

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. ข้าพเจ้าขอจ่ายเงินของสหกรณ์ จำนวน .....บาท (.....)

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้ี้ โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอชำระเงินคืนหนี้เงินกู้เป็นรายงวดรายเดือน โดยชำระต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาทพร้อมด้วยดอกเบี้ยอัตราร้อยละ.....ต่อปี จำนวน .....งวด

ทั้งนี้ตั้งแต่วัดประจำเดือน.....พ.ศ..... เป็นต้นไป

ข้อ 3. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

3.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า โดยทำเป็นหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่นมอบไว้ ให้หักเงินได้ตามจำนวนเงินชำระหนี้ ข้อ 2. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

3.2 ยอมให้ถือว่าในกรณีตามข้อบังคับในข้อที่ว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ให้เงินกู้ที่ขอไปจากสหกรณ์  
เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

3.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายราชการหรืองานประจำตามข้อบังคับของสภรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้สภรณ์ทราบและจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสภรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้น ตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จ บำนาญ เงินกองทุนบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ (กบข.) เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยส่งชำระต่อสภรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(.....)

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

จำนวนเงินกู้.....บาท

| จำกัดวงเงินกู้ฉุกเฉิน |                                  |                              |                |                  |
|-----------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------|------------------|
| เงินได้รายเดือน       | ต้นเงินกู้สามัญ/พิเศษ<br>คงเหลือ | ต้นเงินกู้ฉุกเฉิน<br>คงเหลือ | จำกัดวงเงินกู้ | วงเงินกู้คงเหลือ |
|                       |                                  |                              |                |                  |

หมายเหตุ 1. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

2. ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

.....ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด  
เลขทะเบียนที่ .....หน่วยงาน.....มีความประสงค์ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด โอนเงินกู้ฉุกเฉินของข้าพเจ้าที่ได้รับเพื่อโอนเข้าบัญชีเงินฝากสหกรณ์

☐ บัญชีออมทรัพย์ของสหกรณ์

เลขที่บัญชี.....

ซึ่งในการโอนเงินเข้าบัญชีดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบของสหกรณ์ในการหักค่าธรรมเนียมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

โทร.....

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์

(.....)