

คำเตือน

- ผู้กู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดให้ถูกต้องครบถ้วน/ใช้ปากกาหมึกแห้งน้ำเงิน
- แบนสลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน



เลขหนังสือที่.....  
วันที่.....

คำขอกู้และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียน..... เป็น ( ) ข้าราชการ ( ) ข้าราชการบำนาญ ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) อื่น(ระบุ)..... ตำแหน่ง..... อายุงาน.....ปี  
สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รับเงินเดือน.....บาท เงินประจำตำแหน่ง/วิทยฐานะ/ค่าตอบแทน.....บาท รวม.....บาท  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน จำนวน.....บาท (.....)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ ดังนี้.....

ข้อ ๒ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินเป็นรายเดือนเท่ากันทุกงวด ๆ ละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยที่สหกรณ์กำหนดตามประกาศของสหกรณ์ จำนวน.....งวด และยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หักเงินรายได้ ณ ที่จ่าย จ่ายให้สหกรณ์เพื่อชำระหนี้เงินกู้ตามหนังสือนี้ตั้งแต่วันที่.....เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าขอนำหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ ในขณะนี้และในภายหน้า เป็นหลักประกันการกู้เงิน

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เพื่อฉุกเฉินแล้ว โดยสหกรณ์ได้จ่ายผ่านบัญชีออมทรัพย์สหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด ชื่อบัญชี.....เลขบัญชี.....เรียบร้อยแล้ว

ข้อ ๕ เงื่อนไขข้อตกลงอื่น ๆ ที่มีระบุไว้ในหนังสือเงินฉบับนี้ ให้เป็นไปตามข้อบังคับ ระเบียบ และมติของสหกรณ์ฯ ทุกประการ ซึ่งข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมที่จะปฏิบัติตามโดยไม่มีข้อแม้ใดๆ

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความของคำขอกู้และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน นี้โดยละเอียดและเข้าใจแล้ว จึงได้ลงลายมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้/ผู้รับเงิน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน  
(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

กรรมการดำเนินการ

(เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

รายการเกี่ยวกับผู้ขอกู้

- (๑) การผิदनัดการสงชำระหนี้ ประenomหนี้ รับสภาพหนี้ หรือขาดสงเงินค่าหุ้น  เคย  ไม่เคย
- (๒) ได้ตรวจสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / สลิปเงินเดือน แล้วปรากฏว่า  มี  ไม่มี
- (๓) สิทธิกู้ตามระเบียบสหกรณ์ ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์  มี  ไม่มี

สิทธิการกู้ จำนวน.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ

(.....)

เห็นควร ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้จัดการ/รองผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูชัยภูมิ จำกัด

( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

วงเงินกู้..... บาท

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ/กรรมการ