



แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ
โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.



ธนาคารออมสินสาขา.....

เลขประจำตัวประชาชน - - - - เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.

1. ข้อมูลผู้กู้ (เพื่อประโยชน์ของท่าน กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนตามความเป็นจริง)

1.1 ชื่อ - สกุล.....สังกัด ช.พ.ค. จังหวัด.....

อายุ.....ปี.....เดือน วุฒิการศึกษา.....อายุการเป็นสมาชิก ปี

1.2 สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หม้าย

ชื่อคู่สมรสจำนวนบุตร คน

1.3 อาชีพปัจจุบัน ☐ ข้าราชการครู ☐ บุคลากรทางการศึกษา/ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา

☐ ข้าราชการประจำ ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ข้าราชการบำนาญ

☐ ครูเอกชน ☐ ครูเอกชนที่ลาออกแล้ว ☐ อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....โทรศัพท์.....หน่วยจ่ายเงินเดือน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

1.4 สถานที่สะดวกในการติดต่อ ☐ สถานที่ทำงาน ☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน

1.5 ชำระเงินค่าสงเคราะห์รายสัปดาห์ ช.พ.ค. ณ (ระบุหน่วยงาน)

1.6 ข้าพเจ้า ☐ ไม่เคยเป็นผู้กู้เงิน ช.พ.ค. ☐ เป็นผู้กู้เงิน ช.พ.ค. ธ.กรุงไทย วงเงินกู้.....บาท

☐ เป็นผู้กู้เงิน ช.พ.ค. ธ.ออมสิน โครงการ ช.พ.ค. วงเงินกู้.....บาท

2. จำนวนเงินที่ขอกู้บาท (.....)

3. วัตถุประสงค์การกู้เพื่อ

4. ข้อมูลผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ค. ณ วันที่ยื่นคำขอกู้เงินจากธนาคารออมสิน ซึ่งตรงกับการระบุผู้มีสิทธิรับเงินที่ได้แจ้งไว้กับ

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ข้าพเจ้าจึงขอแจ้งชื่อผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. จำนวน คน ดังนี้

4.1 ชื่อ - สกุลวัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - - ความสัมพันธ์

สถานที่สะดวกในการติดต่อ

.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

4.2 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ ความสัมพันธ์
สถานที่สะดวกในการติดต่อ
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

4.3 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ ความสัมพันธ์
สถานที่สะดวกในการติดต่อ
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

4.4 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ ความสัมพันธ์
สถานที่สะดวกในการติดต่อ
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

4.5 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ ความสัมพันธ์
สถานที่สะดวกในการติดต่อ
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

4.6 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ ความสัมพันธ์
สถานที่สะดวกในการติดต่อ
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

5. หลักทรัพย์ค้ำประกันในการกู้เงิน

☐ หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ข.พ.ค.

☐ บุคคลค้ำประกัน รายละเอียดดังนี้

5.1 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □ อายุงาน ปี เงินเดือน บาท
สถานที่ทำงาน
..... ตำแหน่ง โทรศัพท์
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้
..... โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

5.2 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □ อายุงาน..... ปี เงินเดือนบาท

สถานที่ทำงาน.....

..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

5.3 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □ อายุงาน..... ปี เงินเดือนบาท

สถานที่ทำงาน.....

..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

5.4 ชื่อ - สกุล วัน / เดือน / ปี เกิด อายุ ปี

เลขประจำตัวประชาชน □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □ อายุงาน..... ปี เงินเดือนบาท

สถานที่ทำงาน.....

..... ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้.....

..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

☐ หลักทรัพย์ค้ำประกัน รายละเอียดดังนี้

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

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

- อาคาร / สิ่งปลูกสร้างเลขที่ หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด ราคาประเมิน..... บาท (.....บาท)

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

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

6. การนี้ทำประกันชีวิตหรือประกันอุบัติเหตุเพื่อประกันสินเชื่อ

เดิม ☐ เคยทำประกันสินเชื่อ (โครงการ ช.พ.ค. 5) วงเงิน.....บาท ☐ ไม่เคยทำประกันสินเชื่อ

ครั้งนี้ ☐ ประสงค์ทำประกัน วงเงิน.....บาท ☐ ไม่ประสงค์ทำประกัน

7. วิธีการชำระหนี้เงินงวด

☐ หักเงินเดือนผู้กู้ ณ (ระบุหน่วยงานที่สามารถหักเงินได้)

☐ ชำระด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. / สำนักงาน สกสค. จังหวัด/ กรุงเทพมหานคร

หรือหักผ่านธนาคาร (ระบุชื่อธนาคาร)..... สำหรับผู้ที่ไม่มีหน่วยงานหักเงินเดือน

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารอมสินตรวจสอบและเปิดเผยข้อมูลเครดิต ข้อมูลส่วนตัว และหรือข้อมูลอื่นใดเกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่ให้กับธนาคารหรือสถาบันการเงินต่าง ๆ หรือ นิติบุคคลอื่นที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายให้ประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิต ซึ่งการตรวจสอบและหรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวต้องเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการให้ข้อมูลตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตรวมถึงสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมดังกล่าวนี้แต่อย่างใด และกรณีที่ข้าพเจ้าตกลงใจทำประกันชีวิตหรือประกันภัยอุบัติเหตุเพื่อประกันสินเชื่อ ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ยประกัน และหากธนาคารอมสินได้ชำระค่าเบี้ยประกันดังกล่าวแทนข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมชำระค่าเบี้ยประกันดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยในอัตราเดียวกับดอกเบี้ยเงินกู้ให้แก่ธนาคาร ทั้งนี้ สุดแต่ธนาคารจะเห็นสมควร

ขอรับรองว่าผู้ขอกู้ไม่เคยค้าง

1. เงินสงเคราะห์รายสพ ช.พ.ค ก่อนยื่นคำขอกู้ 6 เดือน และชำระเงินเป็นปัจจุบัน
2. เงินงวดผ่อนชำระเงินกู้โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ก่อนยื่นคำขอกู้ 3 เดือน และชำระเงินงวดผ่อนชำระเงินเป็นปัจจุบัน (กรณีที่เคยกู้เงิน โครงการ ช.พ.ค. มาก่อนหน้าโครงการนี้)

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงิน สกสค.

วันที่...../...../.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารอมสิน สาขา

ขอรับรองว่าผู้ลงนามขอกู้ข้างต้นเป็นสมาชิก ช.พ.ค.

เลขประจำตัว และได้ตรวจสอบผู้มีสิทธิ
รับเงินสงเคราะห์ครอบครัวแล้ว เห็นสมควรให้กู้ได้ในวงเงิน
.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักสวัสดิภาพครู / ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.

จังหวัด

วันที่...../...../.....

รายได้คงเหลือกรณีผู้กู้มีการหักกลบบหนี้เดิม

รายได้สุทธิจากสลิปเงินเดือนปัจจุบันบาท

บวก เงินงวดส่งชำระที่ต้องการหักกลบบาท

รายได้คงเหลือบาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง
ทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้

(.....)

วันที่...../...../.....

คำเตือน : การแจ้งข้อมูลเท็จมีความผิดทางกฎหมายอาญา

หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. /สำนักงาน สกสค.

จังหวัด.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการ ช.พ.ค.

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิก ช.พ.ค. เลขประจำตัว.....

สังกัด.....ได้กู้เงินจาก ธนาคารออมสิน ในโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. ข้าพเจ้ายอมรับว่ายังมีหนี้สินค้างชำระอยู่กับธนาคาร แต่เนื่องจากผู้ถูกระบุให้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. รวมจำนวน.....คน จะมีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. หลังจากที่ข้าพเจ้าถึงแก่กรรม และบุคคลดังกล่าวได้ตกลงยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค. เพื่อนำไปชำระหนี้ที่ค้างชำระต่อธนาคารตามสัญญา โดยจะไม่บอกเลิกหรือเพิกถอนการให้ความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น จนกว่าธนาคารจะได้รับการชำระหนี้ครบถ้วน

การดำเนินการดังกล่าวข้างต้น ผู้ลงลายมือชื่อในหนังสือยินยอมขอรับผิดชอบทุกประการ และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้ต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สมาชิก ช.พ.ค.

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นเจ้าหน้าที่ของสำนักงานคณะกรรมการ สกสค./
สำนักงาน สกสค.จังหวัด.....ขอรับรองว่าผู้ให้ความยินยอมข้างต้น ได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ

- เอกสารฉบับนี้มีผลสมบูรณ์ต่อเมื่อสมาชิก ช.พ.ค. และผู้ให้ความยินยอมต้องลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ และเจ้าหน้าที่ดังกล่าว ได้ลงลายมือชื่อรับรองเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- กรณีผู้ที่มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวได้ให้ความยินยอมในหนังสือนี้แล้ว สมาชิก ช.พ.ค. ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงผู้มีสิทธิรับเงินสงเคราะห์ครอบครัวได้ จนกว่าจะชำระคืนเงินกู้ตามโครงการเรียบร้อยแล้ว

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน
(กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่หน่วยงานเดียวกัน)

ที่ทำงาน

วันที่.....

☐ หน่วยงานต้นสังกัด

เรียน ☐ ผู้จัดการโรงเรียน/ผู้แทนนิติบุคคล.....

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

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

จังหวัด..... ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท มีเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน

เดือนละ.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงินจากธนาคาร

ออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้า(ผู้กู้) ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัด หักเงินบำเหน็จบำนาญ และหรือเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าว ให้แก่ธนาคารต่อไปตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 2. ผู้ค้ำประกัน รายละเอียดดังนี้

2.1 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

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

จังหวัด..... ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจาก

ทางราชการเดือนละ.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลง

ค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้)

2.2 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

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

จังหวัด..... ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจาก

ทางราชการเดือนละ.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลง

ค้ำประกันการกู้เงินของผู้กู้)

2.3 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

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

จังหวัด..... ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้

อื่นจากทางราชการเดือนละ.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)
ได้ตกลงค้ำประกันการกู้เงินของ(ผู้กู้)

2.4 ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน) ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

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

จังหวัด.....ได้รับเงินเดือนเดือนละ.....บาท และมีเงินได้อื่นจาก
ทางราชการเดือนละ.....บาท มีอายุราชการคงเหลือ.....ปี.....เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ตกลง
ค้ำประกันการกู้เงินของ(ผู้กู้)

โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามี
สิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ ในกรณีที่ผู้กู้ไม่ชำระหนี้ตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้
ช.พ.ค. ของธนาคารออมสิน ให้แก่ธนาคารตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบ
ล่วงหน้า และถ้าธนาคารผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้ โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ข้าพเจ้ายอมตกลงด้วย
กับการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งที่ไป และยอมมิให้ถือเอาการให้ผ่อนเวลาเช่นนั้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้าใน
ฐานะผู้ค้ำประกันเป็นอันขาด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิข้อต่อสู้ที่จะให้ผู้ให้กู้ทำการเรียกร้องเอาจากผู้กู้ก่อนด้วย และในกรณีที่
ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ หักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใด
จากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปจนกว่า
จะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม / ผู้กู้

(.....)

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

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

คำรับรองในการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัด
ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของผู้กู้และหรือผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)
เพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

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

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

หมายเหตุ กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ลงนามพร้อมประทับตราของหน่วยงาน

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ / หน่วยงาน (สำหรับผู้กู้)
(กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน)

ที่ทำงาน

วันที่

☐ หน่วยงานต้นสังกัด

เรียน ☐ ผู้จัดการโรงเรียน/ผู้แทนนิติบุคคล.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ชื่อ ตำแหน่ง.....

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

จังหวัด..... ได้รับเงินเดือนเดือนละ..... บาท และมีเงินได้อื่นจากต้นสังกัดเดือนละ.....

..... บาท มีอายุราชการ/อายุงานคงเหลือ..... ปี..... เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้) ได้ขอกู้เงินจาก

ธนาคารออมสิน โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ

จากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น ไม่ว่าจะเป็น

หนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์แห่งหนี้ และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้ โดยไม่จำเป็นต้อง

บอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้า

สังกัดใหม่หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดใหม่

เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

กรณีข้าพเจ้าออก ลาออกหรือเกษียณอายุราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้มีอำนาจของหน่วยงานต้นสังกัด/
หน่วยงานเจ้าสังกัด หักเงินบำเหน็จ บำนาญ และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ เพื่อชำระหนี้
ดังกล่าวให้แก่ธนาคารต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

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

การรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ให้กับ
ธนาคารออมสินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

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

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

หมายเหตุ กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ลงนามพร้อมประทับตราของหน่วยงาน

หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ/หน่วยงาน

(สำหรับผู้ค้ำประกัน กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน)

ที่ทำงาน

วันที่

☐ หน่วยงานต้นสังกัด

เรียน ☐ ผู้จัดการโรงเรียน/ผู้แทนนิติบุคคล

ข้าพเจ้า (ผู้ค้ำประกัน) ชื่อ

ตำแหน่ง

สังกัด

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

ได้รับเงินเดือน

บาท และมีเงินได้อื่นจากหน่วยงานเดือนละ

บาท

รับราชการ/ทำงาน

ปี

มีอายุราชการ/ทำงานคงเหลือ

ปี

เดือน (นับจากวันที่ยื่นขอกู้)

ได้ตกลง (ร่วมกัน) ค้ำประกันการกู้เงิน หรือยินยอมให้หักเงินเดือน (ผู้กู้)

อย่างลูกหนี้ร่วม โดยยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัด หักเงินเดือนและเงินได้อื่นใด ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับจากทางราชการ/หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัด เพื่อชำระหนี้แทนผู้กู้ ในกรณีที่ผู้กู้ไม่ชำระหนี้ตามโครงการสวัสดิการการเงินกู้ ช.พ.ค. ของธนาคารออมสิน ให้แก่ธนาคารตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น โดยไม่ต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า ถ้าธนาคารผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้เพื่อชำระหนี้โดยจะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบก็ตาม ข้าพเจ้ายอมตกลงด้วยกับการให้ผ่อนเวลานั้นทุกครั้งไป และยอมมิให้ถือเอาการให้ผ่อนเวลาเช่นนั้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า ในฐานะผู้ค้ำประกันเป็นอันขาด ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายอมสละสิทธิข้อต่อสู้ที่จะให้ผู้กู้ทำการเรียกร้องเอาจากผู้กู้ก่อนด้วย และในกรณีที่ข้าพเจ้าย้ายหน่วยงาน ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัดใหม่หักเงินเดือน และเงินได้อื่นใดจากทางราชการ/หน่วยงานที่มีสิทธิได้รับจากหน่วยงานที่สังกัดใหม่ เพื่อชำระหนี้ดังกล่าวให้ธนาคารต่อไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

ลงชื่อ

ผู้ค้ำประกัน / ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

คำรับรองในการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด/หน่วยงานเจ้าสังกัด

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนและเงินได้อื่นใดของผู้ให้ความยินยอมเพื่อชำระหนี้ให้กับธนาคารออมสินตลอดไปจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

1. ลายมือชื่อ

เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

2. ลายมือชื่อ

หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน

(.....)

หมายเหตุ 1. กรณีสังกัดสถานศึกษาเอกชน ให้ลงนามพร้อมประทับตราของหน่วยงาน

2. กรณีมีผู้ค้ำประกันมากกว่า 1 คน ให้จัดทำคนละ 1 ฉบับ

3. ผู้ให้ความยินยอมหักเงินเดือนผู้กู้ต้องมีความสัมพันธ์กับผู้กู้ในฐานะบิดา มารดา คู่สมรส หรือบุตรที่บรรลุนิติภาวะเท่านั้น



หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคง
ตามโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ชื่อ เลขประจำตัว ช.พ.ค.
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สังกัด.....
อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ที่ได้รับอนุมัติเงินกู้
ตามโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค. จากธนาคารออมสินสาขา.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบวัตถุประสงค์ในการหักเงินกู้ สมทบเข้ากองทุนส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการ
เงินกู้ ช.พ.ค. เป็นอย่างดีแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแจ้งข้อมูลการจ่ายเงินสมทบเข้า “กองทุนส่งเสริมความมั่นคงโครงการ
สวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.” ของข้าพเจ้า ดังนี้

- ☐ เคยจ่ายเงินสมทบเข้า “กองทุนส่งเสริมความมั่นคงโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.” โครงการ..... แล้ว
เป็นเงิน.....บาท
- ☐ ยังไม่เคยจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนดังกล่าว

ข้าพเจ้า จึงยินยอมให้สำนักงาน ช.พ.ค. หักเงินจากยอดเงินกู้ธนาคารออมสินของข้าพเจ้า เป็นจำนวนเงิน
..... บาท (.....) เพื่อนำไปสมทบเข้ากองทุนส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการ
สวัสดิการเงินกู้สมาชิก ช.พ.ค. ให้ครบจำนวน 2,000.- บาท (สองพันบาทถ้วน)

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าจึงลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. / สำนักงาน สกสค.จังหวัด ได้ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นแล้ว

- ☐ ไม่ต้องหักเงินเพิ่ม
- ☐ หักเงินเพิ่มจำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่...../...../.....

การตรวจสอบเอกสารคำขอกู้ โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.

ชื่อ- นามสกุลผู้กู้ เลขประจำตัวสมาชิก ช.พ.ค.

○ เพื่อความรวดเร็วในการพิจารณาสินเชื่อ โปรดจัดส่งเอกสารที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน และให้ทำเครื่องหมาย ✓ เพื่อแนบส่งเรื่องแบบคำขอกู้ให้ธนาคาร

เอกสารการยื่นขอใช้บริการสินเชื่อ	ผู้กู้	คู่สมรส (ผู้กู้)	ผู้ค้ำประกัน	ผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ค.	เอกสาร	
					1 ชุด	2 ชุด
1. แบบคำขอกู้และรับรองสิทธิ โครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.	○					✓
2. หนังสือยินยอมให้หักเงินสงเคราะห์ครอบครัว ช.พ.ค.	○					✓
3. หนังสือยินยอมให้หักเงินเดือนและเงินได้อื่นจากทางราชการ / หน่วยงาน						
3.1 ผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่หน่วยงานเดียวกัน	○					✓
3.2 กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน (สำหรับผู้กู้)	○					✓
3.3 กรณีผู้กู้และผู้ค้ำประกันอยู่คนละหน่วยงาน (สำหรับผู้ค้ำประกัน / ผู้ให้ความยินยอมหักเงินแทนผู้กู้)			○			✓
➢ กรณีมีผู้ค้ำประกันมากกว่า 1 คน ให้จัดทำคนละ 1 ฉบับ						
4. หนังสือยินยอมให้หักเงินกู้สมทบกองทุนส่งเสริมความมั่นคงตามโครงการสวัสดิการเงินกู้ ช.พ.ค.	○					✓
เอกสารส่วนตัวทางการเงินเพื่อประกอบการกู้						
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการ หรือบัตรข้าราชการบำนาญ หรือบัตรพนักงานองค์การของรัฐ	○	○	○	○		✓
6. สำเนาทะเบียนบ้าน	○	○	○	○		✓
7. สำเนาใบสำคัญการสมรส/การหย่า (ถ้ามี)	○	○	○			✓
8. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ – ชื่อสกุล (ถ้ามี)	○	○	○			✓
9. เอกสารแสดงรายได้ผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน						
9.1 กรณีผู้กู้ที่มีเงินเดือน / เงินบำนาญ สำเนาสลิปเงินเดือน / เงินบำนาญ หรือ Statement หรือสมุดบัญชีเงินเดือน / เงินบำนาญ ย้อนหลัง 3 เดือนติดต่อกัน	○				✓	
9.2 กรณีผู้กู้ที่ไม่มีเงินเดือน / เงินบำนาญ สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากที่มียอดเงินฝากบัญชีธนาคารย้อนหลัง 6 เดือนติดต่อกัน	○				✓	
9.3 ผู้ค้ำประกัน สำเนาสลิปเงินเดือน / เงินบำนาญ หรือ Statement หรือสมุดเงินฝากที่มีเงินเดือน / เงินบำนาญที่เป็นปัจจุบัน			○		✓	
10. กรณีใช้สมุดฝากเงินออมสิน/สลากออมสินพิเศษเป็นหลักประกัน						
- สำเนาสมุดเงินฝากเงินออมสิน/ สลากออมสินพิเศษ	○				✓	
11. กรณีใช้สิทธิการมีทรัพย์สินค้ำประกัน						
- สำเนาโฉนดที่ดิน/สำเนาหนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ห้องชุด/แผนผังแสดงที่ตั้งที่ดิน/แบบแปลนอาคาร ทั้ง 4 ด้าน/ หนังสือรับรองการประเมินราคาที่ดิน (ธนาคารเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามที่กำหนด)	○				✓	

หมายเหตุ : เจ้าของสำเนาเอกสารของผู้กู้/ คู่สมรส/ ผู้ค้ำประกัน/ ผู้มีสิทธิรับเงิน ช.พ.ค. / ต้องลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยตนเอง