



คำขอที่...../25.....
...../...../.....

เขียนที่.....

คำขอกู้เงินพิเศษ

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ..... ปี
สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ..... จังหวัด.....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ --- อาศัยอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
หมู่บ้าน/ชุมชน..... ซอย/ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์ / มือถือ..... E-mail.....

ขอเสนอคำขอกู้เงินพิเศษต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด เพื่อพิจารณาดังนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินพิเศษจำนวน.....บาท(.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อ.....

ข้อ 2. นอกจากจำนวนเงินค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ซึ่งชำระเต็มมูลค่าหุ้น และเงินฝากเป็นประกันไว้ต่อสหกรณ์แล้วนั้น
ข้าพเจ้าขอเสนอหลักทรัพย์ / บุคคลค้ำประกันดังต่อไปนี้

☐ หนังสือรับรองการทำประโยชน์(น.ส. 3ก.) / โฉนดที่ดิน เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... พร้อมสิ่งปลูกสร้าง เนื้อที่..... ราคาประเมิน..... บาท เป็นประกันการ
ชำระหนี้ครั้งนี้ด้วย

☐ หนังสือรับรองการทำประโยชน์(น.ส. 3ก.) / โฉนดที่ดิน เลขที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... พร้อมสิ่งปลูกสร้าง เนื้อที่..... ราคาประเมิน..... บาท เป็นประกันการ
ชำระหนี้ครั้งนี้ด้วย

☐ บุคคลค้ำประกัน

- (1) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....
- (2) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....
- (3) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....
- (4) ชื่อ.....เลขทะเบียน.....เงินได้รายเดือน.....บาท ลายมือชื่อ.....

ข้อ 3. หากได้รับการพิจารณาตามคำขอ ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาเงินกู้ตามแบบฟอร์มที่กำหนด และยอมรับข้อผูกพัน
ของระเบียบ ข้อบังคับ พระราชบัญญัติสหกรณ์ อัตราดอกเบี้ยที่ใช้บังคับอยู่ เงื่อนไขแห่งสัญญาเงินกู้ และแนวปฏิบัติของ
สหกรณ์ทุกประการ โดยคู่สมรสของข้าพเจ้าได้รับทราบและยินยอมในการกู้ครั้งนี้ด้วยแล้ว ทั้งนี้ ให้ถือคำขอฉบับนี้เป็นส่วน
หนึ่งของสัญญาเงินกู้พิเศษด้วย

ลงชื่อ.....ผู้กู้
()

ลงชื่อ.....คู่สมรส
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

ลงชื่อ.....พยาน
()

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....
อำเภอ..... จังหวัดชัยภูมิ ในฐานะผู้บังคับบัญชาของ (นาย/นางสาว/นาง)
ขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้สอบถามและตรวจสอบเอกสารการของผู้ขอคำรับรองแล้ว เห็นว่ามีความจำเป็นยิ่ง พร้อมกับได้ลง
ลายมือชื่อในเอกสารต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

คำรับรองสำหรับผู้เกษียณอายุราชการ

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด
ขอรับรองว่า ผู้ขอคำรับรองได้ให้ถ้อยคำและลงลายมือชื่อดำเนินการ ☐ ขวา ☐ ซ้าย ต่อหน้าข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(นางสาวจิรารัตน์ ภัทรวลี)
ผู้จัดการ

คำรับรองของคู่สมรส / ทายาท

ข้าพเจ้า..... เกี่ยวข้องกับผู้กู้ โดยเป็น..... รับทราบการขอกู้เงิน
ของผู้กู้ที่มีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สามัญศึกษาจังหวัดชัยภูมิ จำกัด และขอรับรองว่า หากผู้กู้เสียชีวิตลงและมีสิทธิได้รับเงิน
บำเหน็จ บำนาญ ฌาปนกิจ เงินประกัน และ/หรือเงินอื่นใดที่พึงจะได้รับนั้น ข้าพเจ้ายินยอมให้หักชำระหนี้สหกรณ์ฯ
ก่อนเป็นลำดับแรก

ลงชื่อ.....คู่สมรส / ทายาท ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....) (.....)

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

มติของคณะกรรมการเงินกู้

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

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

หนังสือรับรองเงินได้รายเดือนคงเหลือสำหรับการขอเงินกู้พิเศษ

ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
 สังกัดโรงเรียน / องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....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. / ส.ส.ช.....จำนวน.....บาท
 - ก.บ.ช.....จำนวน.....บาท

ธนาคาร(ตามโครงการสวัสดิการของกรม หรือหน่วยงานเจ้าสังกัด)

- ธนาคารอาคารสงเคราะห์.....จำนวน.....บาท
 - สวัสดิการธนาคารออมสิน.....จำนวน.....บาท
 - สวัสดิการธนาคารกรุงไทย.....จำนวน.....บาท
 - โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู ข.ออมสิน.....จำนวน.....บาท
 - โครงการกองทุน สอ.สค. / เงินกู้ ช.พ.ค.....จำนวน.....บาท
 - กองทุนสวัสดิการโรงเรียน / หน่วยงาน.....จำนวน.....บาท
 - สหกรณ์ออมทรัพย์สามัญฯ.....จำนวน.....บาท
 - สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - สอ.รพช.ชัยภูมิ จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - สอ.กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น.....จำนวน.....บาท
 - สอ.พนักงานเทศบาล จำกัด.....จำนวน.....บาท
 - อื่นๆ.....จำนวน.....บาท

รวมหักประจำเดือน.....จำนวน.....บาท

คงเหลือสุทธิ.....จำนวน.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเงินเดือนและรายการหักข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

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

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
 (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ สำหรับสมาชิกผู้เกษียณอายุราชการ เมื่อกรอกรายละเอียดครบแล้ว ให้ลงลายมือชื่อในช่องผู้ขอู้เพียงแห่งเดียว