

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด
วันที่รับคำขอ
เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ



- กู้สามัญ
- กู้พิเศษรายใหม่
- หลักทรัพย์เดิม วงเงินเดิม
- หลักทรัพย์เดิม เพิ่มวงเงิน
- เพิ่มวงเงิน เพิ่มหลักทรัพย์

คำขอกู้เงินสมาชิกสมทบ

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว / ยศ ตำแหน่ง
อายุ ปี เลขที่สมาชิก สังกัดหน่วย เงินเดือน บาท
หมายเลขโทรศัพท์ มีความประสงค์ขอกู้เงิน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

จำนวนเงิน บาท เพื่อนำไปใช้
มีทุนเรือนหุ้น บาท ส่งชำระค่าหุ้นต่อเดือน บาท
มีหนี้จำนวนเงิน บาท (กู้ล่าสุดเมื่อวันที่ / / จำนวน บาท)

ในการกู้ยืมเงินครั้งนี้ ข้าพเจ้าขอแนะนำหลักฐานการค้ำประกัน คือ

1. บุคคลค้ำประกัน จำนวน คน คือ (คนค้ำประกันต้องเป็นข้าราชการอย่างน้อย 1 คน)
 1. ตำแหน่ง สมาชิกหน่วย
 2. ตำแหน่ง สมาชิกหน่วย
 3. ตำแหน่ง สมาชิกหน่วย
2. อสังหาริมทรัพย์ค้ำประกัน ตามหลักฐาน
 1. โฉนดที่ดิน/(น.ส.3) เลขที่ ชื่อเจ้าของที่ดิน อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ บ้าน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
คู่สมรสชื่อ บิดา-มารดา ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น
ราคาประเมิน ที่ดิน บาท สิ่งปลูกสร้าง บาท รวมราคาประเมิน บาท
 2. โฉนดที่ดิน/(น.ส.3) เลขที่ ชื่อเจ้าของที่ดิน อายุ ปี
อยู่บ้านเลขที่ บ้าน หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด
คู่สมรสชื่อ บิดา-มารดา ชื่อ เกี่ยวข้องเป็น
ราคาประเมิน ที่ดิน บาท สิ่งปลูกสร้าง บาท รวมราคาประเมิน บาท

(ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....)

สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

หมายเหตุ กรณีใช้สังหาริมทรัพย์ค้ำประกันให้นำสำเนาบัตรประชาชน และสำเนาทะเบียนของเจ้าของที่ดินมาด้วย