

โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อประกอบอาชีพเสริมของสมาชิกจาก  
ชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย จำกัด  
ร่วมกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด  
ปี 2562

คุณสมบัติของสมาชิกที่มาขอู้

1. เป็นสมาชิกสามัญสหกรณ์ ไม่น้อยกว่า 1 ปี
2. มีทุนเรือนหุ้นไม่น้อยกว่า 100,000.- บาท
3. ไม่เคยผิดนัดการชำระหนี้ไม่ว่าเงินต้นหรือดอกเบี้ยในระยะเวลาหนึ่งปีทางบัญชีถึงวันที่ขอกู้วันแต่การผิดนัดนั้น มิได้เกิดจากการกระทำของตนเอง
4. เงินเดือนไม่ติดลบในการหักชำระเงินต้นและดอกเบี้ย
5. ไม่เป็นผู้มีสัญญากู้เงินรวมทุกสัญญาเกินวงเงินที่สหกรณ์กำหนด

การส่งชำระหนี้

- ชำระหนี้ไม่เกิน 72 งวด ส่งชำระไม่เกิน 75 ปี
- งวดที่ 1-12 ชำระเงินต้น 100.- บาท พร้อมดอกเบี้ย
- งวดที่ 13- 72 ชำระตามเงื่อนไขของสัญญาเงินกู้

หลักประกันเงินกู้

1. มีสมาชิกสามัญค้ำประกัน 1 คน โดยไม่ซ้ำกับสัญญาสามัญอื่น
2. ต้องมีหลักประกันมูลค่าคุ้มครองไม่น้อยกว่าจำนวนเงินกู้รวมทุกสัญญา

หลักฐานประกอบการกู้

1. สัญญาเงินกู้
2. หนังสือค้ำประกัน
3. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชนของผู้กู้และคู่สมรส
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้
5. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีมีคู่สมรส)
6. สำเนาบัตรข้าราชการ/บัตรประชาชนของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
7. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกันและคู่สมรส
8. แผนการลงทุนธุรกิจเงินกู้อาชีพเสริม
9. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ฯ
10. หนังสือยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ฯหักเงินปันผลหรือเงินเฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์พิเศษเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันรายปี เงินบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า
11. เอกสารต่อท้ายสัญญาเงินกู้ หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)

เลขที่สัญญา.....

วันที่...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด  
สัญญากู้เงินสามัญโครงการเงินกู้พิเศษเพื่อประกอบอาชีพเสริม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี  
วัน เดือน ปีเกิด...../...../.....สังกัดหน่วยงาน.....สมาชิกเลขที่.....หมายเลข  
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เลขที่บัตรประชาชน 13 หลัก  
.....อัตราเงินเดือน/เดือนละ.....บาท

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอเงินสามัญโครงการเงินกู้พิเศษเพื่อประกอบอาชีพเสริม จากสหกรณ์ฯ เป็นเงินจำนวน  
.....บาท (.....) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆละ 100.- บาท (หนึ่งร้อยบาทถ้วน) พร้อม  
ด้วยดอกเบี้ยจำนวน 12 งวด (สิบสองงวด) ส่วนงวดที่ 13-72 ให้ส่งชำระเงินต้นเท่ากันทุกๆ งวดละ.....บาท  
(.....) พร้อมด้วยดอกเบี้ย ยกเว้นงวดสุดท้ายให้ชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด

ข้อ ๓. ข้าพเจ้ายินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยที่สหกรณ์ประกาศกำหนดเป็นคราวๆไป โดยจะจ่ายดอกเบี้ยจาก  
เงินต้นค้างชำระเป็นรายวันนับจากวันที่ได้รับเงินกู้จากสหกรณ์ตามข้อ ๑ เป็นต้นไป และในกรณีมีการเปลี่ยนแปลงอัตรา  
ดอกเบี้ยดังกล่าวเมื่อใด ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักดอกเบี้ยตามอัตราที่เปลี่ยนแปลงนั้นได้

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินได้รายเดือนไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ ๕. ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับและระเบียบของสหกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินและให้ถือว่าข้อบังคับและ  
ระเบียบดังกล่าวรวมทั้งข้อบังคับและระเบียบที่จะกำหนดขึ้นใหม่หรือแก้ไขเพิ่มเติมภายหลังเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฯ หาก  
ข้าพเจ้าปฏิบัติผิดข้อบังคับหรือระเบียบให้ถือว่าข้าพเจ้าผิดสัญญา และให้สหกรณ์มีสิทธิเรียกเงินกู้ดังกล่าวคืนได้ทันที

ข้อ ๖. คราบใดที่ข้าพเจ้ามีหนี้อยู่กับสหกรณ์ ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์นำเงินค้ำหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืนหรือเงิน  
อื่นใดที่ข้าพเจ้าได้รับไปหักกลบลบหนี้กับหนี้เงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ได้ เมื่อข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินดังกล่าวและให้  
ถือเอาข้อสัญญานี้เป็นเจตนาของข้าพเจ้าที่จะให้หักกลบลบหนี้ โดยให้สหกรณ์มีอำนาจที่จะดำเนินการหักกลบลบหนี้ได้

ข้าพเจ้า ได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(.....)

การรับเงินกู้

ข้อ ๘. ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้จำนวน.....บาท  
 (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว โดย ( ) โอนเงินเข้าบัญชีสหกรณ์เลขที่.....  
 ( ) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร ชื่อธนาคาร.....  
 สาขา.....ประเภท.....เลขที่บัญชี.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้  
 (.....)

-จ่ายเงินถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
 (.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า คำเสนอของผู้กู้เป็นจริงทุกประการ ผู้กู้มีเงินเดือนคงเหลือพอที่จะหักชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ได้และไม่  
 เป็นผู้ที่มีพฤติการณ์ ซึ่งอาจถูกหัก ออกจาก หรือลาออกจากราชการ หรืองานในหน้าที่ประจำ

(ลงชื่อ).....(ผู้บังคับบัญชา/ผู้รับมอบอำนาจ)  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

**อนุมัติ**

นางศิวาภรณ์ เงินราง

นายชวน จันทร์เลื่อน	นายอุทัย เลียงหิรัญถาวร
นส.กัลยาณี คำศรี	นายสมบุญรต์ เพ็ญทิพย์

# หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทน ข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง โดยตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

# หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก/ชอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ได้แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและส่งชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกัน ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทน ข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง โดยตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

# เอกสารต่อท้ายสัญญา

## หนังสือยินยอมให้หักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้  
ดำเนินการ ดังนี้

ข้อ 1. เมื่อข้าพเจ้าเสียชีวิต ข้าพเจ้าขอมอบเงินตามกิจสงเคราะห์ต่างๆ เพื่อชำระหนี้ที่ค้างอยู่กับสหกรณ์ฯ เป็นอันดับ  
แรก ดังนี้

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="radio"/> เงินสงเคราะห์สมาคมอุปถัมภ์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย                | จำนวน 1,000,000.- บาท |
| <input type="radio"/> เงินสงเคราะห์สมาคมอุปถัมภ์สงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย         | จำนวน 600,000.- บาท   |
| <input type="radio"/> เงินสงเคราะห์สมาคมอุปถัมภ์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี | จำนวน ..... บาท       |
| <input type="radio"/> กองทุนสวัสดิการสมาชิกสมาคมอุปถัมภ์สงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย        | จำนวน 1,000,000.- บาท |
| <input type="radio"/> เงินสงเคราะห์จากกองทุนเพื่อนช่วยเพื่อน  | จำนวน 500,000.- บาท   |
| <input type="radio"/> อื่นๆ   |                       |
| <input type="radio"/> บริษัท เอไอเอ จำกัด   | จำนวน ..... บาท       |
| <input type="radio"/> บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด มหาชน  | จำนวน ..... บาท       |
| <input type="radio"/> อื่นๆ .....   | จำนวน ..... บาท       |

ส่วนเงินที่เหลือ (ถ้ามี) มอบให้ผู้รับผลประโยชน์ที่ระบุไว้ในใบสมัคร

ข้อ 2. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 1. นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำ  
ยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อ  
สหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

หนังสือนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม  
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งเก็บไว้ที่ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่  
สองเก็บไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



หนังสือยินยอมให้สหกรณ์อหัมพรฯ หักเงินปันผลหรือเงินเฉลี่ยคืน

เข้าบัญชีเงินฝากอหัมพรฯ พิเศษเพื่อชำระค่าเบี้ยประกันรายปี

เงินบำรุงรายปีและเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้า

ทำที่...สหกรณ์อหัมพรฯ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

เป็นสมาชิกสหกรณ์อหัมพรฯ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์อหัมพรฯ ดำเนินการต่อไปนี้

1. ข้าพเจ้าขอเปิดบัญชีเงินฝากประเภทอหัมพรฯ พิเศษ ชื่อบัญชี.....

หมายเลขบัญชี.....

2. ยินยอมให้สหกรณ์อหัมพรฯ หักเงินปันผลหรือเงินเฉลี่ยคืนตามจำนวนที่จะต้องชำระค่าเบี้ยประกันเป็นรายปี เข้าบัญชีเงินฝากอหัมพรฯ พิเศษของข้าพเจ้าแทนข้าพเจ้าทุกปี

3. การหักเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนเข้าบัญชีเงินฝากอหัมพรฯ พิเศษของข้าพเจ้าแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์อหัมพรฯ ถอนเงินฝากจากบัญชีเงินฝากดังกล่าวของข้าพเจ้า ส่งให้กับบริษัทประกันที่ข้าพเจ้าได้แจ้งไว้สำหรับชำระค่าเบี้ยประกันเป็นรายปี เงินบำรุงรายปี และเงินสงเคราะห์ศพล่วงหน้าของสมาคมอหัมพรฯ ที่สหกรณ์อหัมพรฯ ใช้เป็นหลักประกันสัญญาเงินกู้

4. หนังสือยินยอมให้หักเงินดังกล่าวข้างต้น ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกสหกรณ์อหัมพรฯ หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์อหัมพรฯ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์อหัมพรฯ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

5. ข้าพเจ้าจะถอนเงินจากบัญชีนี้ได้เฉพาะส่วนที่เป็นดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นเท่านั้น

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้น โดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

สหกรณ์ได้รับยกเว้น  
ไม่ต้องติดอากรแสตมป์  
ตามประมวลรัษฎากร

# หนังสือคำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ

หนังสือเงินกู้ที่...../.....
ชื่อผู้กู้.....
ทะเบียนผู้ค้ำประกัน
เล่ม.....หน้า.....

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ..... ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน..... เป็น  ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ  ลูกจ้างประจำ  
 อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... สังกัด.....  
 ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....  
 ได้ทำหนังสือคำประกันให้ไว้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ซึ่งต่อไปนี้ในหนังสือคำประกันนี้  
 จะใช้คำว่า “สหกรณ์” เพื่อเป็นหลักประกันดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่สหกรณ์ได้ให้..... กู้เงิน จำนวนเงินกู้.....บาท  
 (.....) ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่...../.....ลงวันที่.....และผู้กู้ได้รับเงินไป  
 จากสหกรณ์โดยถูกต้องแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยและค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้นอัน  
 เป็นอุปกรณ์แห่งหนี้นั้นด้วย

ข้อ 2. ข้าพเจ้าได้อินยอมค้ำประกันหนี้ดังกล่าวตาม ข้อ 1 และทราบข้อผูกพันของผู้กู้ในเรื่องการส่งเงินงวดชำระหนี้ อัตร  
 ดอกเบี้ย และการเรียกคืนเงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือเงินกู้สามัญฉบับนั้นโดยตลอดแล้ว ข้าพเจ้ายอมรับปฏิบัติ  
 ตามข้อผูกพันนั้นๆ ทุกประการ จนกว่าหนี้สิน และค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระคิดค้น จะได้ชำระครบถ้วนแล้ว

ข้อ 3. ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันว่า การออกจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ ไม่ว่าจะเพราะเหตุใดๆ ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุด  
 พันจากการค้ำประกันรายนี้ จนกว่าผู้ค้ำประกันรายนี้จะได้ให้สมาชิกอื่น ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ เห็นสมควร  
 เข้าเป็นผู้ค้ำประกันแทนข้าพเจ้า

ข้อ 4. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์แทนผู้กู้ หลังจากสหกรณ์ได้ส่งหนังสือบอกกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าแล้ว  
 ภายในหกสิบวันนับแต่วันที่ลูกหนี้ผิดนัด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้โดยให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนและเงินอื่น  
 ใดของข้าพเจ้า หักจำนวนเงิน ณ ที่จ่าย ชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องชำระให้สหกรณ์จากเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้าส่งต่อ  
 สหกรณ์ด้วย โดยข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้หักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดมอบไว้กับสหกรณ์ และความยินยอมนี้ให้มีอยู่  
 ตลอดไป ทั้งนี้จนกว่าจะได้ชำระหนี้ตามหนังสือเงินกู้สามัญที่ข้าพเจ้าได้ค้ำประกันนั้น โดยสิ้นเชิงแล้ว

ข้อ 5. ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือนและเงินอื่นใดของข้าพเจ้ามอบไว้ให้สหกรณ์เพื่อ  
 แสดงต่อหน่วยงานต้นสังกัด ของข้าพเจ้าให้หักเงิน ณ ที่จ่ายให้สหกรณ์จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้เงินสิ้นเชิง

ข้อ 6. หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่ได้แจ้งไว้ในหนังสือ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันที  
 ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือคำประกันนี้โดยตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้อง จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน (สมาชิกเลขที่.....)  
 (.....)

ลงชื่อ.....พยาน (สมาชิกเลขที่.....)  
 (.....)

<b>คำยินยอมของคู่สมรส (ใช้เฉพาะกรณีที่ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)</b>
ข้าพเจ้า นาย/นาง.....
เป็นคู่สมรสของ นาย/นาง.....
ยินยอมให้คู่สมรสของข้าพเจ้า เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้สามัญของ สหกรณ์ออมทรัพย์แห่งนี้ ตามหนังสือคำประกันเงินกู้ข้างต้นและ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ
.....คู่สมรสผู้ให้คำยินยอม (.....)



# หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ครอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด

.....ตำแหน่ง.....และเป็นสมาชิก สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก.....มีความประสงค์ให้ส่วนราชการ / หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงิน และนำส่งเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์ที่

ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับ (ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต) ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง  
ราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ได้  
แจ้งให้ ในแต่ละเดือนและชำระหนี้ชำระค่าหุ้นหรือเงินอื่นแล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทน  
ข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ / ลูกจ้างและได้รับเงินบำเหน็จ บำนาญหรือเงินอื่นใด ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้ที่  
จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ หรือเงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทาง  
ราชการตามข้อ 1 ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใด ตามข้อ 2 เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทาง  
ราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ก่อนเป็น  
อันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่นี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่า  
ทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนไปสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงานอื่นของรัฐ หรือ  
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่มีลักษณะเดียวกัน ที่  
ข้าพเจ้ามีสิทธิ์จะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระหุ้น หรือเงิน  
อื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่า จะถือปฏิบัติตามคำยินยอม  
ในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่  
ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทน ข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง โดยตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ตรงตาม  
เจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

หนังสือนี้ทำขึ้น 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับหนึ่งเก็บไว้ที่ ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ และฉบับที่สองเก็บ  
ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม (ผู้กำกับที่.....)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)



## แผนการลงทุนธุรกิจเงินกู้อาชีพเสริมสมาชิกสหกรณ์

### สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุบลราชธานี จำกัด

#### ส่วนที่ 1 สรุปความเป็นมาของผู้ประกอบการและอาชีพเสริม

##### 1. ข้อมูลพื้นฐานสมาชิก

- 1) ชื่อ-สกุล .....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก .....
- 2) ตำแหน่งงาน .....สถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบัน.....
- 3) ข้อมูลรายได้และรายจ่ายเฉลี่ย ต่อเดือน รวมรายรับเฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - 3.1 - เงินเดือนรวมเงินประจำตำแหน่ง.....บาท/เดือน
  - เงินรายได้จากการปฏิบัติงาน OT และเงินเบี้ยเลี้ยง เฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - เงินรายได้จากการประกอบอาชีพอื่นๆหรืองานพิเศษ เฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - รายรับอื่นๆ (ระบุโดยสังเขป) .....เฉลี่ย.....
  - 3.2 ข้อมูลด้านรายจ่ายสมาชิก เฉลี่ย.....บาท/เดือน รายละเอียดพอสังเขปดังนี้
  - รายจ่ายทั่วไปของครอบครัว ในการดำรงชีวิต เฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - รายจ่ายชำระหนี้สหกรณ์ฯและหุ้น เฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - รายจ่ายชำระหนี้สถาบันการเงินอื่นๆ เฉลี่ย.....บาท/เดือน
  - รายจ่ายอื่นๆ (ระบุโดยสังเขป) .....เฉลี่ย.....บาท
- 4) ที่อยู่ปัจจุบัน .....
- เบอร์โทรศัพท์ต่อ ..... Line ID.....
- E-mail ..... Facebook / เพจ.....

##### 2. ความเป็นมาของอาชีพเสริม

- 1) ชื่ออาชีพ/ธุรกิจ/ร้านค้า .....
- 2) ที่ตั้งของสถานประกอบการร้านค้า .....
- 3) สินค้าหรือบริการหรือธุรกิจที่จำดำเนินการ (ระบุโดยสังเขป).....
- 4) ระยะเวลาการก่อตั้ง
  - ดำเนินการธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1 ปี-  ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1-3 ปี
  - ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 3-5 ปี  ดำเนินธุรกิจมาแล้ว มากกว่า 5 ปี
  - เป็นผู้ประกอบการใหม่ ไม่เคยทำธุรกิจมาก่อน

**ส่วนที่ 2 วัตถุประสงค์และแผนการลงทุนเพื่อการประกอบอาชีพเสริม**

- เพื่อขอสินเชื่อใช้เป็นเงินทุนหมุนเวียน และต่อ ยอดธุรกิจ
- เพื่อขยายธุรกิจ ปรับปรุงกิจการ หรือสถานประกอบการ
- เพื่อลงทุนธุรกิจหรืออาชีพเสริมรายใหม่
- อื่นๆ (ระบุ) .....

วงเงินกู้ที่ต้องการขอสินเชื่อ (กู้ยืมเงิน) ..... บาท

**1. แผนการเงินและการลงทุน โปรดระบุแผนให้ชัด เพื่อวางแผนธุรกิจ**

ลำดับ	รายการ	หน่วย	จำนวน	เป็นเงิน (บาท)	หมายเหตุ อาทิ ทุนเดิม ที่ใช้ลงทุนไปแล้ว
1.	ปรับปรุงร้าน/โครงสร้างธุรกิจพื้นฐาน				
	1.1				
	1.2				
	1.3				
	1.4				
2.	วัตถุประสงค์เพื่อการค้าลงทุน				
	2.1				
	2.2				
	2.3				
	2.4				
3.	อื่นๆ อาทิ ค่าเช่า ค่าจ้าง (โปรดระบุ)				
	3.1				
	3.2				
	3.3				
	3.4				
	รวมเป็นเงิน				

หมายเหตุ : ผู้ประกอบการมีเอกสารประกอบ เช่น ใบเสนอราคา การลงทุน หรือเอกสารราคาสินค้า

**2. กลุ่มลูกค้าเป้าหมายที่ใช้สินค้าและบริการ (ควรระบุรายละเอียดกลุ่มลูกค้าให้มากที่สุด)**

.....

.....

ส่วนที่ 3 ประมาณการรายรับและรายจ่ายจากการลงทุน ต่อระยะเวลา รายเดือนหรือรายปี โปรดระบุ.....

รายรับ	บาท	รายจ่าย	บาท	หมายเหตุ
1. จากยอดขาย		1. ค่าเช่าสถานที่		
2. จากรายได้อื่นๆ (ระบุ)		2. ค่าวัสดุ/วัสดุเพื่อผลิต		
		3. ค่าแรงงาน		
		4. ค่าสาธารณูปโภคในธุรกิจ		
		5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ .		
รวมรายรับทั้งหมด		รวมรายจ่ายทั้งหมด		

เงินคงเหลือสุทธิเฉลี่ยต่อเดือน ..... บาท

เงินคงเหลือสุทธิเฉลี่ยต่อปี ..... บาท

หมายเหตุ : กรณีที่ผู้ประกอบการมีรูปภาพอาชีพและสถานที่ประกอบการให้แสดงด้วย

อธิบายรายละเอียดเพิ่มเติม แหล่งที่มาของยอดขาย รายได้อื่นๆ และค่าใช้จ่าย ดังนี้

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ให้ข้อมูลในการขอกู้เงินเพื่อการส่งเสริมรายได้ ข้างต้นเป็นข้อมูลจริง  
ทุกประการ แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด เพื่อพิจารณา ต่อไป

ลายมือชื่อ ..... เจ้าของกิจการ

(.....)