

สัญญาเลขที่.....
วันที่...../...../.....

เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับ.....

คำขอกู้เงินฉุกเฉิน

กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

วันเดือนปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ระดับ..... ฝ่าย..... สำนัก/กอง.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อัตราเงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินประเภทฉุกเฉินเพื่อพิจารณา ดังนี้

ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ตกลงว่าจะใช้คืนเงินกู้เป็นเงินต้นจำนวน.....บาท พร้อมดอกเบี้ย

เป็นงวดรายเดือนทุกเดือน เป็นจำนวน.....งวด (ไม่เกินสามงวด)

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือสัญญากู้เงินตามแบบที่กำหนดมาพร้อมนี้ และเมื่อได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้า
ยอมปฏิบัติตามระเบียบและมติต่าง ๆ ของกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ทุกประการ

ประธานกรรมการสวัสดิการ พิจารณาครั้งที่...../.....

เมื่อวันที่...../...../.....

อนุมัติ.....บาท

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการสวัสดิการ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่กองทุนสวัสดิการ)

ผู้ขอกู้ได้ออมทรัพย์รายเดือน เดือนละ.....บาท ขณะนี้ผู้ขอกู้มีเงินออมทรัพย์ จำนวน.....บาท

ผู้ขอกู้มีหนี้ยู่กับกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

เงินกู้สามัญ จำนวน.....บาท ผ่อนชำระแล้ว.....บาท

เงินกู้ฉุกเฉิน จำนวน.....บาท ผ่อนชำระแล้ว.....บาท

หมายเหตุ :

1. ให้กรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้อง ด้วยหมึกสีน้ำเงิน
2. กรณีมีการแก้ไข ให้ใช้วิธีขีดฆ่า และเซ็นชื่อกำกับ (ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ใบมอบฉันทะ

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขที่..... ขอมอบฉันทะให้.....
เป็นผู้รับเงินกู้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี โดยข้าพเจ้าขอรับผิดชอบเสมือนได้กระทำด้วย
ตนเองทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้มอบ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบ
(.....)

หนังสือสัญญาเงินกู้ฉุกเฉิน
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ที่...../.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

วันเดือนปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ระดับ..... ฝ่าย..... สำนัก/กอง.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อัตราเงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้กู้” ขอทำหนังสือสัญญากู้ยืมเงินให้ไว้แก่กองทุนสวัสดิการ
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” ดังนี้

ข้อ ๑ ผู้กู้ได้กู้ยืมเงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
และได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวเรียบร้อยแล้วในวันทำสัญญานี้

โดยมี () สมาชิก ๑)..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... (ผู้ค้ำประกัน)

๒)..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... (ผู้ค้ำประกัน)

ข้อ ๒ ผู้กู้ตกลงว่าจะใช้คืนเงินกู้เป็นเงินต้นจำนวน.....บาท พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดราย
เดือนทุกเดือน ในอัตรารวมประกาศของกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี เป็นจำนวน
.....งวด (ไม่เกินสามงวด) โดยยินยอมให้กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีหักเงิน
รายได้ ในวันจ่ายเงินรายได้เพื่อผ่อนชำระให้ผู้ให้กู้จนครบถ้วนตามสัญญา และผู้กู้ยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ
ประกาศ คำสั่ง และมติต่าง ๆ ของผู้ให้กู้ทุกประการ

ในกรณีมีเหตุจำเป็นที่ผู้ให้กู้จะต้องเพิ่มอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ผู้กู้ยินยอมให้เพิ่มอัตราดอกเบี้ยสูง
กว่าที่กำหนดไว้ในวรรคก่อนได้ตามที่เห็นสมควรเมื่อใดก็ได้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ ๓ ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ถ้าผู้กู้ต้องพ้นสภาพการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานจ้าง
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี และยังผ่อนชำระเงินกู้ไม่หมด ผู้กู้จะต้องชำระเงินที่ยังค้างอยู่พร้อม
ดอกเบี้ยให้จนครบถ้วนทันทีที่พ้นสภาพดังกล่าว โดยยินยอมให้กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี
หักเงินได้รายเดือน บำเหน็จ บำนาญ เงินตอบแทน ดอกเบี้ยเงินฝาก และหรือเงินอื่นใดที่ผู้กู้มีสิทธิได้รับเพื่อเป็น
การชำระหนี้เงินกู้ส่วนที่ขาดอยู่ และถ้ายังขาดจำนวนอยู่อีกเท่าใดผู้กู้จะรับผิดชอบชดใช้ให้จนครบเต็มจำนวนที่
ได้กู้ไป

สัญญานี้ได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ข้าพเจ้าได้ตรวจอ่านและเข้าใจ
ข้อความในสัญญานี้โดยตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้/ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือสัญญาที่.....
ชื่อผู้กู้.....

ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เลขที่.....

หนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉิน
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ที่...../.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

วันเดือนปี ที่บรรจุเข้ารับราชการ..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....

ระดับ..... ฝ่าย..... สำนัก/กอง.....

องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี อัตราเงินเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....

หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” ขอทำหนังสือสัญญาค้ำประกันให้ไว้แก่กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ตามที่.....(ชื่อผู้กู้) ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้กู้ยืมเงินผู้ให้กู้ไปเป็นจำนวน.....บาท (.....)

ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... ลงวันที่..... ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่าง
ไม่มีจำกัดเพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้อย่างนี้

ข้อ ๒ ผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้กับผู้ให้กู้โดยตลอดแล้ว ผู้ค้ำประกันยอมค้ำประกัน
การปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ ๓ ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวในข้อ ๑ ให้แก่ผู้ให้กู้ตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะ
เป็นเพราะเหตุใด ๆ และผู้ให้กู้ได้แจ้งความนั้นให้ผู้ค้ำประกันทราบแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมชำระหนี้ให้แก่ผู้ให้
แทนผู้ให้กู้โดยให้ถือเสมือนว่าผู้ค้ำประกันยอมรับผิดอย่างลูกหนี้ร่วม โดยจะไม่ขอให้ผู้ให้กู้เรียกชำระหนี้เอาจากผู้
กู้หรือจากทรัพย์สินของผู้กู้ก่อน

ข้อ ๔ การที่ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ ให้ถือว่าผู้ค้ำประกันยินยอมตกลงในการผ่อน
เวลาดังกล่าวนั้นด้วย

ข้อ ๕ ในกรณีที่ผู้ค้ำประกันต้องชำระหนี้สินให้แก่ผู้ให้กู้แทนผู้กู้ ผู้ค้ำประกันยินยอมให้กองคล้ง
องค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีหักเงินรายได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดที่ผู้ค้ำประกันมีสิทธิได้รับจากองค์การ
บริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

ข้าพเจ้าผู้ค้าประกันได้ทราบข้อผูกพันของผู้กู้ และได้อ่านข้อความในหนังสือสัญญาผู้ค้าประกันนี้
เข้าใจโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อเพื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เลขที่..... /.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... นามสกุล.....

เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่สมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับกองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

๑. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จตกทอด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

๒. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ หรือพนักงานจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแทนข้าพเจ้า

๓. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีก่อนเป็นอันดับแรก

๔. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

๕. หากข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินยอมขดใช้นี้คืนที่คงเหลือของข้าพเจ้าให้หมดสิ้นก่อนจึงจะขอโอนย้าย

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้สำเนาให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม
(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการฯ

- ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้
กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

เลขที่..... /

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ..... นามสกุล.....

เป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี เลขที่สมาชิก..... มีความประสงค์ให้ส่วนราชการหักเงินและส่งให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี จึงมีหนังสือให้ว่ายินยอมไว้กับกองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ดังนี้

ข้อ ๑ ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือบำเหน็จตกทอด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี แจ้างในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ ๒ กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานจ้าง และได้รับเงินบำเหน็จข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่กองทุนสวัสดิการแจ้างและส่งเงินจำนวนนั้นให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีแทนข้าพเจ้า

ข้อ ๓ การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญหรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ ๔ หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากกองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

หนังสือนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้กองคลังองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรี ฉบับที่สองเก็บไว้กับข้าพเจ้า และข้าพเจ้าได้สำเนาให้กองทุนสวัสดิการองค์การบริหารส่วนจังหวัดกาญจนบุรีไว้เป็นหลักฐานด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับคำยินยอม

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

เรียน ประธานกรรมการสวัสดิการฯ

- ได้รับหนังสือยินยอมนี้แล้ว เมื่อวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการกองคลัง

