

คำขอกู้เงินสามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการข้าราชการ และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ข้าพเจ้ารับราชการในตำแหน่ง โรงเรียน หรือสังกัด

ได้รับเงินเดือน..... บาท / เดือน โทรศัพท์..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เสนอคำขอกู้เงิน

สามัญ เพื่อเสนอคณะกรรมการ ดำเนินการสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 โปรดพิจารณา ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ลพบุรี เขต 2 จำนวน.....บาท ตัวอักษร (.....)
โดยนำไปเพื่อใช้ทำการ ดังนี้

ข้อ 2 นอกจากเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีต่อสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน คือ ผู้ค้ำประกัน จำนวน 3 คน ดังนี้

2.1 ชื่อ.....โรงเรียน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

2.2 ชื่อ.....โรงเรียน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

2.3 ชื่อ.....โรงเรียน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

1. แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้และผู้ค้ำประกัน อย่างละ 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. แนบสลิปเงินเดือน ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน พร้อมทั้งให้ผู้ว่าราชการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ลงลายมือชื่อรับรอง

หนังสือมอบอำนาจรับเงินสามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

หนังสือมอบอำนาจรับเงินสามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ลพบุรี เขต 2 ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ลพบุรี เขต 2 จำนวน.....บาท ข้าพเจ้ามอบให้.....

โรงเรียน.....ตำแหน่ง.....เป็นผู้รับเงินสวัสดิการแทนข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

(.....)

* แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ จำนวน 1 ชุด พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง *

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่สอบถามแล้ว เห็นควร (ให้ / ไม่ให้)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....โรงเรียน/สังกัด.....

หมายเหตุ

1. ถ้าผู้กู้เป็นครูสายผู้สอนให้ผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหารโรงเรียน
2. ถ้าผู้กู้เป็นผู้บริหาร , ข้าราชการบำนาญ , เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ให้ผ่านความเห็นชอบจาก ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

**ความเห็นของประธานคณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2**

อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานคณะกรรมการ

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

ส่งคำขอกู้ถึงสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ภายในวันที่ 5 ของเดือน

หมายเหตุ:

- 1.วงเงินกู้ไม่เกิน 150,000 บาท ใช้ผู้ค้ำประกันจำนวน 2 คน
- 2.วงเงินกู้ตั้งแต่ 150,001 บาทขึ้นไป ถึง 250,000 บาท ใช้ผู้ค้ำประกันจำนวน 3 คน

หนังสือสัญญาเงินกู้สามัญ

สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

เลขที่สัญญา.....ลงวันที่.....

ชื่อผู้กู้.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี โทรศัพท..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ขอทำหนังสือกู้ให้ไว้ต่อคณะกรรมการสวัสดิการ
ข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เพื่อเป็นหลักฐาน ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจาก สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2
ไปเป็นจำนวน.....บาท(.....) และข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าว
ในวันทำหนังสือกู้โดยถูกต้องแล้ว

ข้อ 2. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท (.....)
พร้อมด้วยดอกเบี้ย ณ วันที่ทำสัญญาในอัตราร้อยละ.....ต่อปี รวม.....งวด งวดสุดท้าย.....บาท ทั้งนี้
ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป ข้าพเจ้ารับและยืนยันว่าจะส่งเงินงวดชำระหนี้
ภายในวันสิ้นเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ

ข้อ 3. ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะนำเงินกู้ดังกล่าวไปใช้ตามวัตถุประสงค์ในคำขอกู้ คือ เพื่อ.....

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ ที่พึงได้รับตามจำนวนที่สวัสดิการ
ข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เรียกเก็บในแต่ละเดือนเพื่อชำระหนี้ หุ้น และหรือเงิน
อื่นใดแทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ หรือลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ เงินได้อื่น รวมทั้งค่าหุ้นที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก
สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้า
สังกัดอยู่หักเงินดังกล่าวที่พึงได้รับเพื่อชำระหนี้ที่มีอยู่ต่อ สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ลพบุรี เขต 2 แทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ มติ และแนวปฏิบัติของสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ทุกกรณีและในกรณีที่ข้าพเจ้าลาออกจากสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 หรือย้าย จะแจ้งเป็นหนังสือให้ทราบและทำการชำระหนี้สินที่มีอยู่ให้เสร็จสิ้นก่อน
หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ลพบุรี เขต 2 นำความในข้อ 5 มาใช้บังคับ

หนังสือนี้ทำไว้ ณ วันที่ระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม
(.....) (.....)

.....พยาน(ผู้บังคับบัญชา)
(.....)

.....พยาน(ผู้อำนวยการกลุ่ม
บริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2)
(.....)

ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท ตามหนังสือกู้ถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....
ชำระหนี้ตามหนังสือกู้สามัญ จำนวน.....บาท เงินกู้ฉุกเฉิน จำนวน.....บาท หักซื้อหุ้น จำนวน.....บาท
คงเหลือเงินที่ได้รับ.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบเอกสาร
(.....)

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
สมาชิกสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เลขทะเบียน
สมาชิก.....รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....สังกัดหรือ
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี โทรศัพท์.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อคณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ลพบุรี เขต 2 เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ (ผู้กู้).....ได้กู้เงินสามัญสวัสดิการข้าราชการ
และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 สัญญาเลขที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่มีจำกัด เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้สามัญรายนี้
ในส่วนของเกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสวัสดิการฯ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2
ยอมผ่อนเวลาส่งเงินค่าหุ้นชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าเป็นการผ่อนเวลานั้นเป็นความประสงค์
ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนผันเวลานั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ ให้สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ปฏิบัติตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเกิดเหตุใด และสวัสดิการฯ ได้แจ้งความนั้น
ให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้โดยมีพหุสิทธิของผู้ค้ำประกัน ตามมาตรา 688,689
และ 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพัน ว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสวัสดิการ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ
ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้จัดให้สมาชิกรายอื่น
ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสวัสดิการฯ เห็นควรให้เปลี่ยนเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือ
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสมาชิกฯ โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อ
สวัสดิการฯ

หนังสือค้ำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

.....พยาน(ผู้อำนวยการกลุ่ม
บริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2)
(.....)

หมายเหตุ 1. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นครูสายผู้สอนให้ผู้บริหารโรงเรียนเป็นพยาน

2. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นผู้บริหาร ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ให้ ผู้อำนวยการ หรือ
รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เป็นพยาน

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
สมาชิกสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เลขทะเบียน
สมาชิก.....รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....สังกัดหรือ
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี โทรศัพท์.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อคณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ลพบุรี เขต 2 เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ (ผู้กู้).....ได้กู้เงินสามัญสวัสดิการข้าราชการ
และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 สัญญาเลขที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่มีจำกัด เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้สามัญรายนี้
ในส่วนของเกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสวัสดิการฯ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2
ยอมผ่อนเวลาส่งเงินค่าหุ้นชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้ให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าเป็นการผ่อนเวลานั้นเป็นความประสงค์
ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนผันเวลานั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ ให้สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ปฏิบัติตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเกิดเหตุใด และสวัสดิการฯ ได้แจ้งความนั้น
ให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้โดยมีพหุสิทธิของผู้ค้ำประกัน ตามมาตรา 688,689
และ 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพัน ว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากความเป็นสมาชิกของสวัสดิการ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ
ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้จะได้ออกให้สมาชิกรายอื่น
ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสวัสดิการฯ เห็นควรให้เปลี่ยนเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือ
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสมาชิกฯ โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อ
สวัสดิการฯ

หนังสือค้ำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

.....พยาน(ผู้อำนวยการกลุ่ม
บริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2)
(.....)

หมายเหตุ 1. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นครูสายผู้สอนให้ผู้บริหารโรงเรียนเป็นพยาน

2. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นผู้บริหาร ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ให้ ผู้อำนวยการ หรือ
รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เป็นพยาน

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้ค้ำประกัน.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
สมาชิกสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เลขทะเบียน
สมาชิก.....รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง.....สังกัดหรือ
โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดลพบุรี โทรศัพท์.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ขอทำหนังสือค้ำประกันไว้ต่อคณะกรรมการสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ลพบุรี เขต 2 เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ (ผู้กู้).....ได้กู้เงินสามัญสวัสดิการข้าราชการ
และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 สัญญาเลขที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่มีจำกัด เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้สามัญรายนี้
ในส่วนของเกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสวัสดิการฯ

ข้อ 2. ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในการส่งเงินชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนด
ตามที่กล่าวไว้ในหนังสือค้ำประกันโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันการปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ในกรณีที่สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2
ยอมผ่อนเวลาส่งเงินค่าหุ้นชำระหนี้ ตามที่กำหนดไว้ให้แก่ผู้กู้ ข้าพเจ้าถือว่าเป็นการผ่อนเวลานั้นเป็นความประสงค์
ของข้าพเจ้าด้วย จึงให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนผันเวลานั้น ๆ ด้วยทุกครั้ง

ข้อ 4. เมื่อปรากฏว่าผู้กู้ไม่ชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้ ให้สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ปฏิบัติตามข้อผูกพัน ไม่ว่าจะเกิดเหตุใด และสวัสดิการฯ ได้แจ้งความนั้น
ให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้โดยมีพหุสิทธิของผู้ค้ำประกัน ตามมาตรา 688,689
และ 690 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์แต่ประการใดเลย

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพัน ว่าการที่ข้าพเจ้าออกจากการเป็นสมาชิกของสวัสดิการ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใด ๆ
ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้กู้ที่ข้าพเจ้าค้ำประกันไว้นี้จะได้จัดให้สมาชิกรายอื่น
ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสวัสดิการฯ เห็นควรให้เปลี่ยนเข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 6. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้สินให้แก่สวัสดิการฯ แทนผู้กู้ ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชาหรือ
เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนข้าพเจ้า เมื่อได้รับมอบหมายจากสมาชิกฯ โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อ
สวัสดิการฯ

หนังสือค้ำประกันนี้ทำไว้ ณ วันที่ ซึ่งระบุไว้ข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

.....พยาน(ผู้อำนวยการกลุ่ม
บริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2)
(.....)

หมายเหตุ 1. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นครูสายผู้สอนให้ผู้บริหารโรงเรียนเป็นพยาน

2. ถ้าผู้ค้ำประกันเป็นผู้บริหาร ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ให้ ผู้อำนวยการ หรือ
รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 เป็นพยาน