

รับที่ ..... /  
วันที่ ..... / .....

หนังสือกู้ยืมที่ ..... /  
วันที่ ..... / .....

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

**คำขอกู้พิเศษ**  
**(โครงการปลดหนี้ให้กับสมาชิกหมดภาวะความเสี่ยงเพื่อคุณภาพชีวิต)**  
**สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด**

เขียนที่ .....  
วันที่ .....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

ข้าพเจ้า ..... สมาชิก  สามัญ  สมทบ

เลขทะเบียนที่ ..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญเพื่อการพิจารณา ดังต่อไปนี้

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

ข้อ ๒. ขณะนี้ ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง .....  
สังกัด ..... มีเงินเดือน ..... บาท เงินได้พิเศษ (ค่าวิชาชีพ, เงินประจำตำแหน่ง) ..... บาท

เลขที่บัตรประชาชน ..... เลขที่ผู้เสียภาษี .....

เลขที่บัญชีธนาคาร (กรุงไทย) ..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....

ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

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

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า / ร้าง  หม้าย

คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ - นามสกุล .....

ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้ คือ

**คำเสนอค่าประกัน**

ลำดับที่	ชื่อ	เลขทะเบียน	ตำแหน่ง / สังกัด	เงินเดือน	ลายมือชื่อ

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

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้ยืมสำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้เงินกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็น  
หลักฐานในท้ายหนังสือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้

## บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(๑) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

จริง  ไม่จริง

(๒) ในเวลานี้ผู้กู้มีพฤติการณ์ซึ่งอาจถูกออกจากงานประจำหรือไม่

มี  ไม่มี

(๓) ผู้กู้มีหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่

มี  ไม่มี

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
(.....)

### ( สำหรับเจ้าหน้าที่ )

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้ราย เดือน	เงินค่าหุ้น	จำกัด วงเงินกู้	ต้นเงินกู้คงเหลือ						วงเงินกู้ คงเหลือ	
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		เพื่อการจำเป็นอื่น			รวม บาท
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)		

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ .....

### รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินเดือน	เงินพิเศษ	จำกัดวงเงิน ค้ำประกัน	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำ ประกัน คงเหลือ
					ชื่อผู้กู้	ต้นเงินที่ค้ำ ประกันคงเหลือ	

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

(๒) ข้อชี้แจงอื่น ๆ .....

ความเห็นของคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่.....ครั้งที่.....  
เห็นควร.....  
ลงชื่อ.....  
(.....)  
ประธานกรรมการเงินกู้

.....เจ้าหน้าที่  
..... / .....