 1 ชุด |
| <input type="checkbox"/> ใบสำคัญการจ่ายเงินเดือนๆ (Slip) และ Statement ย้อนหลัง 3 เดือน หรือ 6 เดือน แล้วแต่กรณี | จำนวน 1 ชุด |

7. หลักฐานประกอบที่สมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) สังกัดสถานศึกษาเอกชนต้องจัดทำ

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 9 หนังสือยินยอมของสถานศึกษาเอกชน ในการหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) | จำนวน 2 ชุด |
| <input type="checkbox"/> เอกสารหมายเลข 10 หนังสือยินยอมของสถานศึกษาเอกชน ในการหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้ค้ำประกัน) | จำนวน 2 ชุด |

8. กรณีใช้สมุดฝากเงินออมสิน / สลากออมสินเป็นหลักประกัน

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาสมุดเงินฝากเงินออมสิน / สลากออมสินพิเศษ | จำนวน 1 ชุด |
|---|-------------|

9. กรณีใช้ข้อสังหาริมทรัพย์ค้ำประกัน

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาโฉนดที่ดิน / สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ห้องชุด / แผนผังแสดงที่ตั้งที่ดิน
แบบแปลนอาคาร ทั้ง 4 ด้าน / หนังสือรับรองการประเมินราคาที่ดิน
(ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามที่กำหนด) | จำนวน 1 ชุด |
|--|-------------|

การรับรองสำเนาเอกสาร ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อและเขียนชื่อตัวบรรจง กำกับทุกฉบับ

แบบคำขอกู้ส่งธนาคารออมสินสาขา.....



แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ สินเชื่อ.....



1. ข้อมูลผู้กู้ (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง)

1.1 ข้าพเจ้าชื่อ.....เป็นสมาชิก ช.พ.ค. สังกัดสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

เลขประจำตัวประชาชน

เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค..... อายุการเป็นสมาชิก ช.พ.ค.ปี.....เดือน

1.2 สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย

ชื่อคู่สมรสจำนวนบุตร คน

1.3 อาชีพปัจจุบัน ข้าราชการครู บุคลากรทางการศึกษา
 ข้าราชการประจำ ข้าราชการบำนาญ ครู/อาจารย์ สถานศึกษาเอกชน (ในระบบ)
 ลูกจ้างประจำ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา สมาชิก ช.พ.ค. (ไม่มีหน่วยหักเงินเดือน)
 อื่น ๆ- สถานที่ทำงาน หน่วยงาน / สถานศึกษาอำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....- ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....1.4 สถานที่สะดวกในการติดต่อ สถานที่ทำงาน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่อยู่ปัจจุบัน1.5 ชำระเงินค่าสงเคราะห์รายศพ ช.พ.ค. ผ่านหน่วยจ่ายเงินเดือน สพป.....เขต..... สพม. เขต.....
 สังกัดหน่วยงาน..... สถานศึกษา..... ชำระตรง สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

1.6 ข้าพเจ้า

 ไม่เคยกู้เงิน ช.พ.ค. มีภาระหนี้สินเงินกู้ ช.พ.ค. กับ ธนาคารกรุงไทย วงเงินกู้.....บาท
 มีภาระหนี้สินเงินกู้โครงการ ช.พ.ค. กับ ธนาคารออมสิน โครงการที่..... วงเงินกู้.....บาท
 มีภาระหนี้สินเงินกู้โครงการ ช.พ.ส. กับ ธนาคารออมสิน วงเงินกู้.....บาท
 มีภาระหนี้สินเงินกู้โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู กับธนาคารออมสิน วงเงินกู้.....บาท

2. จำนวนเงินที่ขอกู้ครั้งนี้บาท (.....)

3. วัตถุประสงค์การกู้เพื่อ

4. ข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. ณ วันที่ยื่นคำขอกู้เงิน ซึ่งตรงกับการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว
ที่ได้ทำการระบุไว้กับสำนักงาน ช.พ.ค. / สำนักงาน สกสค. จังหวัด ข้าพเจ้าขอแจ้งชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.
มีจำนวน.....คน ดังนี้

4.1 ชื่อ - สกุลวัน / เดือน /ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- ความสัมพันธ์

สถานที่ในการติดต่อ คือ.....

.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

4.2 ชื่อ - สกุลวัน / เดือน /ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน ---- ความสัมพันธ์

สถานที่ในการติดต่อ คือ.....

.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

4.3 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ความสัมพันธ์
สถานที่ในการติดต่อ คือ.....
..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

กรณีระบุชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวมากกว่านี้ ให้บันทึกรายละเอียดของผู้มีสิทธิรับเงินฯ หลังแบบคำขอกู้เพิ่มเติม

5. หลักประกันในการกู้เงิน

- หนังสือยินยอมให้หักเงินการมาปณกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา
 บุคคลค้ำประกัน รายละเอียดดังนี้

5.1 ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.....อายุงาน ปี เงินเดือน บาท
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

5.2 ผู้ค้ำประกันคนที่ 2 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.....อายุงาน ปี เงินเดือน บาท
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

5.3 ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.....อายุงาน ปี เงินเดือน บาท
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

5.4 ผู้ค้ำประกันคนที่ 4 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.....อายุงาน ปี เงินเดือน บาท
สถานที่ทำงาน ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

กรณีมีผู้ค้ำประกันมากกว่านี้ให้บันทึกรายละเอียดของผู้ค้ำประกันหลังแบบคำขอกู้เพิ่มเติม

หลักทรัพย์ค้ำประกัน รายละเอียดดังนี้

- โฉนดที่ดิน/โฉนดตราจอง/น.ส.3/น.ส.3ก/น.ส.3ข/ห้องชุดเลขที่ เนื้อที่ไร่.....งานตรว. / ตรม.
ที่ตั้ง

ราคาประเมินกรมที่ดิน..... บาท (.....บาท)

- อาคาร / สิ่งปลูกสร้าง.....เลขที่หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัดราคาประเมิน..... บาท (.....บาท)

- สลากออมสิน งวดที่.....หมายเลข..... ถึง

- สมุดเงินฝากธนาคารออมสินสาขา.....จำนวนเงินคงเหลือ.....

6. การทำประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพสินเชื่อปลอดภัย

การกู้เดิม

เคยทำประกันสินเชื่อ ช.พ.ค.โครงการ 5 จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท
() ไม่เวนคืนกรมธรรม์ () เวนคืนกรมธรรม์แล้ว

ไม่เคยทำประกันสินเชื่อ ช.พ.ค.โครงการ 5 จำนวนเงินกู้บาท

เคยทำประกันสินเชื่อ ช.พ.ค.โครงการ 6 จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท
() ไม่เวนคืนกรมธรรม์ () เวนคืนกรมธรรม์แล้ว

ไม่เคยทำประกันสินเชื่อ ช.พ.ค.โครงการ 6 จำนวนเงินกู้บาท

การกู้ครั้งนี้

ประสงค์ทำประกัน จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท

ไม่ประสงค์ทำประกัน จำนวนเงินกู้บาท

7. วิธีการชำระหนี้เงินกู้

หักจากเงินเดือนผู้กู้ ณ หน่วยจ่ายเงินเดือนต้นสังกัด

หักจากเงินเดือน ณ หน่วยจ่ายเงินเดือนต้นสังกัดของผู้ค้ำประกัน/ทายาทตามกฎหมาย.....

(ข้อมูลหน่วยจ่ายเงินเดือน ตามข้อ 1.5 สำหรับทายาทตามกฎหมายต้องมีหน่วยจ่ายเงินเดือนอยู่ในจังหวัดเดียวกับผู้กู้)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับ
สินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบธุรกิจ
ข้อมูลเครดิต ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูลตามที่กำหนด
ในกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต รวมถึงสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอน
ความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด

และกรณีที่ข้าพเจ้าตกลงใจทำประกันชีวิตหรือประกันภัยอุบัติเหตุเพื่อประกันสินเชื่อ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ย
ประกัน และหากธนาคารออมสินได้ชำระค่าเบี้ยประกันดังกล่าวแทนข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ยประกัน
ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเดียวกับดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่ธนาคารออมสิน ทั้งนี้ สุดแต่ธนาคารออมสินจะเห็นสมควร

ข้อมูลอายุราชการ หรือจำนวนปีในการปฏิบัติหน้าที่ที่เหลือ ของสมาชิก ข.พ.ค. ผู้กู้
(ผู้กรอกข้อมูลคือ ข้าราชการ / พนักงานเทศบาล / พนักงานส่วนตำบล / ลูกจ้างประจำ)

1. ชื่อ.....ชื่อสกุล.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ปัจจุบันอายุ.....ปีเดือน
2. - เกษียณอายุราชการ / อายุการปฏิบัติงานปี พ.ศ.
- คงเหลืออายุราชการ / อายุการปฏิบัติงาน. จำนวน.....ปี

หมายเหตุ พนักงานเทศบาล หมายถึง พนักงานครูเทศบาลและพนักงานที่สังกัดกองการศึกษา
พนักงานส่วนตำบล หมายถึง พนักงานที่สังกัดกองการศึกษา

ข้อมูลรายได้และรายได้คงเหลือของสมาชิก ข.พ.ค. ผู้กู้

1. รายได้ประจำเดือน เดือนสุดท้าย

- | | | | |
|---|----------|-------|-----|
| 1.1 อัตราเงินเดือน / เงินบำนาญ ที่รับปัจจุบัน | จำนวน | | บาท |
| 1.2 เงินวิทยฐานะ | จำนวน | | บาท |
| 1.3 เงินพิเศษ / ค่าครองชีพที่ทางราชการ / หน่วยงาน
จ่ายให้เป็นประจำทุกเดือน (ยกเว้นค่าเช่าบ้าน) | จำนวน | | บาท |
| รวม | เป็นเงิน | | บาท |

2. เงินคงเหลือตามสลิปเงินเดือน

เป็นเงิน บาท

3. กั้นเงิน 20 % ของรายได้ประจำเดือน ตามข้อ 1

เป็นเงิน บาท

4. คงเหลือเงินรายได้สุทธิ จากข้อ 2. ลบด้วย ข้อ 3.

เป็นเงิน บาท

บวก (1) เงินงวดที่ชำระหนี้โครงการ ข.พ.ค. โครงการที่.....

เป็นเงิน บาท

(2) เงินงวดที่ชำระหนี้โครงการ ข.พ.ส.

เป็นเงิน บาท

(3) เงินงวดที่ชำระหนี้โครงการวิทยฐานะ

เป็นเงิน บาท

(4) เงินงวดที่ชำระหนี้โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาชีวิตครู

เป็นเงิน บาท

(5) เงินงวดที่ส่งชำระสถาบันการเงินและต้องการให้หักกลบลบหนี้ **ดังนี้**

(5.1)

เป็นเงิน บาท

(5.2)

เป็นเงิน บาท

รวมเงินรายได้ตาม ข้อ 4. บวกด้วยเงิน (1) ถึง (4) ถ้ามี

เป็นเงิน บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอู้

(.....)

วันที่...../...../.....

คำเตือน : การแจ้งข้อมูลเท็จมีความผิดทางกฎหมายอาญา

(สำหรับเจ้าหน้าที่ สกสค.)

ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าสมาชิก ผู้กู้ ไม่เคยค้างชำระกรณีดังนี้

1. ผู้กู้ ไม่เคยค้างการจ่ายเงินสงเคราะห์รายสัปดาห์ ช.พ.ค. ก่อนยื่นคำขอกู้ 6 เดือน และมีการชำระเงินเป็นปัจจุบัน
2. ผู้กู้ ไม่เคยค้างชำระโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. ก่อนยื่นคำขอกู้ 6 เดือน และได้ชำระเงินงวดผ่อนชำระเป็นปัจจุบัน

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบเงินรายได้และเงินงวดผ่อนชำระตามเกณฑ์ที่กำหนด

ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า ผู้กู้เงิน ช.พ.ค. ช่างต้น เป็นสมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว..... จริง และได้
มีการระบุผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวถูกต้อง

สมควรได้รับการอนุมัติวงเงินกู้ จำนวน.....บาท (.....)

ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่.....

หัวหน้ากลุ่มสวัสดิภาพ

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา

เห็นสมควรได้รับอนุมัติเงินกู้วงเงิน.....บาท (.....)

ไม่สมควรได้รับอนุมัติเงินกู้

เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน ช.พ.ค. / สกสค. จังหวัด.....

วันที่...../...../.....

หนังสือยินยอมให้หักเงินการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษา

สถานที่ สำนักงาน.....

วันที่

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว.....
สังกัด.....ได้กู้เงินจากธนาคารออมสิน ข้าพเจ้ายอมรับว่ายังมีหนี้สินค้างชำระอยู่กับ
ธนาคาร แต่เนื่องจากผู้ถูกระบุให้มีสิทธิรับเงิน รวมจำนวน.....คน จะมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. หลังจากที่
ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม และบุคคลดังกล่าวได้ตกลงยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เพื่อนำไปชำระหนี้ที่ค้างชำระ
ต่อธนาคารออมสินตามสัญญาฯ โดยจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอนการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น จนกว่าธนาคาร
ออมสินจะได้รับการชำระหนี้ครบถ้วน

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมขอรับผิดชอบทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน
จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้ต่อหน้าพยาน

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

- ผู้ให้ความยินยอม ไม่ให้ลงลายมือชื่อก่อน ต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ สกสค.

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

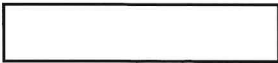
ข้าพเจ้า ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค. จังหวัด.....
ขอรับรองว่า ผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว และได้ลงลายมือชื่อ ต่อหน้าข้าพเจ้า จริง

ลงชื่อ.....
(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ 1. เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อสมาชิก ช.พ.ค. และผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่
และ เจ้าหน้าที่ได้ลงลายมือชื่อรับรองเรียบร้อยแล้วเท่านั้น

2. กรณีสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) ได้รับอนุมัติเงินกู้เรียบร้อยแล้ว สมาชิก ช.พ.ค. ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับ
เงินการมาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเพื่อนครูและบุคลากรทางการศึกษาได้ จนกว่าจะชำระหนี้เงินกู้ ทั้งหมด คืนให้แก่ธนาคาร
ออมสินเรียบร้อยแล้ว



**หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน
(กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่หน่วยงานเดียวกัน)**

สถานที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....
- ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า (ผู้กู้).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท รวมเงินได้รายเดือน
จากทางราชการทั้งสิ้น.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงิน
จากธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากราชการ/
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญาเงินดอลลาร์ไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย
ค่าอุปกรณ์เหล่านี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินดอลลาร์ได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ
ล่วงหน้า

กรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่ หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใด
จากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้า มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป
ตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า (ผู้กู้) ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด
หักเงินบำเหน็จบำนาญ และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่
ธนาคารออมสินต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกัน (ต้องเป็นสมาชิก ช.พ.ค.) มีข้อมูลรายละเอียด ดังนี้

2.1 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท
รวมเงินได้รายเดือน.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิเดือนสุดท้าย.....บาท มีอายุราชการ/งานคงเหลือปี.....เดือน
(นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลงค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้ ชื่อ.....

2.2 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท
รวมเงินได้รายเดือน.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิเดือนสุดท้าย.....บาท มีอายุราชการ/งานคงเหลือปี.....เดือน
(นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลงค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้ ชื่อ.....

2.3 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท
รวมเงินได้รายเดือน.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิเดือนสุดท้าย.....บาท มีอายุราชการ/งานคงเหลือปี.....เดือน
(นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลงค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้ ชื่อ.....

2.4 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน)ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท
รวมเงินได้รายเดือน.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิเดือนสุดท้าย.....บาท มีอายุราชการ/งานคงเหลือปี.....เดือน
(นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลงค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้ ชื่อ.....

ได้ตกลง (ร่วมกัน) ค้ำประกันการกู้เงิน หรือยินยอมให้หักเงินแทน (ผู้กู้) ชื่อ.....
อย่างลูกหนี้ร่วม โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทาง
ราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ในกรณีที่ผู้กู้ไม่ชำระหนี้ ของธนาคารออมสิน ให้แก่ธนาคารตลอดไป
จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าและถ้าธนาคารผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้ โดย
จะได้แจ้งหรือมีได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ข้าพเจ้ายอมตกลงด้วยการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการให้
ผ่อนเวลาเช่นว่านั้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเป็นอันขาด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิข้อต่อสู้
ที่จะให้ผู้ให้กู้ทำการเรียกร้องเอาจากผู้กู้ก่อนด้วย และในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงาน
ต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อ
ชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใด
เกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบ
ธุรกิจข้อมูลเครดิต ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูล ตามที่
กำหนด ในกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต รวมถึงสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิก
เพิกถอน ความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....) (ผู้ค้ำประกัน) (.....) (ผู้ค้ำประกัน)

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....) (ผู้ค้ำประกัน) (.....) (ผู้ค้ำประกัน)

คำรับรองในการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด
ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของผู้กู้และหรือผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)
เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

- ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)
- ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน **
(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงนาม สำหรับ

- ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป. / สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงนาม
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงนามและประทับตราสถานศึกษา
- กรณีสังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงนาม



หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ /หน่วยงาน (สำหรับผู้กู้)
(กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน)

สถานที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา เขต
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้).....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท รวมเงินได้รายเดือนจาก

ทางราชการทั้งสิ้น.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงินจาก

ธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้า

สังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญาเงินคงเหลือไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นอย่างอื่น เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้

และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญาเงินคงเหลือเพิ่มเติมจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า

ในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงาน

ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป

ตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า (ผู้กู้) ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด

หักเงินบำเหน็จบำนาญ และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคาร

ออมสินต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้กู้และหรือผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน**
(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงนาม สำหรับ

- ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป. / สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงนาม
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงนามและประทับตราสถานศึกษา
- สังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงนาม

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน (สำหรับผู้ค้าประกัน)
(กรณีผู้กู้และผู้ค้าประกันอยู่คนละหน่วยงาน)

สถานที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา เขต
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....
- ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา.....

ข้าพเจ้า (ผู้ค้าประกัน)ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละ

รวมเงินได้รายเดือน.....บาท รายได้คงเหลือสุทธิเดือนสุดท้าย.....บาท มีอายุราชการ/งานคงเหลือ.....ปี.....เดือน

(นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

ได้ตกลง (ร่วมกัน) ค่าประกันการกู้เงิน หรือยินยอมให้หักเงินแทน (ผู้กู้) ชื่อ.....

อย่างลูกหนี้ร่วม โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ จากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ในกรณีที่ผู้กู้ไม่ชำระหนี้ของธนาคารออมสิน ให้แก่ธนาคารตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ ล่วงหน้า ถ้าธนาคารผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ข้าพเจ้ายอมตกลงด้วย กับการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการให้ผ่อนเวลาเช่นนั้นเป็นเหตุปลดปล่อยความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ในฐานะผู้ค้าประกันเป็นอันขาด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิข้อต่อสู้ที่จะให้ผู้ให้กู้ทำการเรียกร้องเอาจากผู้กู้ก่อนด้วย และในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่สังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารออมสิน ตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือนิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูลตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต รวมถึงสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้ค้าประกัน)

(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด

ขอรับรองว่า จะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน **

(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงนาม สำหรับ

- ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป. / สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงนาม
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงนามและประทับตราสถานศึกษา
- สังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงนาม
- กรณีผู้ค้าประกันมากกว่า 1 คน ให้จัดทำคนละ 1 ฉบับ

[]

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน
(สำหรับผู้ค้าประกัน/ทายาทตามกฎหมาย ยินยอมให้หักเงินเดือน เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ ที่ไม่มีหน่วยจ่ายเงินเดือน)

สถานที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา..... เขต
- ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา เขต
- ผู้บังคับบัญชาต้นสังกัด.....
- ผู้จัดการ / ผู้อำนวยการ (สถานศึกษาเอกชน).....

ข้าพเจ้าตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/สถานศึกษา.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน เดือนละบาท รวมเงินได้รายเดือนจากทางราชการทั้งสิ้น.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

ได้ตกลงยินยอมให้หักเงินแทนผู้กู้ ชื่อ.....

อย่างลูกหนี้ร่วม โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ ให้แก่ธนาคารออมสินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ถ้าธนาคารผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ข้าพเจ้ายอมตกลงด้วย กับการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งที่ไปและยอมมิให้ถือเอาการให้ผ่อนเวลาเช่นว่านั้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า เป็นอันขาด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิข้อต่อสู้ที่จะให้ผู้ให้กู้ทำการเรียกร้องเอาจากผู้กู้ก่อนด้วย และในกรณีที่ข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัดใหม่หักเงินเดือน และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่สังกัดใหม่เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้ค้าประกัน / ทายาทตามกฎหมาย)
(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด

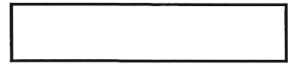
ขอรับรองว่า จะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ ให้กับธนาคารออมสินตลอดไป จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
(.....)

2. ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน **
(.....)

หมายเหตุ ** ผู้ลงนาม สำหรับ

- ข้าราชการ / ข้าราชการบำนาญ สังกัด สพป. / สพม. ให้ผู้บังคับบัญชาระดับเขตที่สังกัด เป็นผู้ลงนาม
- กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ผู้บริหารสถานศึกษา เป็นผู้ลงนามและประทับตราสถานศึกษา
- สังกัดหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าหน่วยงาน เป็นผู้ลงนาม



หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคง

สถานที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ชื่อ เลขประจำตัว ช.พ.ค.
เลขประจำตัวประชาชน

อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติเงินกู้
จากธนาคารออมสิน สาขา.....

ข้าพเจ้า ได้รับทราบวัตถุประสงค์ในการหักเงินกู้สมทบเข้ากองทุนส่งเสริมความมั่นคง ตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้
ช.พ.ค. แล้ว โดยขอแจ้งข้อมูลการจ่ายเงินสมทบเข้า “กองทุนส่งเสริมความมั่นคงโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค.” ดังนี้

- ได้จ่ายเงินสมทบเข้า “กองทุนส่งเสริมความมั่นคงโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค.” โครงการ..... แล้ว
เป็นจำนวนเงิน.....บาท แล้ว **และขอจ่ายเพิ่ม** ให้ครบตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เป็นจำนวนเงิน.....บาท
- ไม่เคย**จ่ายเงินสมทบเข้า “กองทุนส่งเสริมความมั่นคงโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค.”

ข้าพเจ้ายินยอมให้ สำนักงาน ช.พ.ค. หักเงินกู้ที่ได้รับอนุมัติจากธนาคาร ครั้งนี้ จำนวนเงิน บาท
(.....) เพื่อนำไปสมทบเข้ากองทุนส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้สมาชิก ช.พ.ค.
ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- | | |
|---|-------------------------------------|
| หมายเหตุ - วงเงินกู้ไม่เกิน 1.2 ล้านบาท | ชำระเงินสมทบกองทุนฯ จำนวน 2,000 บาท |
| - วงเงินกู้เกิน 1.2 ล้านบาท - 2 ล้านบาท | ชำระเงินสมทบกองทุนฯ จำนวน 4,000 บาท |
| - วงเงินกู้เกิน 2 ล้านบาท - 3 ล้านบาท | ชำระเงินสมทบกองทุนฯ จำนวน 6,000 บาท |

สำนักงาน สกสค. ได้ตรวจสอบข้อมูลการหักเงินกู้สมทบกองทุนฯ แล้ว ต้องดำเนินการ ดังนี้

- ไม่ต้องหักเงินเพิ่ม
- หักเพิ่มเป็นจำนวนเงิน บาท

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

วันที่...../...../.....



หนังสือยินยอมให้หักเงินเบี้ยประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพสิ้นชีพตลอดภัย
(สำหรับสมาชิก ช.พ.ค. ผู้กู้ อายุไม่เกิน 65 ปี)

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้)เลขประจำตัว ช.พ.ค.....
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□
สังกัด..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติเงินกู้ตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. เป็นจำนวนเงินบาท
(.....) จากธนาคารออมสินสาขา.....ตามสัญญาเงินลง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยข้าพเจ้า

- เคยทำประกันสิ้นชีพเงินกู้ ช.พ.ค.โครงการ 5 จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท
- ไม่เคยทำประกันสิ้นชีพเงินกู้ ช.พ.ค.โครงการ 5 จำนวนเงินกู้บาท
- เคยทำประกันสิ้นชีพเงินกู้ ช.พ.ค.โครงการ 6 จำนวนทุนประกัน.....บาท ชำระเบี้ยประกัน.....บาท
- ไม่เคยทำประกันสิ้นชีพเงินกู้ ช.พ.ค.โครงการ 6 จำนวนเงินกู้บาท

ข้าพเจ้า ได้รับทราบวัตถุประสงค์ในการหักเงินกู้ เพื่อชำระเงินเบี้ยประกันโครงการประกันอุบัติเหตุและสุขภาพ
สิ้นชีพตลอดภัย ตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. เป็นอย่างดีแล้ว **สมัครใจ**ให้ธนาคารออมสิน หักเงินที่จะอนุมัติของ
ข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงินบาท (.....) เพื่อชำระเบี้ยประกันฯ ต่อไป

จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

- หมายเหตุ
1. กรณีเคยกู้เงิน ช.พ.ค. โครงการ 5 หรือ โครงการ 6 และได้ชำระเบี้ยประกันตามวงเงินกู้ไว้แล้ว การกู้ครั้งใหม่นี้ จะต้องชำระเบี้ยประกันตามวงเงินที่เพิ่มขึ้นจากการกู้โครงการฯ เดิม เท่านั้น
 2. ชำระเบี้ยประกันครั้งแรก มีระยะเวลาคุ้มครอง 9 ปี
 3. เมื่อครบระยะเวลาคุ้มครอง 9 ปี สามารถต่ออายุกรมธรรม์ จนถึงอายุตัว 65 ปี
 4. ดำเนินการโดยบริษัทที่พยประกันภัย จำกัด (มหาชน)

หนังสือยินยอมของสถานศึกษาเอกชนในการหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้)
เพื่อนำส่งสำนักงาน ช.พ.ค. / สกสค. จังหวัด.....

ที่...../.....

สถานศึกษา.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) เพื่อชำระหนี้เงินกู้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน ช.พ.ค./ สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย , นาง , นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สอนประจำชั้น / กลุ่มสาระ.....สังกัดสถานศึกษา.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาแห่งนี้ติดต่อกันเป็นระยะเวลา.....ปี ปัจจุบันรับเงินเดือนอัตรา.....บาท

โดยได้ดำเนินการขอกู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. จำนวนเงินกู้.....บาท

(.....) และต้องส่งเงินชำระหนี้รายเดือน เป็นเงินเดือนละ.....บาท

(.....) นั้น เพื่อให้การจัดโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. เป็นไปด้วยความ
เรียบร้อย และเกิดประโยชน์ต่อสมาชิก ช.พ.ค. สถานศึกษาแห่งนี้ พิจารณาแล้ว

ยินยอมหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้กู้) ตลอดอายุสัญญาเงินกู้

ไม่ยินยอมหักเงินเดือนนำส่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราสถานศึกษา)

หมายเหตุ กรณีสถานศึกษาไม่ยินยอมหักเงินเดือนนำส่ง สำนักงาน ช.พ.ค. / สำนักงาน สกสค. จังหวัด ขอสงวนสิทธิ์
ในการพิจารณาอนุมัติ การกู้เงินโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. ของสมาชิกสังกัดสถานศึกษาแห่งนี้

หนังสือยินยอมของสถานศึกษาเอกชนในการหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค.(ผู้ค้าประกัน)
เพื่อนำส่งสำนักงาน ช.พ.ค. / สกสค. จังหวัด.....

ที่...../.....

สถานศึกษา.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....

เรื่อง ยินยอมหักเงินเดือนของสมาชิก ช.พ.ค. (ผู้ค้าประกัน) เพื่อชำระหนี้เงินกู้

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงาน ช.พ.ค./ สำนักงาน สกสค. จังหวัด.....

ตามที่ นาย , นาง , นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สอนประจำชั้น/กลุ่มสาระ.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท สมาชิก ช.พ.ค. เลขที่.....

ได้ค้าประกันเงินกู้ ช.พ.ค. ของ นาย , นาง, นางสาว..... ตำแหน่ง.....

สอนประจำชั้น/กลุ่มสาระ.....สังกัดโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด..... เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท สมาชิก ช.พ.ค. เลขที่.....

ได้ยื่นคำขอกู้สวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. จำนวนเงิน.....บาท (.....)

และส่งชำระหนี้เงินกู้อย่างเป็นเงินเดือนละ.....บาท (.....)

หากสมาชิก ช.พ.ค. ผู้กู้ ไม่ชำระหนี้เงินกู้อย่างเป็นเงินเดือน

สถานศึกษา ยินยอมหักเงินเดือนสมาชิก ช.พ.ค. ผู้ค้าประกัน ชำระหนี้แทน ผู้กู้

ไม่ยินยอมหักเงินเดือนสมาชิก ช.พ.ค. ผู้ค้าประกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ประทับตราสถานศึกษา)



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้เงินกู้

ข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขที่.....
 อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....

เป็นเจ้าของบัญชี

- (1) เงินฝากประเภท..... บัญชีเลขที่.....ซึ่งฝากไว้
 ณ ธนาคารออมสิน สาขา.....
 (2) เงินฝากประเภท..... ซึ่งฝากไว้ ณ ธนาคาร.....สาขา.....
 (3) เงินฝากประเภท..... ซึ่งฝากไว้ ณ ธนาคาร.....สาขา.....
 (4) เงินฝากประเภท..... ซึ่งฝากไว้ ณ ธนาคาร.....สาขา.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ให้ เพื่อเป็นหลักฐานว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้สถาบันการเงินเป็นผู้ดำเนินการหักโอนเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า เพื่อนำไปชำระหนี้เงินกู้ของข้าพเจ้า ตามเงื่อนไขในสัญญากู้เงิน ซึ่งข้าพเจ้าทำไว้กับสถาบันการเงินที่สำนักงาน สกสค. ทำบันทึกข้อตกลง อันได้แก่ เงินต้น ดอกเบี้ย ดอกเบี้ยกรณีผิดนัดไม่ชำระหนี้ (ถ้ามี) รวมทั้งค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่นใด โดยข้าพเจ้าตกลงจะรักษายอดเงินในบัญชีให้มีจำนวนเพียงพอแก่การหักโอนเงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลายมือชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้)
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
 (.....)



หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเพื่อชำระหนี้

ข้าพเจ้า อายุ ปี อยู่บ้านเลขที่.....
 หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทร.....
 เป็นเจ้าของบัญชีเงินฝากประเภท.....บัญชีเลขที่ ซึ่งฝากไว้ ณ
 ธนาคารออมสินสาขา ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้แก่ธนาคารออมสิน เพื่อเป็นหลักฐานว่า
 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขาเป็นผู้ดำเนินการหักโอนเงินจากบัญชีเงิน
 ฝากของข้าพเจ้า เพื่อนำไปชำระหนี้เงินกู้ของ (ชื่อผู้กู้) ตามสัญญากู้เงิน ลงวันที่
 ในแต่ละงวด ตามเงื่อนไขในสัญญากู้เงินซึ่งได้แก่เงินต้น ดอกเบี้ย ดอกเบี้ยกรณี
 ผิดนัดไม่ชำระหนี้ (ถ้ามี) รวมทั้งค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ธนาคารออมสิน โดยข้าพเจ้าตกลงจะรักษา
 ยอดเงินในบัญชีให้มีจำนวนเพียงพอแก่การหักโอนตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
 เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)