

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

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

วัน เดือน ปีเกิด ..... / ..... / .....

## คำขอกู้เงินพิเศษตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างประจำผู้รับบำนาญรายเดือน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า ..... สมาชิก  สามัญ  สมทบ

เลขทะเบียนที่ ..... ขอเสนอคำขอกู้เงินพิเศษตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างประจำผู้รับบำนาญรายเดือน เพื่อการพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน ..... บาท (.....)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้(ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ ๒. ขณะนี้ ข้าพเจ้า  เป็นข้าราชการบำนาญ  ลูกจ้างประจำผู้รับบำนาญรายเดือน

สังกัด  สสจ.อุทัยธานี  โรงพยาบาลอุทัยธานี เงินได้รายเดือน ..... บาท เลขที่บัตรประชาชน.....

เลขที่ผู้เสียภาษี ..... เลขที่บัญชีธนาคาร (กรุงเทพฯ).....

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์โทรศัพท์(ที่ทำงาน) ..... ต่อ.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า / ร้าง  หม้าย คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ - นามสกุล .....

ข้อ ๓. นอกจากคำทูลซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

### คำเสนอคำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ	เลขทะเบียน	ตำแหน่ง / สังกัด	เงินเดือน	ลายมือชื่อ

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอสงวนเงินกู้นี้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน  แบบคงยอด  แบบคงต้น งวดละ.....บาท  
(พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน.....งวด ตามระเบียบของสหกรณ์

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะจัดทำหนังสือสำหรับขอกู้เงินพิเศษตามโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตข้าราชการบำนาญหรือลูกจ้างประจำ ผู้รับบำนาญรายเดือนเพื่อการพิจารณาให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้เงินกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้

