

ผู้รับผลประโยชน์กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กรุณากรอกข้อความตามที่กำหนดไว้ในแบบฟอร์ม พร้อมแนบเอกสารสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน โดยถูกต้อง และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ฯ จะไม่รับพิจารณา

หนังสือยินยอมค้ำประกันเงินกู้ (ผู้รับผลประโยชน์กองทุนของผู้กู้**)**

ข้าพเจ้า อายุ ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน
..... ที่อยู่ปัจจุบัน

ยินยอมค้ำประกันเงินกู้ของ สมาชิกเลขที่ สังกัด

ซึ่งกู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด โดยมีข้อสัญญา ดังนี้

ข้อ 1. ผู้ค้ำประกันยินยอมค้ำประกันการกู้เงินของ เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ลงวันที่ จำนวนเงิน บาท (.....) รวมทั้งหนี้ผูกพันอย่างอื่นอีก ได้แก่ ดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทนอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้ตามสัญญา

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อผูกพันของผู้กู้ ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ยและเรียกคืนเงินกู้ก่อนกำหนดตามที่กล่าวไว้โดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ

ข้อ 3. ผู้ค้ำประกันยอมเข้าค้ำประกันและรับผิดชอบอย่างลูกหนี้ร่วมในการที่จะชำระหนี้ดังกล่าวให้แก่สหกรณ์ฯ จนครบถ้วนเต็มตามจำนวนหนี้ที่ผู้กู้เป็นหนี้แก่สหกรณ์ฯ ไม่ว่าหนี้นั้นจะมีอยู่แล้วในขณะทำสัญญานี้ และหรือหนี้นั้นจะเกิดขึ้นใหม่ และหรือหนี้นั้นจะระงับสิ้นไปก็ครั้งก็ตาม นอกจากนี้ผู้ค้ำประกันยังต้องรับผิดชอบชำระดอกเบี้ยค่าธรรมเนียม ค่าเสียหาย ค่าวิชาชีพและค่าใช้จ่ายต่างๆ ซึ่งสหกรณ์ฯ ต้องหรืออาจต้องจ่ายไป แม้ว่ายอดหนี้จะสูงกว่าที่ระบุไว้ในสัญญากู้ก็ตาม

ผู้ค้ำประกันขอแสดงเจตนาผูกพันไว้ต่อสหกรณ์ฯ ตั้งแต่วันทำสัญญานี้ว่าหากอัตราดอกเบี้ยได้เปลี่ยนแปลงสูงขึ้น โดยกฎหมายหรือประกาศของสหกรณ์ฯ หรือโดยภาวะการเงินเป็นเหตุให้สหกรณ์ฯ จำต้องปรับอัตราดอกเบี้ยได้เปลี่ยนแปลงสูงขึ้นผู้ค้ำประกันยอมตกลงชำระดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ ตามอัตราใหม่ โดยสหกรณ์ฯ ไม่จำเป็นต้องแจ้งอัตราดอกเบี้ยใหม่ให้ผู้ค้ำประกันทราบ และโดยผู้ค้ำประกันต้องมีการตกลงใดๆ กันใหม่อีก และผู้ค้ำประกันยอมสละสิทธิไม่ขอโต้แย้งใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อ 4. กรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญากู้ที่กล่าวข้างต้น ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ หรือว่าผู้กู้ล้มละลายหรือตายหรือกลายเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือสาบสูญ หรือไปเสียจากถิ่นที่อยู่ หรือหาตัวไม่พบ หรือย้ายภูมิลำเนา โดยมีแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบ หรือมีกรณีอื่นใดอันกระทำให้สหกรณ์ฯ ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญากู้ที่กล่าวแล้วเต็มจำนวนและตามกำหนดที่ระบุไว้ในสัญญากู้ดี ผู้ค้ำประกันยอมรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้ในอันที่จะต้องชำระหนี้ตามสัญญากู้นั้นทันที

ข้อ 5. ไม่ว่ากรณีใดๆ ถ้าสหกรณ์ฯ จะได้ผ่อนเวลาหรือต่ออายุสัญญาให้แก่ผู้กู้ หรือได้มีการตกลงกันลดหนี้ ประนีประนอมยอมความ หรือแปลงหนี้ใหม่ หรือเปลี่ยนข้อตกลง หรือเปลี่ยนแปลงหลักประกันหรือเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย โดยจะแจ้งหรือมิแจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบก็ตาม ผู้ค้ำประกันก็ยอมตกลงกับการกระทำนั้นๆ ด้วยทุกครั้ง ไป และยอมมิให้ถือเอาการกระทำเช่นนั้นเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกัน

ข้อ 6. ผู้ค้ำประกันยอมสละสิทธิในการที่จะต่อสู้เรียกร้องให้สหกรณ์ฯ ดำเนินคดี หรือบังคับเอาจากทรัพย์สินของผู้กู้ก่อนและทั้งนี้ไม่เป็นการตัดสิทธิของสหกรณ์ฯ ที่จะดำเนินการเรียกร้องหรือฟ้องร้องผู้กู้หรือกองมรดก หรือผู้รับช่วงสิทธิของผู้กู้ให้ชำระหนี้ก่อนตามแต่สหกรณ์ฯ จะเห็นสมควร และในกรณีเช่นว่านี้ถ้าสหกรณ์ฯ ไม่ได้รับชำระหนี้หรือได้รับ ไม่เต็มจำนวน ผู้ค้ำประกันยอมให้ถือว่าการดำเนินการเช่นนั้นเป็นการที่สหกรณ์ฯ กระทำเพื่อผู้ค้ำประกันเอง ผู้ค้ำประกันจึงยินยอมจะชำระหนี้ที่ค้างอยู่โดยพลันทั้งยอมชดใช้บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายทั้งสิ้นอันสหกรณ์ฯ จะได้เสียไป แม้ว่าดำเนินการเช่นนั้น สหกรณ์ฯ จะได้แจ้งหรือมิได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันทราบก่อนก็ตามและถึงแม้จะมีได้เรียกร้อง หรือฟ้องร้องผู้ค้ำประกันร่วมกับผู้กู้หรือกองมรดก หรือผู้รับช่วงสิทธิของผู้กู้ด้วยก็ตาม

ข้อ 7. การค้ำประกันนี้มีผลใช้บังคับและผูกพันผู้ค้ำประกันตลอดไปโดยผู้ค้ำประกันจะบอกเลิกเสียมิได้ ทั้งนี้ ไม่ว่าจะ เป็นด้วยเหตุประการใด ๆ ครอบคลุมที่สหกรณ์ฯ ยังมีได้รับชำระหนี้ตามสัญญานี้ครบถ้วน เว้นแต่ผู้กู้จะได้ให้สมาชิกอื่นซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ฯ เห็นสมควรให้เป็นผู้ค้ำประกันแทนผู้ค้ำประกัน

ข้อ 8. การค้ำประกันนี้ยอมผูกพันผู้ค้ำประกันอย่างสมบูรณ์ ถึงแม้หากจะปรากฏในภายหลังว่าผู้กู้ไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาผู้กู้ที่กล่าวแล้วกับสหกรณ์ฯ เพราะเหตุทำด้วยความสำคัญผิดก็ดี หรือโดยปราศจากอำนาจ หรือไร้ความสามารถก็ดี ความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันยอมไม่หลุดพ้นไปได้ โดยไม่คำนึงถึงว่าผู้ค้ำประกันจะรู้ถึงเหตุเหล่านี้ในขณะที่ทำสัญญาหรือไม่ก็ตาม

ข้อ 9. ถึงแม้จะปรากฏว่า การกระทำอย่างใดอย่างหนึ่งของสหกรณ์ฯ เป็นเหตุให้ผู้ค้ำประกันไม่อาจเข้ารับช่วงสิทธิได้ทั้งหมดหรือแต่เพียงบางส่วนในสิทธิก็ดี จำนวนก็ดี จำนวนก็ดี บุริมสิทธิอันใดก็ดี ซึ่งผู้กู้ได้ให้ไว้แก่สหกรณ์ฯ ก่อนหรือในขณะที่ทำสัญญาค้ำประกันก็ดี ความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ยอมไม่หลุดพ้นไป ไม่ว่าจะ เป็นทั้งหมดหรือแต่บางส่วนก็ตาม

ข้อ 10. กรณีที่ผู้กู้ถึงแก่ความตายและสหกรณ์ฯ มิได้ฟ้องร้องบังคับเอาแก่ทายาท กองมรดก ผู้สืบสิทธิ หรือผู้รับช่วงสิทธิของผู้กู้จนล่วงพ้นระยะเวลา 1 ปี นับแต่วันที่ผู้กู้ถึงแก่ความตายแล้วก็ตาม ผู้ค้ำประกันตกลงไม่ยกเหตุที่ลิดีลาชอายุความมรดกนั้นขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับสหกรณ์ฯ และยังคงยินยอมรับผิดชอบใช้หนี้จำนวนที่ผู้กู้ยังคงค้างชำระอยู่กับสหกรณ์ฯ นั้นต่อไปจนครบถ้วน

ข้อ 11. ผู้ค้ำประกันยอมรับว่าการกระทำใดๆ ของผู้กู้หรือของบุคคลภายนอกอันเป็นเหตุทำให้อายุความแห่งหนี้ที่ตนได้เข้าค้ำประกันนั้นสะดุดหยุดลงจนตกเป็น โทษแก่ผู้ค้ำประกันด้วยเช่นกัน

ข้อ 12. แม้ว่าสิทธิเรียกร้องให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ที่ค้างชำระจะพ้นกำหนดอายุความเรียกร้องด้วยเหตุประการใดๆ ผู้ค้ำประกันก็ยินยอมชำระหนี้และไม่ขอยกเอาอายุความที่ขาดไปนั้นขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับสหกรณ์ฯ ไม่ว่ากรณีใดๆ ทั้งสิ้น กรณีที่สหกรณ์ฯ งวดหนี้ไม่เรียกร้อง หรือปลดหนี้ ให้แก่ผู้ค้ำประกันคนหนึ่งคนใดไม่ว่าสหกรณ์ฯ จะได้ขอความยินยอมหรือบอกกล่าวให้ผู้ค้ำประกันคนอื่นๆ ทราบก่อนหรือไม่ก็ตาม ผู้ค้ำประกันคนอื่นๆ ที่เหลืออยู่ยินยอมรับผิดชอบในหนี้ทั้งหมดต่อไปจนเต็มจำนวนในฐานะลูกหนี้ร่วม

ข้อ 13. บรรดาหนังสือติดต่อ ทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดที่จะส่งให้แก่ผู้ค้าประกันนั้น ไม่ว่าจะส่งทางไปรษณีย์ ลงทะเบียน หรือให้คนนำไปส่งเองก็ดี ถ้าหากได้ส่งไปยังสถานที่ที่ระบุไว้ในข้างต้นของสัญญาแล้ว ให้ถือว่าได้ส่งให้แก่ผู้ค้าประกัน แล้วโดยชอบ ทั้งนี้โดยไม่ต้องคำนึงว่าจะมีผู้รับไว้หรือไม่ และแม้หากว่าส่งให้ไม่ได้เพราะสถานที่ที่บอกกล่าวนี้ เปลี่ยนแปลงไปหรือ ถูกหรือถอนไป โดยผู้ค้าประกัน ไม่ได้แจ้งการเปลี่ยนแปลงหรือรื้อถอนนั้นเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ฯ ก็ดี หรือส่งให้ไม่ได้เพราะหาไม่พบ สถานที่ที่ระบุไว้ข้างต้นก็ดี ให้ถือว่าผู้ค้าประกัน ได้รับทราบหนังสือติดต่อทวงถาม บอกกล่าว หรือหนังสืออื่นใดของสหกรณ์ฯ แล้วโดยชอบ

ข้อ 14. ในกรณีที่ผู้ค้าประกันได้เปลี่ยนแปลงชื่อตัว ชื่อสกุล หรือผู้ค้าประกันต้องแจ้งให้สหกรณ์ฯ ทราบโดยเร็ว

ข้อ 15. ผู้ค้าประกันยินยอมและขอให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้รายเดือนของผู้ค้าประกันหักจำนวนเงินจากเงินได้ รายเดือนเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อให้สหกรณ์ฯ ในกรณีที่ผู้ค้าประกันต้องชำระหนี้สินให้แก่สหกรณ์ฯ แทนผู้กู้

ข้าพเจ้าได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือค้ำประกันและรับสภาพหนี้ฉบับนี้ โดยตลอดแล้วจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็น หลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)(ผู้รับผลประโยชน์กองทุนของผู้กู้)

ลงชื่อ.....พยาน (สามี/ภรรยา)
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้แทนโดยชอบธรรมของ.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอให้ความยินยอมในการกระทำของ.....ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้แทนโดยชอบธรรม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ

กรณีผู้รับผลประโยชน์กองทุนอายุไม่ถึง 20 ปี ให้มีผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้ดำเนินการ แทนพร้อมแนบ เอกสารสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน และรับรองสำเนาให้ถูกต้อง เรียบร้อย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอขสละสิทธิการรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพกรณีมีภาระหนี้สหกรณ์

เรียน คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานธนาคารออมสิน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้กู้เงินสหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานธนาคารออมสิน จำกัด จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....

1. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานธนาคารออมสิน ซึ่งคณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพมี
ทางเลือกการรับเงิน กรณีข้าพเจ้าพ้นหน้าที่จากการเป็นพนักงานธนาคารออมสินไว้ ดังนี้

- (1) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้า หรือ
- (2) ส่งจ่ายเช็คขีดคร่อม (&CO) ระบุชื่อข้าพเจ้า ไม่ขีดฆ่าผู้ถือ

เนื่องจากข้าพเจ้าได้กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ และปัจจุบันยังมีหนี้ค้างชำระอยู่ เมื่อคณะกรรมการกองทุนจะนำจ่าย
เงินกองทุนฯ ให้ข้าพเจ้า ข้าพเจ้าขอขสละสิทธิการรับเงินตามทางเลือก (1) โดยขอใช้สิทธิ์ทางเลือก (2) เพื่อจะได้นำเช็คชำระหนี้
ให้แก่สหกรณ์ต่อไป

2. ทั้งนี้ขอความอนุเคราะห์คณะกรรมการกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานธนาคารออมสิน โปรดส่งมอบเช็คตาม (2)
ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เพื่อนำไปชำระหนี้เงินกู้แทนข้าพเจ้าด้วย ทั้งนี้ในกรณีที่ทางกองทุนฯ ได้นำเช็คฝากเข้าบัญชีตาม (1)
ไปก่อนแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมมอบสิทธิการถอนเงิน โดยให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯถอนเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามยอด
ภาระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีกับสหกรณ์ออมทรัพย์ฯโดยให้ถือเสมือนว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ถอนเงินด้วยตนเองทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าทำด้วยความสมัครใจ เพื่อยืนยันเจตนารมณ์นี้ในการชำระหนี้คืนให้
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ตามจำนวนเงินที่ได้กู้ยืมไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการให้เป็นไปตามความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



เขียนที่

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับจากธนาคาร และหรือเงินสงเคราะห์กรณีพินัยกรรมที่
เรียน รพสต.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพและเงินทุนเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า รหัส เลขที่บัตรประชาชน

ตำแหน่ง หน่วย/สาขา

ส่วน/เขต ฝ่าย/ภาค โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ

พินัยกรรมที่ตามคำสั่งที่ ตั้ง ณ วันที่

1. ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินจากธนาคาร ดังนี้ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง)

1.1 เงินทุนเลี้ยงชีพประเภทหนึ่ง (เงินประกันความเสียหาย)

1.2 เงินทุนเลี้ยงชีพประเภทสอง (บำเหน็จ)

1.3 เงินทุนเลี้ยงชีพประเภทสาม (บำนาญ)

1.4 เงินตอบแทนความชอบในการทำงาน / เงินชดเชย / เงินตอบแทนพิเศษ

1.5 เงินโบนัส

1.6 หลักทรัพย์ค้ำประกันขอรับ ณ ธนาคารออมสินสาขา

1.7 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

1.7.1 ขอโอนย้ายเงินกองทุนไปยังกองทุนอื่น

1.7.2 ขอคงเงินไว้

1.7.3 ขอรับเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพว่า

รับคราวเดียวทั้งหมด⁽¹⁾

แบ่งรับจำนวน.....งวด/ปี (เฉพาะกรณีเกษียณอายุ)

2. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินที่มีสิทธิได้รับจากธนาคาร ตามข้อ 1 และเงินสวัสดิการสงเคราะห์
กรณีพินัยกรรมที่ โดยฝากเข้าบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียก
บัญชีเลขที่ สาขา

3. ข้าพเจ้าขอแจ้งสถานภาพการเป็นสมาชิกการฌาปนกิจสงเคราะห์ (ฌอส.) ดังนี้

เป็นสมาชิก ฌอส. ต่อ

- กรณีพนักงานบำนาญ จะหักเงินสงเคราะห์จากเงินบำนาญ
- กรณีที่มีชีพพนักงานบำนาญ ชำระเงินสงเคราะห์โดยหักจากบัญชีเงินฝากประเภทเพื่อเรียกบัญชีเลขที่ สาขา

ไม่เป็นสมาชิก ฌอส. ต่อ (นับตั้งแต่วันที่พ้นจากการเป็นพนักงาน)

4. ข้าพเจ้ามีหนี้ค้างชำระธนาคารและหนี้อื่น ๆ ดังนี้ (จำนวนเงินโดยประมาณ)

4.1 เงินกู้เบิกเงินบัญชี ไม่มี มี จำนวนเงินบาท
ณ ธนาคารออมสินสาขา

4.2 เงินกู้ส่งเสริมสวัสดิภาพพนักงาน ไม่มี มี จำนวนเงินบาท

4.3 เงินกู้เคหสงเคราะห์พนักงาน ไม่มี มี จำนวนเงินบาท

4.4 สินเชื่อสวัสดิการ ไม่มี มี จำนวนเงินบาท

4.5 หนี้อื่น ๆ ไม่มี มี จำนวนเงินบาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ

(.....)

หมายเหตุ เอกสารแนบ - สำเนาบัตรประชาชน จำนวน 1 ฉบับ

1. กรณีต้องการให้นำฝากเช็คกองทุนสำรองเลี้ยงชีพเข้าบัญชี โปรดเขียนใบรับฝากเงิน (ออส.3) แนบมาพร้อมเอกสารชุดนี้
2. ส่วนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและเงินทุนเลี้ยงชีพจะดำเนินการตรวจสอบหนี้กับหน่วยงานเจ้าของหนี้ก่อนดำเนินการหักจากเงินที่มีสิทธิได้รับ
3. วิธีการชำระเงินกู้หลังจากที่พ้นหน้าที่ไปแล้ว โปรดติดต่อหน่วยงานเจ้าของหนี้โดยตรง



กชอส.04

เขียนที่

วันที่

เรื่อง แจ้งความประสงค์ขอแยกเช็คที่ได้รับจากเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ
เรียน รฟสค.กองทุนสำรองเลี้ยงชีพและเงินทุนเลี้ยงชีพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว รหัสพนักงาน.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอแยกเช็คที่ได้รับจากเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ เพื่อชำระหนี้ ดังนี้

- | | | | | |
|-----------------------------------|-------------|-------------------|--------------------------|--------------|
| - เงินกู้เบิกเกินบัญชี | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - เงินกู้ส่งเสริมสวัสดิภาพพนักงาน | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - เงินกู้เคหสงเคราะห์พนักงาน | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - สินเชื่อสวัสดิการพนักงาน | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - เงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์ | ประเภท..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - สินเชื่อ..... | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - สินเชื่อ..... | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |
| - สินเชื่อ..... | เลขที่..... | จำนวนเงิน.....บาท | <input type="checkbox"/> | ชำระปิดบัญชี |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการตามที่ข้าพเจ้าแจ้งความประสงค์

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ 1. ท่านที่แจ้งความประสงค์ขอแยกเช็คที่ได้รับจากเงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ เพื่อชำระหนี้ ต้องมารับเช็คด้วยตนเอง เพื่อลงลายมือชื่อสลักหลังเช็ค ณ ธนาคารออมสินสำนักงานใหญ่ อาคาร 4 ชั้น 3 หน่วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ส่วนกองทุนสำรองเลี้ยงชีพและเงินทุนเลี้ยงชีพ
- ระบุ ประเภทเงินกู้/สินเชื่อ เลขที่ และจำนวนเงินที่ประสงค์จะชำระให้ชัดเจน หรือประสงค์ชำระปิดบัญชี
 - โปรดแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนพร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง