

เลขที่รับ.....
วันที่



เลขที่สัญญา.....
วันที่

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
คำขอและสัญญากู้เงินสามัญพัฒนาคุณภาพชีวิต covid-19

อนุมัติเงินกู้

จำนวนเงิน.....บาท
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ.....กรรมการ
ลงชื่อ..... กรรมการ

เขียนที่,
วันที่

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....สมาชิกสามัญเลขทะเบียนที่.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สังกัด.....ตำแหน่ง.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....
หมายเลขโทรศัพท์.....สถานภาพ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด จำนวน.....บาท
(.....) เพื่อนำไปใช้จ่ายในครอบครัว

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด โดยหักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงจะชำระคืนเงินต้นและดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด.....งวด ๆ ละ 440 บาท
เริ่มตั้งแต่วันสิ้นเดือน.....เป็นต้นไป

ข้อ 5. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

5.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจาก
สหกรณ์หักเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นใดของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ใน ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

5.2 ในกรณีใด ๆ ดังต่อไปนี้ ให้ถือว่าเงินที่ผู้กู้ได้ยืมไปตามคำขอกู้นี้ เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนสิ้นเชิง พร้อมดอกเบี้ย
ในทันที โดยมีพักค้ำจนถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้กล่าวคือ

1. เมื่อผู้กู้่ออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ไม่ว่าเพราะเหตุใด ๆ
2. เมื่อผู้กู้ค้างส่งเงินชำระหนี้ไม่ว่าต้นเงิน หรือดอกเบี้ยเป็นเวลาถึงสองเดือน หรือผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้
ดังกล่าวจนถึงสามคราว

ข้อ 6. ถ้าประสงค์จะขอลาออก หรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับที่ 40 จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ
และจะจัดการชำระหนี้ซึ่งมีต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้า
ได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดในหลักฐานที่ทางราชการ หรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะ
จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน

ตรวจสอบลายมือชื่อผู้กู้แล้ว



ถูกต้อง



ไม่ถูกต้อง

.....
เจ้าหน้าที่

..... ผู้กู้/ผู้รับเงิน
(.....)

.....
(.....)
พยาน(สมาชิกสหกรณ์ฯ)

.....
(.....)
พยาน(สมาชิกสหกรณ์ฯ)

รายละเอียดเกี่ยวกับการกู้เงิน

1. จำนวนเงินที่ขอกู้จำนวน.....บาท
2. วงเงินกู้ทุกสัญญาจำนวน.....บาท
3. ได้ตรวจสอบเอกสารคำขอกู้แล้ว ถูกต้อง ครบถ้วน

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

ผู้จัดการผู้พิจารณาอนุมัติ

พิจารณาอนุมัติเงินกู้ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ) ผู้จัดการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

รายการจ่ายเงินกู้

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

หมายเหตุ

1. หากมีการขีดฆ่า ชุด ลบ ผู้กู้ต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้งในคำขอกู้
2. การเขียนคำขอกู้ จะต้องเขียนด้วยหมึกสีเดียวกัน
3. โปรดนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการมาแสดงในการรับเงินทุกครั้ง

เอกสารประกอบการกู้เงิน

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง 1 ฉบับ
- สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด