

รับที่..... /
วันที่/...../.....



เอกสารประกอบคำขอกู้เงิน
บัตรประชาชน,ทะเบียนบ้าน,ทะเบียนสมรส,ใบเปลี่ยนแปลงชื่อและนามสกุล
ผู้กู้ (ประกัน 1 ตัว 3 ชุด),(ประกัน 2 ตัว 5 ชุด)
ผู้ค้ำ (ประกัน 1 ตัว 1 ชุด),(ประกัน 2 ตัว 3 ชุด)
กู้เงินเพื่อสวัสดิการ ผู้กู้และผู้ค้ำ 1 ชุด

คำขอกู้เงิน

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร จำกัด
ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์..... ข้าพเจ้าเป็น (..)ข้าราชการ (..)พนักงานราชการ (..)ลูกจ้างประจำ (..)ลูกจ้างชั่วคราว
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สถานที่ปฏิบัติงาน.....เงินได้รายเดือน.....บาท
เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เลขทะเบียนที่ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน สามัญทั่วไป เพื่อสวัสดิการ พิเศษ จำนวน.....บาท (.....
.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

คำเสนอค้ำประกัน

** ลงลายมือชื่อเฉพาะ ผู้ค้ำ **

ที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิก เลขที่	ทำงานประจำใน ตำแหน่ง และสังกัด	เงินเดือน/ ค่าจ้าง	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้าค้ำประกัน ตามคำขอกู้ข้างต้นนี้จึงลงลายมือชื่อไว้
๑.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		
๒.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		
๓.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		
๔.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		
๕.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		
๖.	คู่สมรส		เบอร์โทรผู้ค้ำ		

ข้อ ๒. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ.....บาท
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นผู้บังคับบัญชา
วันที่.....
ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว ดังนี้
๑. ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งแจ้งไว้ในคำขอกู้
○ จริง ○ ไม่จริง
๒. ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำ
○ มี ○ ไม่มี
๓. ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ เป็นจำนวนมาก
○ มี ○ ไม่มี
ลายมือชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)
คำยินยอมของคู่สมรส ผู้กู้
ลงชื่อ.....คู่สมรส
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน สมาชิกเลขที่.....
(.....)
ลงชื่อ.....พยาน สมาชิกเลขที่.....
(.....)



หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน

วันที่พิจารณา.....		ผู้อนุมัติเงินกู้
สิทธิ์ในการกู้	เป็นเงิน.....บาท	๑.....
หัก ๑๐% ของเงินเดือน	เป็นเงิน.....บาท	๒.....
รวมรายจ่ายทั้งสิ้น	เป็นเงิน.....บาท	๓.....
เงินหลังหักค่าใช้จ่ายคงเหลือ	เป็นเงิน.....บาท	๔.....
อนุมัติให้กู้ได้	เป็นเงิน.....บาท	๕.....

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....เป็นเจ้าหน้าที่การเงิน
 ประจำหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด..... ขอรับรองว่า
 นาย / นาง / นางสาวตำแหน่ง.....
 เป็น ข้าราชการ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว
 มีเงินได้รายเดือน ณ วันที่.....เป็นเงิน.....บาท และมีรายการหักเงินดังต่อไปนี้

- ๑. ภาษี.....บาท
 - ๒. หักเงินเดือนของสหกรณ์.....บาท
 - ๓. เงินกู้สามัญ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท
 - ๔. เงินกู้พิเศษ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท
 - ๕. เงินกู้สวัสดิการฯ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท
 - ๖. เงินกู้ฉุกเฉิน.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท
 - ๗. เงินฝาก สัจจะออมทรัพย์ฯ.....บาท
 - ๘. หัก กบข.....บาท
 - ๙. หักเงิน ฌกส.....บาท
 - ๑๐. อื่น ๆ ๑.....บาท
 - ๒.....บาท
- เงินได้รายเดือนคงเหลือสุทธิ.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ และสามารถผ่อนชำระหนี้เงินกู้ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข
 จังหวัดชุมพร จำกัด ได้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน
 (.....)

(สำหรับ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)
 รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอ
 จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค้ำหุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ						
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		พิเศษ		รวม (บาท)
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	

หมายเหตุ.....

.....เจ้าหน้าที่
 (.....)