



คำขอที่...../25.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินสามัญเพื่อสวัสดิการสมาชิก

วันที่.....

เรียน ประธานคณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก..... อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน-.....-.....-..... อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์(บ้าน/มือถือ)..... E-mail
ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการข้าราชการบำนาญเจ้าหน้าที่สหกรณ์ลูกจ้างประจำ / พนักงานจ้าง / พนักงาน
ประจำมหาวิทยาลัย ตำแหน่ง.....สังกัดอำเภอ.....
จังหวัดชัยภูมิ ได้รับเงินเดือน / ค่าจ้างบาท (ปรากฏตามเอกสารที่แนบมาด้วยนี้)

ขอเสนอคำขอกู้เงิน โครงการสวัสดิการเงินกู้เพื่อสมาชิกเพื่อให้คณะกรรมการพิจารณา ดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการอันจำเป็นในการ.....

ข้อ 2. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอกู้เงินนี้ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาเงินกู้ตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนดและจะนำส่งเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนภายในกำหนด นอกจากนี้ การหักเงินกู้เพื่อนำส่งเป็นค่าฌาปนกิจฯ ค่าสงเคราะห์ศพล่วงหน้าก็ดี หรือเพื่อชำระค่าทุนเรือนหุ้นก็ดี หรือชำระหนี้เงินกู้ที่คงเหลืออยู่ก็ดี ให้ถือเอาคำขอกู้เงินฉบับนี้เป็นคำยินยอมเพื่อการดังกล่าวและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สวัสดิการเพื่อสมาชิกด้วย

ข้อ 3. หากข้าพเจ้ากรอกข้อความ หรือให้ข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงอันควรแจ้งให้สหกรณ์ฯ ยินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายได้ทันที และให้ถือว่าคำขอกู้เงินและสัญญาเงินกู้เป็นอันยกเลิกไปในทันที

ข้อ 4. การกู้ยืมเงินครั้งนี้ คู่สมรส (ถ้ามี) ของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการกู้ยืมครั้งนี้ด้วยแล้ว

ข้อ 5. นอกจากคำหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์เพื่อเป็นการค้ำประกันหนี้เงินกู้แล้ว ขอเสนอบุคคลที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ครั้งนี้ด้วย มีรายละเอียดดังนี้

(1) ชื่อ.....เลขทะเบียน..... เงินได้รายเดือน.....ลายมือชื่อ.....

(2) ชื่อ.....เลขทะเบียน..... เงินได้รายเดือน.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ให้ไว้ข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ และยินยอมปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับของสหกรณ์ที่กำหนดไว้ ตลอดจนเงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือคำขอนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ด้วยเช่นกัน

.....ผู้กู้.....คู่สมรส

() ()

.....พยาน.....พยาน

() ()

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
..... อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
..... ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารการของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่ามีความ
จำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อด้วยมือข้างขวาซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....) (.....)

ผู้จัดการ

คำรับรองของทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้กู้ โดยเป็น..... รับทราบการขอกู้เงินของผู้กู้ที่
มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้กู้ผิดนัด และ/หรือกรณีเสียชีวิตลงและมีสิทธิได้รับ
เงินบำเหน็จ บำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกัน และ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินนั้นเพื่อชำระหนี้
สหกรณ์ฯ ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....ทายาท
(.....)

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

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

มติของคณะกรรมการเงินกู้

- อนุมัติ วงเงิน.....บาท (.....)
- และให้เพิ่มทุนเรือนหุ้น หรือซื้อหุ้นเพิ่มอีกจำนวน.....บาท
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการเงินกู้
(.....)

หนังสือรับรองเงินได้รายเดือนคงเหลือสำหรับผู้ขอเงิน

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 สังกัดโรงเรียน / องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น.....อำเภอ.....
 จังหวัดชัยภูมิ เงินได้รายเดือน ประจำเดือน.....จำนวน.....บาท
 เงินประจำตำแหน่ง / เงินวิทยฐานะ.....จำนวน.....บาท
 เงินค่าตอบแทน.....จำนวน.....บาท
 รวมเป็นเงิน.....บาท

รายการหัก

- ภาษีเงินได้.....จำนวน.....บาท
 - ช.พ.ค.จำนวน.....บาท
 - ช.พ.ศ.จำนวน.....บาท
 - ช.พ.ช. / ศ.ศ.ช.จำนวน.....บาท
 - ก.บ.ข.จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....จำนวน.....บาท
 - สวัสดิการธนาคารออมสิน.....จำนวน.....บาท
 - โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ธ.ออมสิน.....จำนวน.....บาท
 - โครงการกองทุน สอ.สค. / เงินกู้ ช.พ.ค.จำนวน.....บาท
 - กองทุนสวัสดิการ โรงเรียน / หน่วยงาน.....จำนวน.....บาท
 - สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญฯ.....จำนวน.....บาท
 - สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - สอ.รพช.ชัยภูมิ จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - สอ.กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น.....จำนวน.....บาท
 - สอ.พนักงานเทศบาล จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - อื่นๆ.....จำนวน.....บาท

รวมหักประจำเดือน.....จำนวน.....บาท

คงเหลือสุทธิ.....จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินเดือนและรายการหักข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน/หน.ส่วนการคลัง
 (.....) (.....)

หมายเหตุ เฉพาะข้าราชการบำนาญ
 ให้กรอกรายละเอียดและลงลายมือชื่อ
 ในช่องผู้กู้เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

