

รับที่...../.....
วันที่.....



หนังสือที่...../.....
วันที่.....

คำเตือน ผู้ขอกู้ต้องกรอกข้อความตามรายการ
ที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้นี้โดยถูกต้อง
และครบถ้วน
ห้าม ลบด้วยน้ำยาลบคำคิด ให้ชัดเจนแล้ว
ลงลายมือชื่อกำกับการแก้ไขทุกครั้ง

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อการศึกษา

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ 2. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....
วัน/เดือน/ปี เกิด.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานของรัฐ/ลูกจ้างประจำ
เลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
มีเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท รายได้อื่นๆ ค่าตอบแทน เงินประจำตำแหน่ง ค่าเลี้ยงภรรยา

ข้อ 3. ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างเป็นบุคคลล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรืออยู่ในระหว่างถูกยึดหรืออายัดทรัพย์สิน
และ/หรือสิทธิเรียกร้องใดๆ

ข้อ 4. นอกจากคำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

คำเสนอหลักประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขที่สมาชิก	ทำงานประจำในตำแหน่ง	สังกัด	อายุ	เงินเดือน	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน	รับทราบผู้กู้ไม่สมัคร สสท.
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ฯกำหนด) เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

ข้อ 6. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯตามแบบที่สหกรณ์ฯกำหนด

ข้อ 7. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือ

สมัคร สสท.
 ไม่ได้สมัคร สสท.เนื่องจาก
 อายุเกิน
 สุขภาพไม่แข็งแรง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความรู้เห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

1. ทางการเงิน

- สภาพทางการเงินเดือนปกติ
- มีประวัติเงินเดือนส่งหัก ไม่พอชำระหนี้สินอื่นหรือไม่
 - มี ไม่มี
- อยู่ในช่วงการขึ้นกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่นหรือไม่
 - มี ไม่มี
- ถูกตัด/ลดเงินเดือน เนื่องจาก.....
- ถูกระงับการจ่ายเงินเดือน เนื่องจาก.....

2. การโยกย้าย

- ไม่ได้โยกย้าย
- มีคำสั่งโยกย้าย
- อยู่ระหว่างทำเรื่องโยกย้าย

3. ทางวินัย

- ไม่อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย
- อยู่ระหว่างดำเนินการทางวินัย
 - ไม่ร้ายแรง
 - ร้ายแรง

4. ทางคดี (อันเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติงาน)

- ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินคดี
- อยู่ระหว่างการดำเนินคดี
 - อยู่ระหว่างการดำเนินคดีแพ่ง
 - อยู่ระหว่างการดำเนินคดีอาญา

หมายเหตุ หัวหน้าฝ่ายบริหารเซ็นรับรอง (เฉพาะหน่วยโรงพยาบาลชุมชนเท่านั้น)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ) ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

.....

(.....)

เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....

การตรวจสอบเอกสารของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| 1. สลิปเงินเดือนของผู้กู้ยืมหลัง 3 เดือน (การเงินเซ็นรับรอง) | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 2. สำเนาบัตรสมาชิกสหกรณ์ของผู้/ผู้ค้ำ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 3. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ ของผู้/ผู้ค้ำ และคู่สมรสของผู้/ผู้ค้ำ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้/ผู้ค้ำ และคู่สมรสของผู้/ผู้ค้ำ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| 5. สำเนาทะเบียนสมรส ของผู้/ผู้ค้ำ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่

