

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด
รับที่.....
วันที่.....
เวลา.....



หนังสือกู้ที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

อนุมัติเงินกู้

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก
.....

คำขอกู้เงินพิเศษรพทรัพย์

จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

ลงชื่อ.....กรรมการ

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ขอเสนอคำขอกู้เงิน เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินพิเศษรพทรัพย์ (ไม่เกินมูลค่าหุ้นและหรือเงินรับฝาก) จำนวน.....บาท
(.....)

ข้อ 2. เพื่อนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

2.1. เพื่อใช้จ่ายในครอบครัวอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างได้แก่

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> จัดการเกี่ยวกับบ้านที่อยู่อาศัย | <input type="checkbox"/> จัดหาสิ่งจำเป็นสำหรับครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> อุปการะเลี้ยงดูบุตรและบุคคลในครอบครัว | <input type="checkbox"/> รักษาพยาบาลบุคคลในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> การศึกษาบุตร | <input type="checkbox"/> ปลดปล่อยหนี้สินของครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ลงทุนประกอบอาชีพร่วมกับคู่สมรส | |

2.2. เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ จำนวน.....สัญญา คือ

- | | | | | |
|---|---------------|-------------|---------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> หนังสือกู้ที่..... | ลงวันที่..... | งวดที่..... | ต้นเงินคงเหลือ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> หนังสือกู้ที่..... | ลงวันที่..... | งวดที่..... | ต้นเงินคงเหลือ..... | บาท |
| <input type="checkbox"/> หนังสือกู้ที่..... | ลงวันที่..... | งวดที่..... | ต้นเงินคงเหลือ..... | บาท |

ข้อ 3. ในเวลานี้ข้าพเจ้าเป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง.....
สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส ชื่อ.....

ข้อ 4. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท
และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 5. ข้าพเจ้ามีเงินรับฝากในสหกรณ์ บัญชีเลขที่.....จำนวน.....บาท

ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งชำระเงินกู้แบบ.....งวดละ.....บาท

(พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ.....ต่อปี) เป็นจำนวน.....งวด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นต่อไปนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุแห่งการกู้ ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง.....
- (2) ในเวลานี้ผู้ขอกู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่ ?.....
- (3) ผู้ขอกู้มีหนี้สินภายนอกสภกรณเป็นจำนวนมากหรือไม่ ?
- (4) ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกันจริงหรือไม่ ?.....

(ลายมือชื่อ).....ตำแหน่ง.....

(.....)

**(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่สภกรณกรอกเอง)
รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้**

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน (บาท)	จำกัดวงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)
		สามัญ (บาท)	เพื่อเหตุฉุกเฉิน (บาท)	พิเศษ (บาท)	อื่นๆ (บาท)	รวม (บาท)	

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่.....
(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

.....เจ้าหน้าที่
...../...../.....

****เอกสารประกอบการกู้เงิน****

- 1.สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน(รับรองสำเนา)
- 2.สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน
- 4.กรณีมอบอำนาจ กรุณาแนบเอกสารประกอบการมอบอำนาจมาด้วย



หนังสือมอบอำนาจรับเงินกู้พิเศษทรัพย์สิน

สถานที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
ได้เสนอคำขอกู้เงินพิเศษทรัพย์สินต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ลงวันที่.....
จำนวนเงินกู้.....บาท นั้น ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้.....
ตำแหน่ง.....อำเภอ.....จังหวัด ลำพูน
หรือ.....ตำแหน่ง.....
อำเภอ.....จังหวัด ลำพูน เป็นผู้รับเงินกู้ตามคำขอกู้นั้น หรือตามจำนวนเงินที่สหกรณ์
อนุญาตให้ข้าพเจ้ากู้ได้ จากสหกรณ์แทนข้าพเจ้า

อนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นลูกหนี้ต่อสหกรณ์ ตั้งแต่วันที่สหกรณ์ได้จ่ายเงินกู้ให้แก่ผู้ได้รับมอบอำนาจจาก
ข้าพเจ้าเป็นต้นไป และขอลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำรับรองของผู้รับมอบอำนาจ

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับมอบอำนาจรับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) จาก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำพูน จำกัด ในวันที่แทน
.....(ผู้กู้) ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือเลขที่...../
ฉบับลงวันที่.....

.....ผู้รับมอบอำนาจ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน
(.....)

หมายเหตุ ผู้รับมอบอำนาจแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ฉบับ