

รับที่...../.....
วันที่.....



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

☐ เงินสด
☐ โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย
เลขที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลชุมพร จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....
รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์
ได้รับเงินได้รายเดือนบวกเงินปจด. บาท เบอร์โทร..... ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้.....

ข้อ ๒. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืน ดังนี้ (เงินต้นพร้อมด้วยดอกเบี้ย)

- | | |
|---|--|
| (๑) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๗) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |
| (๒) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๘) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |
| (๓) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๙) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |
| (๔) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๑๐) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |
| (๕) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๑๑) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |
| (๖) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท | (๑๒) ภายในวันสิ้นเดือน.....ต้นเงิน.....บาท |

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๓.๑ ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์
หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ ๒ เพื่อส่งต่อสหกรณ์

๓.๒ ยอมให้ถือว่า ในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับของสหกรณ์ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนด
ส่งคืนโดยสิ้นเชิงพร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพิกัดคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๓.๓ ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการ หรืองานประจำตามข้อบังคับของสหกรณ์จะแจ้งเป็นหนังสือให้
สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น
เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือ
หน่วยงานเจ้าสังกัดหรือนายจ้าง จะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิสดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วย
ดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

****สำหรับ พนักงานกระทรวงฯ กู้สามัญบุคคลค่าประกัน**

เรียน ผู้ค้ำประกันทราบ

เนื่องจากผู้กู้ได้มาขอกู้เงินฉุกเฉิน

จำนวน.....บาท ซึ่งเป็นการเพิ่มหนี้

สามัญ ผู้ค้ำประกันต้องเซ็นยินยอมจึงจะกู้เงินฉุกเฉินได้

เซ็นชื่อยินยอมมาด้วย

ลงชื่อ.....

(

)

.....ผู้ขอ

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินได้รายเดือน	ทุนเรือนหุ้น	ต้นเงินกู้สามัญ บุคคลค้า/สามัญ หุ้นค้า/พิเศษ คงเหลือ	ต้นเงินกู้ฉุกเฉิน คงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้	จำกัดวงเงินกู้ คงเหลือ

หมายเหตุ ๑. ผู้ขอกู้ เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

๒. ข้อชี้แจงอื่น ๆ

เห็นควร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....เจ้าหน้าที่

☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ

.....ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

ข้าพเจ้าผู้กู้มอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....

สังกัด โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้แทนข้าพเจ้า

คำเตือน

ถ้าท่านมอบอำนาจให้ผู้อื่นรับเงินแทน
โปรดฝากบัตรประจำตัวของท่านไปกับผู้รับเงิน
แทนท่านด้วยเพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่

บัตรประจำตัวประชาชน

.....ผู้ขอกู้

(.....)

.....ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

.....พยาน

(.....)

.....พยาน

(.....)

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงินกู้ จำนวน.....บาท

ตัวอักษร (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว ณ วันที่...../...../.....

.....ผู้รับเงิน

ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์

จ่ายเงินกู้ถูกต้องแล้ว.....เจ้าหน้าที่การเงิน