

รับที่.....
วันที่...../...../.....

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

คำขอู้ และสัญญา
เงินกู้โครงการเงินกู้
เพื่อสุขภาพ
พ.ศ. 2563

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

คำเตือน ผู้ขอู้ต้องกรอกข้อความตาม
รายการที่สหกรณ์กำหนดไว้ในแบบ
คำขอู้นี้ ด้วยลายมือของตนเองและ
ใช้ปากกาสีเดียวกัน โดยถูกต้องและ
ครบถ้วน มิฉะนั้นสหกรณ์ไม่รับพิจารณา

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด

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

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ปัจจุบันรับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัดหรือโรงเรียน

.....อำเภอ.....จังหวัดลำพูน โทรศัพท์.....

ได้รับเงินได้รายเดือน ☐ ไม่รวม ☐ รวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เข้ารับราชการวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัตรประชาชนเลขที่.....ฐานะการสมรส ☐ โสด ☐ หม้าย ☐ หย่า

☐ มีคู่สมรสชื่อ.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

เสนอคำขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูลำพูน จำกัด ได้พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอู้เงินโครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2563 จำนวน.....บาท
(.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้.....

ข้อ 2. ได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้ เป็นหลักฐานในการขอู้ข้างต้น จำนวน 1 ฉบับ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินและดอกเบี้ยเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท จำนวน 100 งวด

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราว ๆ ไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจาก
เงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ 1 เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย
ดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ 5. ข้าพเจ้ายินยอมและขอร้องให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมาย
จากสหกรณ์ฯ โปรดหักจำนวนเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์ฯนั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่ง
ต่อสหกรณ์ด้วยความยินยอมนี้ให้มีอยู่ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 6. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบ
ดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะเกิดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิด
ข้อบังคับหรือระเบียบ ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้อย่างกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ 7. ข้าพเจ้า ☐ มี ☐ ไม่มี ค้างส่งเงินค่าหุ้นและเงินงวดชำระหนี้ พร้อมยินยอมชำระหนี้เงินค้างรับเป็น
จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ 8. ข้าพเจ้าประสงค์สมัครเข้าเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ ☐ สม.ลพ. ☐ สม.ลพ.2 ☐ สมอน.
เพื่อเป็นหลักประกันความเสี่ยง กรณีที่ข้าพเจ้ายังมีภาระหนี้สินกับสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าได้ทราบข้อบังคับของสมาคมดังกล่าว และ
พร้อมที่จะถือปฏิบัติตามข้อบังคับที่กำหนดไว้ทุกประการ

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้กู้
(.....)
.....พยาน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นแล้วและตามที่ได้สอบถามสมาชิกแล้ว (เห็นสมควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....
(.....)

รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง

วงเงินกู้โครงการเงินกู้เพื่อสุขภาพ พ.ศ. 2563						
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้สามัญ คงเหลือ	มีสิทธิ์กู้ เงินโครงการเพื่อ สุขภาพได้	ต้นเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินคงเหลือ		จำนวนเงินกู้ เพื่อสุขภาพที่ขอกู้	ให้กู้ได้
			ฉุกเฉิน	การศึกษา		

.....เจ้าหน้าที่
...../...../.....

เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาตผู้จัดการ
...../...../.....

เห็นควร ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาตประธานกรรมการ
...../...../.....

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) เป็นการถูกต้องแล้ว

.....ผู้รับเงิน
(ต้องลงลายมือชื่อรับเงินต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

.....เจ้าหน้าที่การเงิน
...../...../.....

หมายเหตุ : หากมีการ ขีด ผ่า ขูด ลบ ผู้กู้ต้องลงลายมือชื่อกำกับทุกครั้งในคำขอกู้