

## เอกสารที่ใช้ประกอบการยื่นกู้เงินสวัสดิการ

- |  |              |
|--|--------------|
| 1. หนังสือคำขอกู้เงิน  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. หนังสือรับรองเงินได้รายเดือนที่เจ้าหน้าที่การเงินและหัวหน้าหน่วยงานรับรอง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาสลิปเงินเดือนๆ สุดท้ายที่จะยื่นกู้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารกรุงไทย จำกัด (ที่รายละเอียดมีชื่อและเลขที่บัญชีของผู้กู้)  | จำนวน 2 ฉบับ |
| 5. บัตรประจำตัวผู้กู้ฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้กู้ฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้กู้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. บัตรประจำตัวผู้ค้าประกันฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 10. บัตรประจำตัวคู่สมรสผู้ค้าประกันฉบับจริง พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 11. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้าประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง   | จำนวน 1 ฉบับ |
| 12. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสผู้ค้าประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 13. สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - สกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 14. สำเนาใบมรณบัตร (กรณีคู่สมรสผู้กู้หรือผู้ค้าประกันเสียชีวิต) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง                                  | จำนวน 1 ฉบับ |
| 15. สำเนาทะเบียนสมรส พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง<br>(กรณีใช้คำนำหน้า และนามสกุลไม่เหมือนกัน ขอใบบันทึกทะเบียนสมรส คร.2)      | จำนวน 1 ฉบับ |
| 16. สำเนาหลักฐานการหย่า พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง<br>(กรณีใช้คำนำหน้าและนามสกุลไม่เหมือนกัน ขอใบบันทึกทะเบียนการหย่า คร.6) | จำนวน 1 ฉบับ |

- หมายเหตุ**
1. สมาชิกสามารถกู้ได้สูงสุดไม่เกิน 1,200,000 บาท ผ่อนชำระสูงสุด 144 งวด
  2. สมาชิกต้องมีเงินเดือนคงเหลือ 15% หลังหักค่าใช้จ่ายต่างๆ แล้ว

รับที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
เวลา.....น.



หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินกู้ที่.....

## คำขอกู้เงินสวัสดิการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

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

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

ข้อที่ 2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้คือ

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1					
2					
3					
4					
5					

ข้อที่ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินเป็นงวดรายเดือนแบบต้นและดอกเบี้ยเท่ากันทุกๆ งวด  
งวดละ.....บาท (.....) จำนวน..... งวด  
ขอชำระคืนต้นเงินเป็นงวดรายเดือนแบบต้นและดอกเบี้ยเท่ากันทุกๆ งวด  
งวดละ.....บาท (.....) จำนวน..... งวด รวมทั้งสิ้น ..... งวด

ข้อที่ 4. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สวัสดิการให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อที่ 5. ในการขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้เงิน  
(.....)

## บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็น ดังนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้เงินนี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง  
 จริง                       ไม่จริง
- (2) ในปัจจุบันผู้ขอกู้เงินอยู่ในระหว่างการสอบสวนหรือต้องโทษทางวินัยหรือจะขอลาออกจากงานประจำหรือไม่  
 มี                               ไม่มี
- (3) ผู้ขอกู้เงินมีรายได้พอที่จะชำระหนี้เงินกู้ตามที่ขอกู้หรือไม่?  
 มี                               ไม่มี

ลายมือชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
 (.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ออกเอง)

### รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้เงิน

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค่าหุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ							วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน		พิเศษ		รวม	
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)		

### รายการเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน (บาท)	การค้ำประกันเงินกู้รายอื่น	
			ชื่อผู้กู้	ชื่อผู้กู้
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งคืนเงินกู้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ .....

.....เจ้าหน้าที่  
 (.....)  
 ...../...../.....



หนังสือเงินกู้ที่...../.....  
วันที่...../...../.....

## หนังสือรับรองเงินได้รายเดือน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ตามที่ นาย/นาง/น.ส. .... เลขทะเบียนสมาชิก.....  
หน่วยงาน ..... อายุ.....ปี ได้ยื่นกู้เงิน.....  
จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด จำนวน.....บาท โดยผ่อนชำระงวดละ.....บาท  
จำนวน.....งวด ข้าพเจ้าขอเรียนว่า ข้าราชการ/ลูกจ้าง ดังกล่าวข้างต้นมีรายละเอียดการหักเงิน ดังนี้

รายการ	ข้อมูลสำหรับ เจ้าหน้าที่การเงิน ยอดกู้.....บาท	ข้อมูลสำหรับ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ยอดกู้.....บาท	ข้อมูลสำหรับ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ยอดกู้.....บาท	หมายเหตุ
1. เงินเดือน				
- เงินประจำตำแหน่ง				
- พ.ต.ส.				
- ค่าตอบแทน ฉ.11				
- ค่าตอบแทนนอกเวลา				
- อื่นๆ (ระบุ).....				
2. รายการหัก				
- กบข./กสจ.				
- ภาษี				
- ฌาปนกิจ				
- สหกรณ์ฯ สุทธิ				
หุ้น				
สามัญ				
สวัสดิการ				
พิเศษ				
เงินฝาก				
สคก.				
ธนาคาร				
- อาคารสงเคราะห์				
- ออมสิน				
- ธนาคารอื่นๆ				
- อื่นๆ				
ยอดคงเหลือสุทธิ				

ข้อมูลดังกล่าว ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่การเงิน  
(.....)

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน  
(.....)