

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่สัญญา.....

วันที่...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

(หลักฐานการยื่นกู้)

1. สลิปเงินเดือน(ล่าสุด) 2. สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร
3. สำเนาบัตรประชาชน/ข้าราชการ
4. สำเนาทะเบียนบ้าน

คำขอและสัญญากู้เงินสามัญเพื่อการดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....สังกัดหน่วยงาน.....สมาชิกเลขที่.....หมายเลข

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก

.....อัตราเงินเดือน/เดือนละ.....บาท

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อการดำรงชีพ จากสหกรณ์ฯ เป็นเงินจำนวน.....บาท

(.....)เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าขอชำระคืนหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆละบาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยจำนวน.....งวด ยกเว้นงวดสุดท้ายให้ชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ ๑ เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างเต็มจำนวนคืนได้ทันที

ข้อ ๖. ตราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

การรับเงินกู้

ข้อ ๗. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว โดย
() โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์เลขที่..... () โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อธนาคาร.....
สาขา.....ประเภท.....เลขที่บัญชี.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

- มีหนี้ ก.ย.ศ. จำนวน.....บาท
 ไม่มีหนี้ ก.ย.ศ.

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงินสหกรณ์
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำเสนอของผู้กู้เป็นจริงทุกประการ ผู้กู้มีเงินเดือนคงเหลือพอที่จะหักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ได้และไม่เป็น
ผู้มีพฤติกรรม ซึ่งอาจถูกพัก ออกจาก หรือลาออกรายการ หรืองานในหน้าที่ประจำ

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับมอบอำนาจ)
(.....)

ตำแหน่ง.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....) (นางมยุรี เฟือกไร่)

อนุมัติ

นางศิวาภรณ์ เงินราง

นายชวน จันทร์เลื่อน นายอุทัย เลียงหิรัญถาวร

นส.กัลยาณี คำศรี นายสมบุญณ์ เพ็ญทิพย์