

เบอร์โทรติดต่อ.....  
รับที่...../  
วันที่...../...../.....



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

### คำขอกู้เงินสามัญ ตามโครงการเฉพาะกิจของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 (COVID-19)

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่..... ขอเสนอคำขอกู้เงินตาม

โครงการเฉพาะกิจของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 (COVID-19) ต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท(.....)  
เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้ (ระบุผลกระทบ).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....  
อำเภอ.....จังหวัดพังงา มีเงินได้รายเดือน ๆ ละ.....บาท

ข้อ 3. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ  
สมาชิกที่จะเป็นผู้ค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ตำแหน่งและสังกัด			เงินได้รายเดือน	ข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันตามคำขอกู้ข้างต้นนี้ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
			ตำแหน่ง	หน่วยงาน/โรงเรียน	อำเภอ		

ข้อ 5. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระหนี้เงินกู้ตั้งแต่ประจำเดือน.....คือ

ส่งต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนเท่ากันทุกงวด งวดละ.....บาท เป็นจำนวน.....งวด โดยข้าพเจ้ายอมผูกพันกับสหกรณ์ ดังนี้

5.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากหน่วยงานหักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ณ ที่จ่ายเพื่อส่งชำระหนี้ให้กับสหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์เรียกเก็บ

5.2 หากข้าพเจ้าต้องออกจากความเป็นสมาชิกสหกรณ์ในกรณีใด ๆ ตามข้อบังคับ ข้อ 45 เป็นเหตุให้เงินกู้จำนวนนี้ถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ย ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้

5.3 ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะโอนหรือย้าย หรือออกจากราชการหรืองานประจำโดยไม่มี ความผิดตามข้อบังคับสหกรณ์ ข้อ 47 ข้าพเจ้าจะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบทันทีที่มีคำสั่งย้าย และหากต้องชำระเงินกู้ให้แก่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะจัดชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากข้าพเจ้าไม่จัดการ ให้เป็นไปตามที่กล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินได้รายเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงมีพึงได้จากส่วนราชการ หรือหน่วยงานต้นสังกัด โดยหัก ณ ที่จ่าย เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินดังกล่าว ตามที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ เพื่อส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์

ข้อ 6. ในการกู้ ข่าพเจ้าจะทำหนังสือกู้ตามโครงการเฉพาะกิจของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 (COVID-19) ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 7. ในการกู้เงินตามคำขอนี้ ข่าพเจ้าได้รับความยินยอมจากคู่สมรสของข่าพเจ้าแล้ว ซึ่งพร้อมที่จะลงชื่อยินยอมไว้เป็นหลักฐานในหนังสือกู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้  
(.....)

**คำรับรองในการหักเงินเดือนหรือเงินอื่นใดของหน่วยงานต้นสังกัด**

ขอรับรองว่าจะดำเนินการหักเงินเดือนหรือเงินได้อื่นใดของสมาชิก นาย/นาง/นางสาว.....  
เพื่อส่งชำระให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูพังงา จำกัด จนกว่าจะเสร็จสิ้น

ลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

ลายมือชื่อ.....หัวหน้าหน่วยจ่ายเงินเดือน/  
(.....)หัวหน้าหน่วยงานเป็นผู้ลงนาม

# บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

## 1. การตรวจสอบสิทธิการกู้ตามระเบียบและเงื่อนไขที่กำหนด

1.1 อายุการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน

1.2 อายุตัว.....ปี

1.3 เงินเดือนคงเหลือ ..... บาท หรือ ..... %

1.4 การเป็นผู้เคยผิดนัดการชำระหนี้ (ทั้งในฐานะผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)

ปัจจุบัน  ผู้กู้ไม่มียอดค้างชำระ  ผู้กู้มียอดค้างชำระ จำนวน.....บาท (อ้างอิงจากฝ่ายเร่รุดติดตามหนี้)

ผู้กู้เป็นผู้ค้ำประกันของ.....สมาชิกเลขที่..... มียอดค้างชำระ..... บาท

1.5  เป็นสมาชิกสมาคม .....  สสอ. คู่คุ้มครองเมื่อ.....  ทำประกันกลุ่ม / ประกันสินเชื่อเงิน.....  
ประกัน อื่นๆ.....

1.6 การยื่นกู้ของสมาชิกไม่เป็นตามระเบียบเงินกู้ ข้อ.....

2. ความเห็นของเจ้าหน้าที่  ให้กู้ได้ตามที่ขอ  กู้ได้เพียง.....บาท  ให้กู้ไม่ได้/ซื้อหุ้นเพิ่ม.....บาท  
ความเห็นอื่น ๆ .....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

ลงชื่อ.....รองผู้จัดการ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ

## 3. คำสั่งผู้มีอำนาจอนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ประธานกรรมการ/ประธานกรรมการเงินกู้/ผู้จัดการ

...../...../.....

บันทึกข้อความ

ประกอบการยื่นคำขอผู้เงินกู้สามัญ

ตามโครงการเฉพาะกิจของสหกรณ์ พ.ศ. 2564 (COVID-19)

1. ระบุสาเหตุของผลกระทบที่ได้รับจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ในกรณีนี้ ข้าพเจ้ามีภาระค่าใช้จ่ายประจำเดือน ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ ..... กรรมการสหกรณ์

(.....)

หนังสือยินยอมเปิดเผยข้อมูลและตรวจสอบภาระหนี้กับธนาคารออมสิน

ทำที่.....

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอกู้สินเชื่อสหกรณ์ออมทรัพย์.....ในการนี้ข้าพเจ้า

ยินยอมให้ธนาคารออมสินตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้า ทั้งที่เป็นข้อมูลส่วนตัวและ/หรือข้อมูล

เกี่ยวกับสินเชื่อที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคารออมสินให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....ซึ่งการ

ตรวจสอบและ/หรือเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อการให้สินเชื่อเท่านั้น โดยข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอน

ความยินยอมที่ให้ไว้แต่อย่างใด

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ ผู้ให้ความยินยอมต้องติดต่อธนาคารออมสินด้วยตนเอง โดยแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง



เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์.....

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....ได้ตรวจสอบ

ข้อมูลภาระหนี้ของ.....

ขอเรียนว่า

( ) ไม่มีภาระหนี้

( ) มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่.....รวมยอดหนี้คงเหลือ.....บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

...../...../.....