

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้
 ไว้ในแบบคำขอกู้เงินด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้อง
 และครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ฯ ไม่รับพิจารณา



รับที่.....
 วันที่.....

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

คำขอกู้เงินสามัญ 1-2-3-7-8

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 อยู่เลขที่..... ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 สถานภาพ (.....) โสด (.....) หย่า/หม้าย (.....) สมรส คู่สมรสชื่อ..... เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ทะเบียน
 เลขที่..... รับราชการมีสถานะเป็น (....) ข้าราชการ (....) ลูกจ้างประจำ (....) พนักงานราชการ (....) ลูกจ้างชั่วคราว(....) พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
 ตำแหน่ง.....สังกัด.....วันที่บรรจุทำงาน.....มีเงินได้รายเดือน
บาท โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อ โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญ (.....) ของสหกรณ์ฯ จำนวน.....บาท (.....)
 วัตถุประสงค์เพื่อ.....
 ข้อ 2 ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่ง (.....) ต้นเงินกู้เท่ากันทุกเดือน (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามระเบียบของสหกรณ์) (.....) ต้นเงินกู้+ดอกเบี้ยเท่ากันทุก
 เดือน (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามระเบียบของสหกรณ์) งวดละ.....บาท เป็นจำนวน.....งวด ตั้งแต่งวดเดือนที่ได้รับเงินกู้หรือเดือนถัดไป
 เนื่องจากสหกรณ์ได้ประมวลผลทางบัญชีเรียบร้อยแล้ว

คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ	สมาชิก เลขทะเบียนที่	รับราชการหรือ ทำงานประจำใน ตำแหน่งและสังกัด	เงินได้ รายเดือน (บาท)	ข้าพเจ้าผูกพันตนที่จะเข้า ค้ำประกันตามคำขอกู้ข้างต้นนี้จึงลง ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ผู้กู้ยังรับราชการหรือทำงานประจำอยู่จริง
 โดยได้รับเงินเดือนจากต้นสังกัด
 ลงชื่อ
 (.....)
 ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....ผู้ขอู้
 (.....)

หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

เขียนที่..... (หน่วยงานที่สังกัด)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รับราชการตำแหน่ง..... สังกัด.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ

หักเงินและส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้างหรือเงินบำนาญที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด แจ้งในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2 กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง และได้รับบำเหน็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินบำเหน็จที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด แจ้งและส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3 การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ ไม่ว่ากรณีใด เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ยินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัดก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4 หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด

ข้อ 5 ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณีเพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใดให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพังงา จำกัด ได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น พร้อมส่งสำเนาหนังสือยินยอมฉบับนี้ไปยังส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าย้ายหรือ โอนไปสังกัดใหม่ได้ โดยให้ถือว่าสำเนาคำยินยอมนี้เป็นคำยินยอมของข้าพเจ้าทุกประการก็เป็นการเพียงพอแล้วในการหักเงินของข้าพเจ้า จนกว่าการระงับจะหมดสิ้นไป

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน / สมาชิกเลขทะเบียน.....

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน / สมาชิกเลขทะเบียน.....

(.....)

หลักฐานประกอบการขอกู้เงิน

ผู้กู้และคู่สมรสผู้กู้ (ถ้ามี)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการหรือบัตรประจำตัวลูกจ้าง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. สลิปเงินเดือนที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงินหรือผู้บังคับบัญชา ณ ปัจจุบันหรือย้อนหลัง ไม่เกิน 1 เดือน พร้อมตราสำนักงานประทับ
5. สมาชิกที่มีสถานะเป็นพนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข หรือลูกจ้างชั่วคราว ต้องแนบสำเนาสัญญาจ้างหรือคำสั่งจ้างของส่วนราชการ

ผู้ค้ำประกันและคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกันและคู่สมรส (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส (ถ้ามี) หรือสำเนาใบสำคัญการหย่า (ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง