



ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการ.....

ครั้งที่...../..... วันที่.....

บันทึกข้อความ

ที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

เรื่อง ขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์.....ขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล จำนวน.....บาท

(.....) วัตถุประสงค์ เพื่อใช้จ่ายในครอบครัว

เนื่องจาก ข้าพเจ้ามีความจำเป็นที่จะต้องใช้เงิน ตามข้อความข้างต้นนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

เรียน ผู้จัดการ

สมาชิกมีความประสงค์ขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

- ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้
- เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอประธานฯ พิจารณาต่อไป

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวลภัสร์มย์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(.....)

วันที่.....



ใบคำร้องขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

ด้วย ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่ทะเบียน.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....

สังกัด.....เงินเดือน.....บาท (.....)

มีความประสงค์ขอกู้เงินฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขยโสธร จำกัด

จำนวนเงิน.....บาท (.....)

วัตถุประสงค์การขอกู้เงิน.....ใช้จ่ายในครอบครัว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอ
(.....)

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้

- ได้ตรวจสอบคำขอกู้ สัญญาเงิน สัญญาค้ำประกัน
และเอกสารประกอบสัญญาต่างๆ ครบถ้วน
ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

☐ ความเห็นอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวลภัสสรณ์ โสมณะวัฒน์)

ผู้จัดการ



หนังสือที่ ฌป...../.....
วันที่.....

หนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

คำเตือน ผู้ขอต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเองโดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้นสภกรณ์ไม่รับพิจารณา

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโคราช จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือน/บำนาญ.....บาท หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....ขอเสนอคำขอกู้เงินกู้ฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอเงินของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....) โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผลที่ทำให้จำเป็นต้องขอกู้เงิน).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

(1) หนังสือเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผลเลขที่...../.....วันที่.....เงินต้นคงเหลือ.....บาท

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืนพร้อมด้วยดอกเบี้ยภายในวันสิ้นเดือน ดังนี้

เดือน..... พ.ศ. ต้นเงิน..... บาท

ข้อ 4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้ายอมรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

4.1 ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์หักเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ ข้อ 4 เพื่อส่งต่อสหกรณ์

4.2 ยอมให้ถือว่าในกรณีใด ๆ ดังกล่าวในข้อบังคับ ข้อ 18 ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปจากสหกรณ์เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีพินิจคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

4.3 ถ้าประสงค์จะขอลาออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำตามข้อบังคับ ข้อ 44 จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจะจัดการชำระหนี้ซึ่งมีอยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน ถ้าข้าพเจ้าไม่จัดการชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นตามที่กล่าวข้างต้น เมื่อข้าพเจ้าได้ลงชื่อรับเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสมบำเหน็จ บำนาญ เงินทุนเลี้ยงชีพ หรือเงินอื่นใด ในหลักฐานที่ทางราชการหรือหน่วยงานเจ้าสังกัดจะจ่ายเงินให้แก่ข้าพเจ้า ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินดังกล่าว หักเงินชำระหนี้พร้อมด้วยดอกเบี้ยส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้า ตกเป็นผู้ผิดนัดในการชำระหนี้ ตามข้อ 3 ในแต่ละงวดที่ต้องชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์คิดดอกเบี้ยตั้งแต่วันผิดนัด ตามประกาศของสหกรณ์ ณ เวลาที่ผิดนัดนั้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

(โปรดพลิกด้านหลัง)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

จำนวนเงินกู้.....บาท

จำกัดวงเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล			
เงินได้รายเดือน	ต้นเงินกู้ฉุกเฉิน เพื่อเงินกู้ปันผลคงเหลือ	จำกัดวงเงินกู้เหตุฉุกเฉิน เพื่อเงินกู้ปันผล	จำกัดวงเงินกู้ฉุกเฉิน เพื่อเงินกู้ปันผลคงเหลือ

1. ผู้ขอกู้ เคย / ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน.....
2. ข้อชี้แจงอื่นๆ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
...../...../.....

เห็นควร อนุญาต / ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ / เภรัญญิก
...../...../.....

อนุญาต / ไม่อนุญาต

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
...../...../.....

สำหรับการมอบอำนาจ

ข้าพเจ้า ขอมอบอำนาจให้.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....เป็นผู้รับเงินกู้ตามหนังสือกู้ยืมแทนข้าพเจ้า

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ

เลขที่.....

ชื่อ.....

ผู้ออกบัตร.....

วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำเตือน ถ้าท่านมอบ

ฉันทะให้ผู้อื่นมารับเงิน

แทน โปรดฝากบัตร

ประจำตัวของท่านไปกับ

ผู้รับเงินแทนท่านด้วย

เพื่อแสดงต่อเจ้าหน้าที่

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

(.....) เป็นการถูกต้องเรียบร้อยแล้ว ณ วันที่...../...../.....

บัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชน/ใบอนุญาตขับรถ

เลขที่.....

ชื่อ.....

ผู้ออกบัตร.....

วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(ต้องลงลายมือชื่อในการรับเงินต่อหน้าเจ้าหน้าที่สหกรณ์)

-จ่ายเงินถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน

...../...../.....



เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

[illegible]

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด เลขทะเบียนเลขที่.....มีความประสงค์ให้สหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด หักเงินปันผล ประจำปีบัญชี ที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์
สาธารณสุขโสธร จำกัด โดยข้าพเจ้า (ผู้กู้) เป็นผู้จัดทำประกันความเสี่ยงให้แก่ผู้ค้ำประกันเงินกู้ จึงขอทำหนังสือให้
ความยินยอมไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขโสธร จำกัด ดังนี้

ข้อ 1 ยินยอมให้เจ้าหนี้ที่ผู้จ่ายเงินปันผลของข้าพเจ้า ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์เพื่อหักชำระหนี้คงค้าง กับสหกรณ์ฯ ค่าเบี้ยประกัน และอื่น ๆ ดังกล่าวแทนข้าพเจ้า ตามจำนวนเงินเท่าที่เป็นจริง นับแต่วันที่ข้าพเจ้ามี สิทธิ์ได้รับเงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืนในปีบัญชีนั้น ๆ

ข้อ 2 หนังสือยินยอมนี้ให้ผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะไม่เพิกถอนความยินยอมนี้
ทั้งหมด หรือบางส่วนแต่อย่างใด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือ จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณ
จำกัด

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้อ่านและตรวจสอบข้อความพร้อมด้วยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขไทย จำกัด

ใบสำคัญจ่ายเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อเงินกู้ปันผล

วันที่

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ผู้กู้)	จำนวนเงินกู้ (บาท)	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
1.			
2.			
3.			
รวม			