



มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้

ครั้งที่ / วันที่

อนุมัติ บาท

รับที่
วันที่หนังสืออยู่ที่
วันที่
บัญชีเงินกู้ที่

คำขอกู้เงินสามัญ

เขียนที่
วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขทะเบียนสมาชิก.....สถานภาพ [] โสด [] หม้าย
[] สมรส (ถ้ามี) ชื่อคู่สมรส.....บรรจรับราชการเมื่อวันที่..... ปัจจุบันรับราชการหรือ
ทำงานในตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....มือถือ.....ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ฯ จำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด).....

ข้อ 2. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ฯ รวมจำนวน.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท และข้าพเจ้า
ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตราเดือนละ.....บาท

ข้อ 3. ข้าพเจ้าเสนอหลักประกันสำหรับการกู้เงินตามข้อ 1 ดังนี้

e-mail ผู้กู้.....

** เพื่อความรวดเร็วในการส่งสัญญาเงินกู้ไปยังผู้กู้ **

[] หุ้น ที่ข้าพเจ้ามีอยู่ตามข้อ 2

[] นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลค้ำประกันดังต่อไปนี้ :- (กรุณาเขียนชื่อตัวบรรจง)

(1) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(2) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(3) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(4) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(5) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(6) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

(7) นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน.....
ตำแหน่ง.....งาน/แผนก.....กอง/โรงพยาบาล.....
เงินเดือน.....บาท เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

[] บัญชีเงินฝากในสหกรณ์ฯ ค้ำประกัน บัญชีเงินฝากประจำ 12 เดือน เลขที่บัญชี.....จำนวนเงิน.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินกู้สามัญโดย [] รับเงินกู้ด้วยตนเอง [] โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี □□□-□-□□□□□□-□ ของข้าพเจ้า (ค่าธรรมเนียมโอนเงินเข้าบัญชีผู้กู้เป็นผู้จ่าย) โปธแนบสำเนาสมุดเงินฝากหน้าแรก [] ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้แทนข้าพเจ้า

ข้อ 5. ข้าพเจ้าขอส่งคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือน งวดละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยร้อยละ..... หรือตามที่ สหกรณ์ฯ กำหนด รวม.....งวด ตั้งแต่งวดประจำเดือน..... เป็นต้นไป จนกว่าจะครบถ้วน

ข้อ 6. ในการกู้เงินตามคำขอกู้เงินสามัญนี้ คู่สมรส ของข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้กู้เงินสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู้ี้ นี้ ด้วยแล้ว (เฉพาะในกรณีที่มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความข้างต้นว่าได้กรอกถูกต้อง ครบถ้วน ตามความเป็นจริง มิฉะนั้นสหกรณ์ฯ ไม่รับพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะในกรณีผู้ขอกู้มีคู่สมรส)

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง..... เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง..... กู้เงินของสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการแพทย์ จำกัด ตามหนังสือกู้ข้างต้น

.....สามี/ภรรยา
(.....)

.....พยาน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

- (1) ในเวลานี้ผู้ขอกู้ไม่มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำ
- (2) ขอรับรองว่า เป็นลายมือชื่อของผู้กู้และผู้ค้ำประกันจริง
- (3) อนุมัติให้ดำเนินการหักเงินได้รายเดือน หรือเงินอื่นใดตามสัญญาเงินกู้ของผู้กู้ ณ ที่จ่าย เพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ จนครบถ้วน

ลายมือชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ 1. เอกสารประกอบการกู้และการค้ำประกัน 1.1. สำเนาสลิปเงินเดือน 1.2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หากใช้บัตรข้าราชการ ให้แนบ สำเนาทะเบียนบ้านประกอบ 1.3. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทยของผู้กู้ 1.4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของคู่สมรส 1.5. ทะเบียนสมรส/ใบหย่า/ ใบมรณะบัตร **รับรองสำเนาทุกฉบับ 2. การแก้ไขให้ชัดเจนทับข้อความ ที่ผิดแล้วเขียนใหม่ โดยลงลายมือชื่อกำกับทุกจุดที่แก้ไข **ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด 3. ลงลายมือชื่อพยานต้องเป็นสมาชิกสหกรณ์เท่านั้น