



คำขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้ ประเภท.....

สัญญาเงินกู้เลขที่.....

จากผู้ค้ำประกันเดิม.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นผู้ค้ำประกันคนใหม่.....สมาชิกเลขที่.....

หน่วยงาน.....เงินเดือน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันเงินกู้ให้กับ.....ผู้กู้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนใหม่

(.....)

เอกสารประกอบการขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาบัตรประชาชน บัตรข้าราชการหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
รับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส รับรองสำเนาด้วยตนเอง 1 ชุด
3. กรณีหย่า หรือคู่สมรสถึงแก่กรรม ให้แนบหลักฐานประกอบพร้อมรับรองสำเนา
4. กรณีเปลี่ยน ชื่อ - นามสกุล และค่านำหน้านาม ให้แนบหลักฐานประกอบพร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง

สำหรับเจ้าหน้าที่

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง	เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....



หนังสือเงินกู้ที่/

ชื่อผู้กู้.....

หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก

เลขที่/

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่ อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ
ตำแหน่ง สังกัด ได้รับเงินเดือน เดือนละ บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์
สถานภาพ สมรส โสด หย่า อื่น ๆ

ขอทำหนังสือค้ำประกันให้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ซึ่งต่อไปในหนังสือค้ำประกันนี้เรียกว่า
“สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกัน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้ กู้เงิน จำนวนเงินกู้ บาท
(.....) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ
จำนวน งวด ตามหนังสือเงินกู้ที่/ ลงวันที่ และผู้กู้
ได้รับเงินไปจากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระ
ติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตรา
ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้เงินนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ
ทุกประการ จนกว่าหนี้สิ้น และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพัน จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้น
จากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะทำให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควรเข้า
เป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว
ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ถูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่น
ใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อ
สหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่
ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อ
แสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้จนสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที
ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือค้ำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส
(ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้าประกันมีคู่สมรส)

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. เป็นคู่สมรสของนาย/นาง/น.ส.

ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้าเป็นผู้ค้าประกันเงินกู้ของสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือค้ำประกันเงินกู้ข้างต้นนี้และข้าพเจ้า
ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

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

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

เขียนที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ผู้ค้าประกัน ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....
ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด เลขทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเพื่อส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ที่เป็นสมาชิก
ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค.0526.52654 ลงวันที่ 10 เมษายน 2543 เรื่องการหักเงิน
ณ ที่จ่ายของเจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ
ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจงในแต่ละเดือนเพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้ ตามหนังสือสัญญากู้เงินเลขที่.....

ซึ่ง (นาย, นาง, นางสาว).....เป็นผู้กู้และข้าพเจ้า

(นาย, นาง, นางสาว)..... เป็นผู้ค้าประกัน เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตาม
สัญญาดังกล่าว ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกัน ยินยอมให้หักเงินให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นลำดับแรก

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าและได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว
ถูกต้อง ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หากข้าพเจ้าได้ย้ายไปสังกัดที่ส่วนราชการอื่น หนังสือยินยอมนี้ถือเป็นใช้ได้ตลอดไป

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)