(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)
เลขที่สัญญา..... .....
วันที่...../...../.....

เอกสารประกอบการยื่นกู้

สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด

คำขอและสัญญากู้เงินสามัญเพื่อใช้จ่ายความจำเป็นในครอบครัว ประจำปี 2566

ปันผล+เฉลี่ยคืน ปี 2565 .....บาท
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 2566 จากสหกรณ์ฯ

จำนวน.....บาท (.....)

เพื่อนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้คือ.....

ข้อ ๒. ข้าพเจ้าตกลงชำระคืนต้นเงินงวดที่ 1 ถึงงวดที่ .....เดือนละ 100 บาท พร้อมดอกเบี้ยตามประกาศทางสหกรณ์ทุกเดือนแก่สหกรณ์ และในงวดสุดท้ายจะชำระหนี้คงเหลือพร้อมดอกเบี้ยทั้งหมด ในวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผลหรือเงินอื่นใดที่มีสิทธิได้รับในอนาคต

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" ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด หักเงินปันผลที่ข้าพเจ้าพึงได้รับเพื่อชำระหนี้เงินกู้ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ย ถึงวันที่ข้าพเจ้าได้รับเงินปันผล เพื่อเป็นหลักฐานแห่งการยินยอม ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

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

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

สมาชิกสามัญเลขที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. ผู้กู้ได้รับปันผล ประจำปี 2565 จำนวน.....บาท และมีสิทธิ์กู้เงินจำนวน.....บาท

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

(ลงชื่อ).....**เจ้าหน้าที่สินเชื่อ**

(.....)

(ลงชื่อ).....**ผู้จัดการ**

(นางวราภรณ์ ธงไชย)

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

อนุมัติ			
	นางศิวาภรณ์	**เงินราง**	
นายสรพงศ์	**ขลุ่ยเงิน**	**นางปริชาติ**	**แสนชาติ**
นายเอกชัย	**จรูญเนตร**	**นายชาคริต**	**เชื้อชม**