เอกสารแนบประกอบคำขอกู้

1. สำเนาบัตรประชาชน ผู้กู้/คู่สมรส
2. สำเนาบัตรประชาชน ผู้ค้ำประกัน/คู่สมรส
3. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
4. สลิปเงินเดือนล่าสุดของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน
5.ใบแจ้งวัตถุประสงค์การขอกู้

วันที่รับคำขอ.....

คำขอเลขที่.....

คำขอกู้สามัญเพื่อประกอบอาชีพเสริม

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก .....

เลขประจำตัวประชาชน..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด เป็น

O ข้าราชการ O ลูกจ้างประจำ O ผู้เกษียณ

O พนักงานราชการ(สามัญ) O พนักงานกระทรวงฯ(สามัญ) O เจ้าหน้าที่สหกรณ์(สามัญ)

ซึ่งส่งเงินค่าหุ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 12 งวด เงินได้รายเดือนปัจจุบัน ..... บาท ตำแหน่ง .....สถานที่ทำงาน ..... อำเภอ ..... จังหวัดสงขลา โทรศัพท์มือถือ ..... ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....

ขอเสนอเพื่อคณะกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1 มีความประสงค์ขอกู้เงินสามัญ จำนวน..... บาท(.....)

ข้าพเจ้าขอชำระหนี้เงินกู้เป็นงวดรายเดือน งวดละ .....บาท (.....)ระยะเวลา.....งวด

ข้อ 2 โดยมีวัตถุประสงค์ของการใช้วงเงินกู้เพื่อประกอบอาชีพเสริม ของตนเอง หรือ ของบุคคลในครอบครัว

ข้อ 3 ในเวลานี้ข้าพเจ้าได้ส่งงวดค่าหุ้นสหกรณ์ รวม..... งวด เป็นเงินทุนเรือนหุ้น .....บาท

ข้อ 4 ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือสัญญากู้เงินสามัญให้ไว้กับสหกรณ์ฯ ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้อ 5 และเมื่ออนุมัติของดการส่งเงินต้นเป็นเวลา 3 งวด ตั้งแต่ เดือน.....

ข้อ 6 ในการกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอกู้สามัญโดย O บุคคลค้ำประกัน จำนวน ..... ราย ได้แก่.....

O หลักทรัพย์ ได้แก่ .....

โดยวิธีการโอนเข้าบัญชีสหกรณ์/ธนาคาร..... เลขที่บัญชี.....

ข้อ 7 ข้าพเจ้าตกลงยอมรับข้อบังคับ ระเบียบ มติและประกาศ ว่าด้วย การให้เงินกู้แก่สมาชิกของผู้ให้กู้ ทุกประการ

ข้อ 8 ในการกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า(ถ้ามี) ได้ตกลงจะทำหนังสือยินยอมไว้เป็นหลักฐานแนบท้ายหนังสือสัญญากู้

ข้อ 9 O ผ่านการอบรมอาชีพเสริมกับสหกรณ์ฯ เรื่อง ..... ปีพ.ศ.....

O ประกอบอาชีพเสริมอยู่แล้ว ประเภท.....

O ยังไม่เคยประกอบอาชีพเสริม

ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้โดยตลอดแล้วและขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นข้อมูลปัจจุบันและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้กู้

(.....)

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่า ผู้กู้ยังปฏิบัติราชการอยู่จริง และไม่อยู่ระหว่างการดำเนินการทางวินัย

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

<u>สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ</u>

ผู้กู้มีทุนเรือนหุ้น .....บาท

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

มีหนี้เงินกู้สัญญา ..... จำนวน .....บาท ..... งวด

สำหรับสหกรณ์เพื่อการพิจารณาอนุมัติวงเงิน

☐ **เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก**.....

☐ **เห็นควรอนุมัติ** เงินกู้ประเภทสามัญเพื่อประกอบอาชีพเสริม จำนวนเงิน..... บาท ระยะเวลา ..... งวด ชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย งวดละ/เดือนละ ..... บาท

☐ งดส่งเงินต้น 3 เดือน ตั้งแต่เดือน ..... พ.ศ. .....

☐ ไม่งดส่งเงินต้น

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่สหกรณ์/ผู้ตรวจสอบ

(.....)

วันที่ .....

ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่ .....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เรื่อง ให้ความยินยอมและขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้บังคับบัญชา หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ รวมทั้งเงินประเภทอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ

ข้าพเจ้า..... สมาชิกทะเบียนเลขที่.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

สถานที่ปฏิบัติงาน.....เลขประจำตัวประชาชน .....

ที่อยู่ปัจจุบัน .....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือกรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานของรัฐประเภทใดๆ ที่มีหน้าที่จ่ายเงินดังกล่าว รายละเอียดดังที่ท่านทราบแล้ว นั้น

ข้าพเจ้า ขอให้ความยินยอม และไม่ขัดข้อง และขอความอนุเคราะห์มายังท่าน โปรดหักเอาเงินประเภทต่างๆ ดังระบุข้างต้น ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ และนำเงินส่วนที่หักนี้ส่งมอบ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด เพื่อ ชำระหนี้สินทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ฯ, ชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ฯ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ตามยอดเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด แจ้งเรียกเก็บเป็นลายลักษณ์อักษร

อนึ่ง ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะถอนความยินยอมการให้หักเงินนี้ ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือเกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัดหักเงิน ส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินหรือคำขอกู้จนกว่าหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์จะหมดสิ้นไป เว้นแต่สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....

(.....)

โทรศัพท์.....

229 หมู่ที่6 ถนนลพบุรีราเมศวร์ ตำบลน้ำน้อย อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ 074-313229 , 074-300662-3 โทรสาร 074-313759 เว็บไซต์ http://www.spsc-coop.com

คำยินยอมของคู่สมรสผู้กู้

(ใช้เฉพาะกรณีผู้กู้มีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว .....
ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว..... กู้เงินกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ..... และ สัญญาเงินกู้สามัญลงวันที่ ..... ได้ตามความประสงค์ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้กู้ / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ .....ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ..... ผู้กู้
(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของ
นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
ผู้กู้ ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ..... **ผู้บังคับบัญชาผู้กู้**
(.....)

ตำแหน่ง .....

คำยินยอมของคู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(ใช้เฉพาะกรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นคู่สมรส ของนาย/นาง/นางสาว ..... ได้ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว ..... ค้ำประกันเงินกู้สามัญกับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ลงวันที่ ..... ได้ตามความประสงค์ และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... คู่สมรสผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำ / กรรมการสหกรณ์ / เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ .....ซึ่งเป็นคู่สมรสของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

เฉพาะกรณีแยกกันอยู่กับคู่สมรส

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้บังคับบัญชาของนาย/นาง/นางสาว.....ผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... ผู้ค้ำประกัน ได้แยกกันอยู่กับคู่สมรส จริง

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชาผู้ค้ำ

(.....)

ตำแหน่ง .....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

229 ม.6 ถ.ลพบุรีราเมศวร์ ต.น้ำน้อย อ.หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 90110

โทรศัพท์ 074-313229 โทรสาร 074-436759 www.spsc-coop.com

หนังสือขอรับโอนหนี้

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัดหน่วย.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ..... .....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ยอมรับชำระหนี้ให้สหกรณ์ฯแทน / ขอรับโอนหนี้แทน

นาย/นาง/นางสาว.....**ผู้กู้**ในฐานะที่ข้าพเจ้าเป็น **ผู้ค้ำประกัน** ซึ่งนาย/นาง/นางสาว.....ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินเลขที่.....ฉบับลงวันที่.....

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันขอรับโอนหนี้ดังกล่าวข้างต้นเนื่องจากผู้กู้ได้พ้นสภาพจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด โดยยินยอมชำระตามเงื่อนไขในสัญญากู้ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความทั้งหมดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับโอนหนี้ ลงชื่อ.....พยานเจ้าหน้าที่สหกรณ์

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

ถือใช้ มีนาคม 2564

เอกสารประกอบการกู้เงินเพื่อประกอบอาชีพเสริม (กรณีประกอบกิจการอยู่แล้ว)

ชื่อเจ้าของกิจการ .....

ชื่อกิจการ (ถ้ามี) .....

ที่ตั้งของสถานที่ประกอบกิจการ

.....

.....

ประเภทสินค้า หรือ บริการ หรือประเภทธุรกิจ

.....

.....

.....

.....

เปิดดำเนินการตั้งแต่ปีพ.ศ. ..... ถึงปัจจุบัน รวม .....ปี

ในการขอกู้ครั้งนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์เพื่อนำไปเสริมสภาพคล่อง หรือเป็นทุนหมุนเวียนขยายกิจการในการประกอบอาชีพเสริมของข้าพเจ้า (หรือบุคคลในครอบครัว) เท่านั้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย / น.ส./นาง ..... สมาชิกสหกรณ์ (หรือบุคคลในครอบครัว) ได้ประกอบอาชีพเสริมตามข้อมูลเบื้องต้นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา / กรรมการสหกรณ์

(.....)

ตำแหน่ง .....

เอกสารประกอบคำขอกู้

1.หากเป็นเจ้าของธุรกิจ หรือของบุคคลในครอบครัว แนบสำเนาทะเบียนการค้า (ถ้ามี)

2. รูปถ่ายกิจการ

3. บัญชีรับจ่ายย้อนหลัง 6 เดือน

พร้อมให้ผู้บังคับบัญชาลงนามรับรองตามเอกสารนี้

เอกสารประกอบการกู้เงินเพื่อประกอบอาชีพเสริม

(กรณียังไม่เคยประกอบอาชีพเสริม)

ชื่อ/ประเภทกิจการ .....

เงินลงทุนตั้งต้น	จำนวนเงิน	รายการโดยย่อ
รวมเป็น		

ประมาณการค่าใช้จ่าย ต่อเดือน	จำนวนเงิน	รายการโดยย่อ
รวมเป็น		

ประมาณการรายได้ ต่อเดือน	จำนวนเงิน	รายการโดยย่อ
รวมเป็น		

ประมาณการกำไรกิจการต่อเดือน	จำนวนเงิน	รายการโดยย่อ
รวมเป็น		

คำอธิบายเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)