

เลขที่สัญญา.....
ลงวันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสวัสดิการข้าราชการ และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....

โรงเรียน / สังกัด.....โทรศัพท์.....ได้รับเงินเดือนรายเดือน.....บาท

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงินสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี
เขต 2 จำนวน.....บาท ตัวอักษร (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการ ดังนี้.....

ข้อ 2 ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงิน ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน เป็นจำนวนงวด งวดละ.....บาท

ข้อ 3 เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับข้อผูกพันตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติต่าง ๆ ของ
สวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ทุกประการ

ข้อ 4 นอกจากเงินค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีต่อสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
ประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน คือ ผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 คน ดังนี้

4.1 ชื่อ.....โรงเรียน.....

เลขทะเบียนสมาชิก.....

หนังสือฉบับนี้ ทำให้ ณ วัน ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อพยาน

.....ผู้ขอกู้ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

.....พยาน(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

.....พยาน(ผู้อำนวยการกลุ่ม

บริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2)

(.....)

หมายเหตุ

1. ถ้าผู้กู้เป็นครูสายผู้สอนให้ผู้บริหารโรงเรียนเป็นพยาน
2. ถ้าผู้กู้เป็นผู้บริหาร , ข้าราชการบำนาญ เจ้าหน้าที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ให้ผ่านความเห็นชอบ จาก ผู้อำนวยการ หรือ รองผู้อำนวยการ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2
3. แนบสำเนาบัตรประจำตัวทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
4. แนบสลิปเงินเดือน ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน พร้อมทั้งให้ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์หรือเจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 ลงลายมือชื่อรับรอง

ความเห็นของประธานคณะกรรมการ

อนุมัติ / ไม่อนุมัติ

.....

(.....)

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

หนังสือค้ำประกันเงินกู้ฉุกเฉินสวัสดิการข้าราชการและลูกจ้างประจำ
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).....ได้กู้เงินฉุกเฉินสวัสดิการข้าราชการ
และลูกจ้างประจำ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 สัญญาเลขที่.....
ลงวันที่.....ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันอย่างไม่มีจำกัด เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้ฉุกเฉิน
รายนี้ ในส่วนที่เกินกว่าค่าหุ้นซึ่งผู้กู้มีอยู่ในสวัสดิการฯ

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
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