

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่สัญญา.....

วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการยื่นกู้

สติปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

คำขอและสัญญากู้เงินสามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2565

ปีผล+เฉลี่ยคืน ปี 2564บาท

หัก ประกัน(ที่มีอยู่ทั้งหมด).....บาท

มีสิทธิ์กู้ได้จำนวน.....บ. ขอกู้ครั้งนี้.....บ. หักหนี้เดิม.....บ.

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

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

เบอร์โทร.มือถือ.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

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

เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก.....อัตราเงินเดือน/เดือนละ.....บาท

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2565 จากสหกรณ์ฯ

จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้คือ.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินงวดที่ 1 ถึงงวดที่เดือนละ 100 บาท พร้อมดอกเบี้ยตามประกาศทางสหกรณ์ทุกเดือนแก่สหกรณ์ และในงวดสุดท้ายจะชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด ในวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผลหรือเงินอื่นใดที่มีสิทธิ์ได้รับในอนาคต

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจากเงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ ๑ เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผลที่สหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนแก่สหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้ จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ หากข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญาและให้สหกรณ์มีสิทธิ์เรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

การรับเงินกู้

ข้อ ๖. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท
(.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

โดยโอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร กรุงไทย กรุงเทพ เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

- จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน(สหกรณ์ฯ)

(.....)

แบบหนังสือยินยอมให้หักเงินปันผลชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....เลขสมาชิก.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... “ผู้กู้” ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

อุบลราชธานี จำกัด หักเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ย ถึงวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล

เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอม ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม (ผู้กู้) (ลงชื่อ).....พยาน

(.....) (.....)

สมาชิกสามัญเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ผู้กู้ได้รับปันผล ประจำปี 2564 จำนวน.....บาท และมีสิทธิกู้เงินจำนวน.....บาท

2. เห็นสมควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ

(นางวราภรณ์ ธงไชย)

() อนุมัติ..... () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

อนุมัติ			
	นางศิวาภรณ์	เงินราง	
นายชวน	จันทร์เลื่อน	นายชาคริต	เชื้อชม
นายพัฒนพงษ์	พรมลาย	นายทวี	ศรีอ่อน