

รับที่.....
วันที่.....

หนังสือที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)

อัตราดอกเบี้ยเป็นไปตามประกาศของสหกรณ์ที่ใช้อยู่ในขณะที่ต้องชำระหนี้ตามหนังสือกู้เงิน โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้.....

ข้อ ๒. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน ดังนี้

(๑) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

(๒) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

(๓) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

(๔) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

(๕) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

(๖) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๓.๑ ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ ๒. เพื่อส่งต่อสหกรณ์

๓.๒ ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับของสหกรณ์ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักค่านึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๓.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออก หรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์ จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าวหักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ตรวจสอบแล้ว มียอดเงินได้รายเดือน
คงเหลือ.....บาท
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่ง.....

..... ผู้ขอกู้
(.....)
..... พยาน
(.....)
..... พยาน
(.....)

สหกรณ์ฯ ปิดให้บริการจ่ายเงินเวลา 15.30 น. ทุกวันทำการ
หากมีความจำเป็นต้องมาหลังเวลาดังกล่าว กรุณาโทร. แจ้งเจ้าหน้าที่ 0 3851 6731
ขอขอบคุณมากค่ะ

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุ ฉุกเฉินคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

หมายเหตุ ๑. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

เคย ไม่เคย

๒. ข้อชี้แจงอื่น ๆ

เห็นควร อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่

อนุมัติ/ไม่อนุมัติ

.....ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าผู้กู้มอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้แทนข้าพเจ้า

คำเตือน

กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมารับเงินแทน โปรดฝาก

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของ

ผู้รับมอบอำนาจ พร้อมรับรองสำเนา

2. บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริงของผู้กู้

..... ผู้กู้

..... ผู้รับมอบอำนาจ

..... พยาน

(.....)

..... พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท

(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่.....

.....ผู้รับเงิน

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน