

รับที่...../.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....



หนังสือเงินกู้ที่.....
วันที่...../...../.....

สหกรณ์ได้รับการยกเว้นไม่ต้องติดแสตมป์ตาม
ประมวลรัษฎากร

คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉิน

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - เป็น () ข้าราชการ/พนักงานราชการ

() ลูกจ้างประจำ อื่นๆ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ี้ โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอชำระหนี้เงินกู้เป็นรายงวดรายเดือน โดยชำระต้นเงินเท่ากันทุกงวด ละ.....บาทพร้อมด้วย
ดอกเบี้ยอัตราร้อยละ.....ต่อปี จำนวน.....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....พ.ศ.....เป็นต้นไป

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โดยทำเป็นหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน
และเงินได้อื่นมอบไว้ ให้หักเงินได้ตามจำนวนเงินชำระหนี้ ข้อ 2 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 ยอมให้ถือว่าในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้เงินกู้ที่ขอไปจากสหกรณ์
เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบและ
จัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น ตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน
ค่าจ้าง บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้า
สังกัดหรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยส่งชำระต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้น
เสียก่อนได้

ลงชื่อ.....ผู้กู้เงิน

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้ฉุกเฉิน				
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ/พิเศษ คงเหลือ	ต้นเงินกู้ฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	วงเงินกู้คงเหลือ

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่
(.....)

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ได้รับมอบหมาย
(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด
เลขทะเบียนที่.....หน่วยงาน.....มีความประสงค์ขออนุมัติให้สหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด โอนเงินกู้ฉุกเฉินของข้าพเจ้าที่ได้รับเพื่อโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์

☐ บัญชีออมทรัพย์ของสหกรณ์ เลขที่บัญชี.....

ซึ่งในการโอนเงินเข้าบัญชีดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ในการหักค่าธรรมเนียมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

โทร.....

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์

(.....)