



# คำขอกู้พิเศษ

เลขทะเบียนรับที่.....  
วันที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี สมาชิกเลขที่.....

สถานที่ทำงาน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัดสงขลา ตำแหน่ง..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

อัตราเงินเดือน..... ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... ซอย..... หมู่ที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

คู่สมรสชื่อ..... อาชีพคู่สมรส..... สถานที่ทำงาน.....

จำนวนเงินขอกู้..... บาท(.....)

วัตถุประสงค์การขอกู้.....

หลักประกันเงินกู้ โฉนดที่ดิน, ตราจอง, น.ส.3 ก. เลขที่.....

ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รวม..... แปลง.....

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้

(.....)

## คำรับรองผู้บังคับบัญชา

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าผู้ขอกู้ยังปฏิบัติราชการอยู่จริง และไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัยอย่างร้ายแรง

ลงชื่อ..... ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ สมาชิกผู้ขอกู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชาให้รับรองตนเองได้

## สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

1. วงเงินที่กู้ได้.....บาทจำนวนงวด.....

2. ชำระเงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท รวม.....บาท

3. ชำระหนี้สหกรณ์ 1).....บาท

2).....บาท

3).....บาท

4).....บาท

4. ค่าประเมินหลักทรัพย์ จำนวนเงิน.....บาท

5. ค่าพาหนะ (.....กม) จำนวนเงิน.....บาท

5. อื่นๆ ..... จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....

## เอกสารประกอบคำขอกู้

- สำเนาบัตรประชาชน ผู้กู้/เจ้าของหลักทรัพย์ (และคู่สมรสถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้/เจ้าของหลักทรัพย์ (และคู่สมรสถ้ามี) จำนวน 2 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนสมรส หรือทะเบียนหย่า หรือใบมรณบัตร จำนวน 2 ฉบับ
- สำเนาโฉนด (ถ่ายเอกสารเท่าฉบับจริง) จำนวน 1 ฉบับ
- แปลนบ้าน (กรณีสร้างบ้านหรือต่อเติม) จำนวน 1 ชุด
- สัญญาจ้างก่อสร้าง/การเบิกงวด(กรณีสร้างบ้านหรือต่อเติม) จำนวน 1 ชุด
- สลิปเงินเดือนผู้กู้ จำนวน 1 ชุด



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

เรื่อง ให้ความยินยอมและขอความอนุเคราะห์หักเงินชำระหนี้สหกรณ์

เรียน ผู้บังคับบัญชา หรือผู้มีหน้าที่จ่ายเงินเดือน เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ รวมทั้งเงินประเภทอื่นที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกเลขที่.....

ของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ปฏิบัติงานตำแหน่ง.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน.....รหัสไปรษณีย์.....

เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จรายเดือน บำเหน็จตกทอด หรือเงินอื่นใดจากหน่วยงานต้นสังกัด หรือกรมบัญชีกลาง หรือหน่วยงานของรัฐประเภทใด ๆ ที่มีหน้าที่จ่ายเงินดังกล่าว รายละเอียดตั้งที่ท่านทราบแล้ว นั้น

ข้าพเจ้า ขอให้ความยินยอมและไม่ขัดข้อง และขอความอนุเคราะห์มายังท่าน โปรดหักเอาเงินประเภทต่าง ๆ ดังระบุข้างต้น ที่ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับ และนำเงินส่วนที่หักนี้ส่งมอบให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด เพื่อชำระหนี้สินทุกประเภทที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ ฯ ชำระค่าหุ้นรายเดือน และหรือนำฝากเข้าบัญชีเงินฝากที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์ ฯ (ถ้ามี) ทั้งนี้ ตามยอดเงินที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด แจ้งเรียกเก็บเป็นลายลักษณ์อักษร

อนึ่ง ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะถอนความยินยอมการให้หักเงินนี้ ไม่ว่าข้าพเจ้าจะได้โอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการ องค์การ รัฐวิสาหกิจอื่นใดนอกกระทรวงสาธารณสุข หรือเกษียณอายุราชการ หรือพ้นจากหน้าที่ราชการด้วยเหตุใด ๆ ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้หน่วยงานที่มีหน้าที่เบิกจ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าโอนย้ายไปสังกัดหักเงินส่งชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด ตามสัญญากู้เงินหรือคำขอกู้เงินกว่าหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีในสหกรณ์ จะหมดสิ้นไป เว้นแต่ สหกรณ์ฯ จะให้ความยินยอมเป็นหนังสือลงลายมือชื่อผู้มีอำนาจตามข้อบังคับของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสงขลา จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

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

โทรศัพท์.....

เริ่มใช้ตั้งแต่ 28 พฤษภาคม 2564



## เอกสารประกอบวัตถุประสงค์ เงินกู้พิเศษทั่วไป

วัตถุประสงค์การกู้เงินเพื่อ .....

รายละเอียด (หรือประมาณการ การใช้เงิน)

ที่	รายการ (กรณาระบุความจำเป็นที่ต้องการใช้เงิน)	จำนวนเงิน (บาท)
<b>รวมเป็นเงิน</b>		

ทั้งนี้กรุณาแนบเอกสารตามความต้องการใช้เงินให้สหกรณ์ในวันที่ส่งคำขอกู้พิเศษ

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้ขอกู้

(.....)

วันที่ .....