

คำขอเงินพิเศษเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด

คำเตือน ผู้ขอคุ้มครองรายละเอียด
ด้วยลายมือต้นเอง (ห้ามพิมพ์)

อนุมัติงเงินจำนวน.....บาท

สัญญาที่...../.....

ปัจจุบันอายุ.....ปี
ลูกจ้างบรรจุงานเมื่อ.....
โทรศัพท์มือถือ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา จำกัด

1. ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียน..... สังกัด รพ./ สสอ./สสจ.....

ขอเสนอคำขอเงินกู้พิเศษเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตจากสหกรณ์ฯ เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

เพิ่มเติมจากเดิมที่ค้างชำระอยู่เป็นเงิน.....บาท โดยจะนำไปเพื่อการดังต่อไปนี้

- 1. กู้เพื่อซื้อเครื่องใช้ไฟฟ้าตามใบเสร็จเป็นจำนวนเงิน.....บาท
- 2. กู้เพื่อซ่อมบำรุง ตกแต่ง หรือปรับปรุงระบบเชื้อเพลิง.....บาท
- 3. กู้เพื่อซื้อจักรยานยนต์.....บาท
- 4. เพื่อซ่อมแซมและปรับปรุงบ้านที่ประสบภัยธรรมชาติ

2. ในขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการในตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือนตามสลิป.....บาท

รับเงินเดือนจากต้นสังกัด(สสจ.หรือ สสอ.หรือ รพ.).....

3. ข้าพเจ้าขอใช้ค่าหุ้นสะสมที่มีอยู่เป็นจำนวน.....บาท ค้ำประกัน(ซึ่งในขณะนี้ใช้ค้ำประกัน เงินกู้สามัญเป็นจำนวนเงิน.....บาท เงินกู้ลูกเฉพาะปกติหรือหมุนเวียนเป็นจำนวนเงิน.....บาท)

4. ในการนี้มูลค่าหุ้นที่ข้าพเจ้ามีอยู่ติดภาระค้ำประกันเงินกู้อื่นเดิมจำนวนแล้ว ข้าพเจ้าขอเสนอบุคคลค้ำประกันดังนี้

ให้ผู้ค้ำประกันกรอกรายละเอียดด้วยลายมือต้นเองพร้อมลงลายมือชื่อไว้ในช่องท้ายสุด

ชื่อ - สกุล	เลขสมาชิก	อายุ(ปี)	สังกัด รพ./สสอ	เงินเดือน	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน

5. ในการนี้เงินตามคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรส ตามใบสำคัญยื่นยомที่แนบมาพร้อมคำขอเงินกู้ฉบับนี้

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ปฏิบัติงานราชการมาแล้วเป็นเวลา.....ปี (โดยไม่มีการเว้นวรรค)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้ามีหนี้สินกับสถาบันการเงิน.....

โดยอ่อนนำเป็นวงรายเดือนฯลฯ.....บาท

ไม่มีหนี้สินกับสถาบันการเงินอื่นๆ

ลงชื่อ..... ผู้กู้เงิน

ลงชื่อ..... ผู้กู้เงิน

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่/ผู้รับคำขอเงินกู้

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

1. ในเวลาอันผ่านมา ผู้บังคับบัญชาได้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกมองจากราชการ หรืองานประจำหรือไม่

() มี

() ไม่มี

2. ในเวลาอันสั้น 6 เดือนข้างหน้า ผู้บังคับบัญชาจะมีพฤติกรรมที่จะลาออกจาก หรือย้ายไปรับราชการที่จังหวัดอื่นหรือหน่วยงานอื่น หรือไม่

() มี

() ไม่มี

3. ในกรณีผู้บังคับบัญชาเป็นลูกจ้างประจำ ผู้บังคับบัญชาและผู้ค้ำประกัน บรรจุงานมาแล้วเป็นเวลา

() ต่ำกว่า 5 ปี

() เกินกว่า 5 ปี

4. ขอรับรองว่าผู้บังคับบัญชาอัตรางานเดือนตามที่ระบุไว้

() จะจ่าย

() ไม่จ่าย

5. ความคิดเห็นอื่น (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....**ผู้บังคับบัญชา**

(.....)

ตำแหน่ง.....

เอกสารประกอบการกู้

- ผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน ให้ใช้สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ
สำเนาบัตรสหกรณ์ฯ หรือสำเนาบัตรประชาชน
- คู่สมรสผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน ให้ใช้สำเนาบัตรข้าราชการ หรือ
สำเนาบัตรสหกรณ์ฯ หรือสำเนาบัตรประชาชน
- หนังสือยินยอมคู่สมรสผู้กู้ – ผู้ค้ำประกัน
- สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีนามสกุลในบัตรไม่ตรงกัน)
- สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบัน(ฉบับจริง มีลายมือชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน)
- หนังสือ กพ.7 (สำหรับกรณีผู้ยื่นกู้เป็นลูกจ้างประจำ)
- หลักฐานประกอบการกู้ตามเหตุผลที่ขอ

กรุณายกหลักฐานลงลายมือชื่อในใบยินยอมคู่สมรสมາให้ครบถ้วน