



รับที่...../.....
วันที่.....

แบบคำร้องขอตรวจสอบสิทธิการกู้เงินของสมาชิก

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์อหัมรพยสารณศุขพิษณุโลก จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....อายุ.....ปี
เลขประจำตัวประชาชน - - - - เป็น ข้าราชการ
 ลูกจ้างประจำ อื่น ๆตำแหน่ง.....
สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ.....บาท
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอใช้ค่าหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ค้ำประกันและข้าพเจ้าเสนอผู้ค้ำประกันเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้คือ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขทะเบียนสมาชิก	ทำงานประจำในตำแหน่ง/สังกัด	เงินเดือน/ค่าจ้าง
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบ

- เงินต้นเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ย จำนวน.....งวด
 ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารบัตรประชาชน/ บัตรราชการ/ สำเนาทะเบียนบ้านกรณีใช้บัตรราชการของผู้ค้ำประกัน และสลิปเงินเดือนเดือนล่าสุดของผู้กู้มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้เงิน

(.....)



ลำดับที่/.....
วันที่.....

แบบคำร้องขอตรวจสอบสิทธิการกู้เงินของสมาชิก

- เรื่อง ขอตรวจสอบสิทธิการกู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้ เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน
- เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ – เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต เงินกู้พิเศษ – เพื่อการเคหะ
- เงินกู้พิเศษ – เพื่อการศึกษา

เรียน ประธานกรรมการสหพันธ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิชฌุโลก จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สลิปเงินเดือนเดือนล่าสุด จำนวน 1 ฉบับ

ข้าพเจ้า อายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่
สังกัด..... โทรศัพท์ อัตราเงินเดือน..... บาท
สถานภาพสมรส ชื่อคู่สมรส

มีสมาชิกค้ำประกันเงินกู้จำนวน คน ดังต่อไปนี้

1. สมาชิกเลขที่ ชื่อ – สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานภาพสมรส ชื่อ – สกุลคู่สมรส

2. สมาชิกเลขที่ ชื่อ – สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานภาพสมรส ชื่อ – สกุลคู่สมรส

3. สมาชิกเลขที่ ชื่อ – สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานภาพสมรส ชื่อ – สกุลคู่สมรส

4. สมาชิกเลขที่ ชื่อ - สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานะภาพสมรส ชื่อ - สกุลคู่สมรส

5. สมาชิกเลขที่ ชื่อ - สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานะภาพสมรส ชื่อ - สกุลคู่สมรส

6. สมาชิกเลขที่ ชื่อ - สกุล อายุ ปี
วัน/เดือน/ปี เกิด บัตรประชาชนเลขที่ ตำแหน่ง
ที่อยู่ โทรศัพท์
สถานะภาพสมรส ชื่อ - สกุลคู่สมรส

ลงชื่อ ผู้
(.....)