

รับที่.....  
วันที่...../...../.....

ขอรับเงินกู้วันที่.....  

☐ โอนเงินเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด  
เลขที่.....  
☐ โอนเข้าบัญชีออมทรัพย์ ATM ของสหกรณ์  
เลขที่.....

คำขอู้ และสัญญา  
เงินกู้โครงการเงินกู้  
เพื่อสุขภาพ  
พ.ศ. 2564

หนังสือกู้ที่...../.....  
วันที่...../...../.....

คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความตาม  
รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ  
คำขอู้นี้ ด้วยลายมือของตนเองและ  
ใช้ปากกาสีเดียวกัน โดยถูกต้องและ  
ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

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

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน..... ปัจจุบัน  
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน.....  
อำเภอ..... จังหวัดลำพูน โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน ☐ ไม่รวม  
☐ รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
เข้ารับราชการวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... บัตรประชาชนเลขที่..... ฐานะ  
การสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า  
☐ มีคู่สมรสชื่อ..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน  
.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์..... เสนอคำขอู้

เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 จำนวน.....บาท  
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้, สลิปเงินเดือน และเอกสารประกอบเป็นหลักฐานในการขอู้  
ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 3. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 4. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ ..... บาท จำนวน 100 งวด

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้าง  
ชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด  
ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 6. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจาก  
สหกรณ์ฯ ไปรูดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯ นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์  
หรือให้สหกรณ์หักผ่านบัญชีธนาคารกรุงไทย ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 7. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าว  
รวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือ  
ระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างคงกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 8. ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี ค่างส่งเงินค่างหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค่างรับเป็น  
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 9. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฉกฉกสงเคราะห์ที่ข้าพเจ้ายังไม่ได้สมัครหรือทำประกัน เพื่อเป็น  
หลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และพร้อมที่จะถือ  
ปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้  
(.....)  
.....พยาน  
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา  
(กรณีตำแหน่งข้าราชการบำนาญให้รับรองตนเอง)

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....  
(.....)

สมาชิกที่ค้ำประกันเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า.....สมาชิกรหัสหน่วยงาน.....เลขทะเบียนที่.....  
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง..... เงินได้รายเดือน .....  
โรงเรียนหรือที่ทำการ..... สังกัดหน่วย.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน  
ข้าพเจ้าทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องจำนวนเงินกู้ การส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ใน  
หนังสือสัญญากู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 ข้อ 1 ถึงข้อ 9 แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันและปฏิบัติตามข้อผูกพันนั้น ๆ ทุก  
ประการ

ผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันเงินกู้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วันที่ทำหนังสือนี้  
.....ผู้ค้ำประกัน.....พยาน  
(.....) (.....)

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564						
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	มีสิทธิกู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ		จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้	ให้กู้ได้
			ฉุกเฉิน	การศึกษา		

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ .....เจ้าหน้าที่  
...../...../.....

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ .....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ  
...../...../.....

ผู้กู้รับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) ขอให้สหกรณ์ จ่ายเงินกู้ตามหนังสือกู้เงิน  
ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)  
โดยข้าพเจ้าขอรับเงินกู้เพื่อไปดูแลสุขภาพของตนเอง

รับเงินกู้ถูกต้องแล้ว

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว

.....ผู้กู้ / ผู้รับเงิน  
(.....)

.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ .....ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....  
มีมติดังนี้.....

.....รองผู้จัดการ  
...../...../.....

.....ผู้จัดการ  
...../...../.....

.....ประธานกรรมการ  
...../...../.....

หมายเหตุ : ในการรับเงินกู้ตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เนื่องจากคณะกรรมการดำเนินการมีนโยบาย  
ให้เงินกู้ถึงมือผู้กู้โดยตรง ดังนั้นในทางปฏิบัติ สหกรณ์ฯ จะจ่ายเงินกู้ในนามของผู้กู้เท่านั้น

เอกสารประกอบการขอกู้เงิน

- 1. สำเนาบัตรประจำตัว และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ จำนวน 1 ฉบับ
- 2. สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
- 3. สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด (สพป.ลำพูน เขต 1, เขต 2 และ สพม. ลำปาง – ลำพูน) หน่วยงานอื่นแนบสลิปเงินเดือน  
เดือนล่าสุด และรายละเอียดบัญชีเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคารเดือนล่าสุดแนบประกอบคำขอ
- 4. เอกสารประกอบในการดูแลสุขภาพตนเองจากสถานประกอบการของรัฐ หรือเอกชน (ถ้ามี)
- 5. เอกสารประกอบการขอเงินรับรองสำเนาทุกฉบับ

บันทึกเพิ่มเติมแนบท้ายคำขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564  
สหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษ

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด  
เลขทะเบียนที่.....หน่วย.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□  
เป็น □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ สังกัด.....  
ได้รับเงินเดือน/รายได้ในอัตรา.....บาท เริ่มเข้าทำงานเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....  
มีความประสงค์ขอกู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษ จำนวน.....บาท  
(.....)

☐ การเข้ารับการรักษาพยาบาลที่เบิกไม่ได้ เกินสิทธิ์เบิกตรง (พร้อมหลักฐาน) .....

เหตุผลและความจำเป็นเพิ่มเติม.....  
.....  
.....

และได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

ทั้งนี้ เมื่อสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาให้ข้าพเจ้ากู้เงินตามโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2564 เป็นกรณีพิเศษตามคำขอกู้เป็นจำนวน.....บาท (.....) แล้ว  
ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกเพิ่มเติม ฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของคำขอกู้และหนังสือสัญญากู้เงินของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้กู้  
(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้บังคับบัญชา