

สัญญาค้ำประกัน

การเข้าปฏิบัติงานเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ประเภท.....

เขียนที่ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี

วันที่เดือนพุทธศักราช

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
.....อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
..... โทรศัพท์ E-mail
รับราชการ/ที่ทำงาน ตำแหน่ง ระดับ
..... อัตราเงินเดือน บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/รัฐวิสาหกิจ
เลขที่ วันออกบัตรวันที่ เดือน พุทธศักราช
วันหมดอายุบัตรวันที่ เดือน พุทธศักราช

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ค้ำประกัน” โดยมีข้อความ ดังต่อไปนี้

ตามที่นาย/นาง/นางสาว “ผู้ให้สัญญา” ได้ทำสัญญาการเข้า
ปฏิบัติงานเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี ไว้กับมหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี “ผู้รับสัญญา”
โดยผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา รัตนพรหม..... ตามสัญญาเลขที่/..... ลงวันที่
เดือน พุทธศักราช นั้น

ข้อ ๑. ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมผูกพันตนค้ำประกันการปฏิบัติงานเป็นบุคลากรมหาวิทยาลัยราชภัฏ
สุราษฎร์ธานี ต่อผู้รับสัญญา หากผู้ให้สัญญากระทำผิดสัญญา หรือกระทำละเมิดในระหว่างที่เป็นบุคลากรจนเป็น
เหตุให้เกิดความเสียหายต่อผู้รับสัญญา ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมชดใช้ค่าเสียหาย ค่าสินไหมทดแทน และค่าภาระ
ติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้อันเกิดจากการนั้นให้แก่ผู้รับสัญญา แทนผู้ให้สัญญา โดยเป็นการชำระหนี้ไม่เกินกว่า
จำนวนที่ผู้ให้สัญญาต้องรับผิดชอบตามที่ระบุไว้ในสัญญาเลขที่/..... ลงวันที่ เดือน
..... พุทธศักราชและผู้ค้ำประกันจะรับผิดชอบตามสัญญานี้จนกว่าจะมีการชำระหนี้พร้อม
ดอกเบี้ยและค่าเสียหาย (ถ้าหากมี) ครบเต็มจำนวน

ในการนี้ ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ให้สัญญาชำระหนี้ก่อน หากผู้ให้สัญญา ไม่ชำระหนี้หรือชำระหนี้ไม่
ครบถ้วนตามจำนวน ผู้รับสัญญาจะเรียกให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้แทน

ข้อ ๒. เมื่อผู้ให้สัญญา ผิดนัดชำระหนี้ ผู้รับสัญญา จะมีหนังสือบอกกล่าวแจ้งให้ ผู้ค้ำประกันทราบภายใน
๖๐ วัน นับแต่วันที่ผู้ให้สัญญาผิดนัดชำระหนี้ เพื่อให้ผู้ค้ำประกันมาชำระหนี้ทั้งหมดหรือใช้สิทธิชำระหนี้ตามเงื่อนไข
และวิธีการที่ผู้รับสัญญากำหนดเฉพาะส่วนที่ต้องรับผิดชอบ

ข้อ ๓. หากผู้รับสัญญา กระทำการใดๆ อันเป็นการลดจำนวนหนี้ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทนหรือ
ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปสรรคแห่งหนี้ให้แก่ผู้ให้สัญญาและผู้ให้สัญญาไม่ชำระหนี้ตามที่ได้ลดจำนวนหรือชำระ
หนี้ไม่ครบถ้วนตามที่ลดจำนวน ผู้รับสัญญาจะบอกกล่าวเป็นหนังสือให้ ผู้ค้ำประกันมาชำระหนี้เท่าที่เหลืออยู่ ทั้งนี้
ผู้ค้ำประกันไม่ต้องรับผิดชอบชำระหนี้เกินกว่าวงเงินที่กำหนดไว้ตาม ข้อ ๑

ข้อ ๔. เมื่อผู้ให้สัญญาจะต้องชำระหนี้ที่มีกำหนดเวลาแน่นอนหากต่อมาผู้รับสัญญา ยินยอมผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้ให้สัญญา ผู้รับสัญญาจะบอกกล่าวเป็นหนังสือให้ผู้ค้ำประกันมาตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาชำระหนี้ให้แก่ผู้รับสัญญา อีกครั้ง

ผู้ค้ำประกันตกลงมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ดังกล่าวตามวรรคหนึ่งเป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดของผู้ค้ำประกันและจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้เต็มตามจำนวน

ข้อ ๕ ผู้ค้ำประกันจะไม่เพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใดๆ ในระหว่างเวลาตราบเท่าที่ผู้ให้สัญญายังต้องรับผิดชอบต่ออยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาปฏิบัติงานดังกล่าว

คู่สัญญาได้อ่านและเข้าใจข้อความแห่งสัญญานี้โดยละเอียดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตามเจตนารมณ์และยินยอมปฏิบัติตามสัญญานี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วัฒนา รัตนพรหม)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....คู่สมรสของ (นาย/นาง/นางสาว).....ผู้ค้ำประกันได้ทราบข้อความในสัญญาปฏิบัติงาน และสัญญาค้ำประกันแล้ว ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว).....ทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ได้

ลงชื่อ.....คู่สมรสผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ

๑. ผู้ค้าประกันจะต้องเป็นข้าราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ซึ่งปฏิบัติงานตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
๒. การทำสัญญาการค้าประกันให้ผู้ค้าประกันมาทำสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัยที่มีหน้าที่ในการทำสัญญา เท่านั้น
๓. การทำสัญญาการค้าประกันต้องแนบสำเนาหลักฐานในการทำสัญญาการค้าประกันพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องดังนี้
 - ๓.๑ บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้าประกัน
 - ๓.๒ บัตรประจำตัวข้าราชการหรือพนักงานของรัฐของผู้ค้าประกัน
 - ๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกัน
 - ๓.๔ หนังสือการยินยอมให้ทำสัญญาการค้าประกันจากคู่สมรสประกอบด้วย สำเนาบัตรประจำตัวสำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาการจดทะเบียนสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

คำอธิบายการเขียนสัญญาการค้าประกัน

หมายเลข	คำอธิบาย
๑-๓	วัน เดือน ปี ที่ผู้ค้าประกันมาเขียนสัญญาการค้าประกัน
๔	ชื่อตัวและชื่อของสกุลของผู้ค้าประกัน
๕-๑๐	ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกัน
๑๑	รหัสไปรษณีย์ตามที่ไปรษณีย์ไทยกำหนดเขตพื้นที่ไว้ของที่อยู่ตามทะเบียนบ้านของผู้ค้าประกัน
๑๒	หมายเลขโทรศัพท์ของผู้ค้าประกันที่สามารถติดต่อได้
๑๓	E-mail จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ช่องทางติดต่อสื่อสารของผู้ค้าประกันที่มหาวิทยาลัย ฯ ใช้ติดต่อผู้ค้าประกันได้
๑๔-๑๗	สถานที่รับราชการหรือที่ทำงานตำแหน่ง ระดับ อัตราเงินเดือน (ไม่รวมค่าตอบแทนอื่น) ของผู้ค้าประกัน
๑๘-๒๐	บัตรประจำตัวของผู้ค้าประกันที่ส่วนราชการ/รัฐวิสาหกิจออกให้พร้อมระบุวันออกบัตร และวันหมดอายุของบัตร
๒๑	ชื่ออธิการบดีหรือผู้รักษาราชการแทนหรือ ผู้มีอำนาจดำเนินการแทนอธิการบดีตามที่อธิการบดีมอบหมายเป็นลายลักษณ์อักษร