



คำขอรับเงินพิเศษเพื่อพัฒนาชีวิต (เงินวิทยฐานะ/เงินตำแหน่ง)

เบียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ.....ปี
เลขบัตรประชาชน..... เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน.....
อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี อัตราเงินเดือน..... บาท เงินวิทยฐานะ/เงินตำแหน่ง..... บาท
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า คู่สมรสถึงแก่กรรม
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขอาร์ทพทที่ส่วนตัว..... หมายเลขอาร์ทพทที่สถานที่ทำงาน.....

ขอเสนอคำขอรับเงินพิเศษเพื่อพัฒนาชีวิต เพื่อโปรดพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1. ข้าพเจ้าขอรับเงิน จำนวน..... บาท (.....)
โดยมีวัตถุประสงค์ในการขอรับเพื่อ.....

โดยใช้หลักประกันเป็นบุคคล (สมาชิก) จำนวน..... คน ลงลายมือชื่อสัญญาคำประกันตามแบบของสหกรณ์ฯ

ข้อที่ 2. หากข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามสัญญาภัยเงิน ข้าพเจ้าขอชำระคืนเงินกู้เป็นรายเดือน โดยชำระเงินต้นรวมดอกเบี้ย เดือนละ เท่าๆ กัน จำนวน..... บาท จำนวน..... งวด โดยยินยอมชำระดอกเบี้ยตามสัญญาภัยเงินในอัตราดอกเบี้ยตามที่ สหกรณ์ฯ ประกาศกำหนด

ข้อที่ 3. การรับเงินกู้ตามสัญญาภัยเงิน หรือกรณีชำระหนี้เงินกู้เดิมและค่าธรรมเนียมแล้ว ข้าพเจ้าประสงค์ให้สหกรณ์โอนเงินกู้เข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคาร..... สาขา..... เลขที่บัญชี.....

บัญชีเงินฝาก สหกรณ์ออมทรัพย์ครุสุพรรณบุรี จำกัด เลขที่บัญชี.....

ข้อที่ 4. ในการรับเงินพิเศษเพื่อพัฒนาชีวิต(เงินวิทยฐานะ/เงินตำแหน่ง) ข้าพเจ้าตกลงทำสัญญาภัยเงินไว้ต่อสหกรณ์ฯตามที่แนบ สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้อที่ 5. ข้าพเจ้าขอเสนอรายชื่อผู้ค้ำประกันซึ่งเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สุพรรณบุรี จำกัด พร้อมลงลายมือชื่อให้ความยินยอมผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้

1. ชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
บัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี
หมายเลขอ tro สพท สำนักงาน..... หมายเลขอ tro สพท สถานที่ทำงาน.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า คู่สมรสถึงแก่กรรมชื่อคู่สมรส.....
2. ชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
บัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี
หมายเลขอ tro สพท สำนักงาน..... หมายเลขอ tro สพท สถานที่ทำงาน.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า คู่สมรสถึงแก่กรรมชื่อคู่สมรส.....
3. ชื่อ..... สมาชิกเลขทะเบียนที่..... เลขประจำตัวประชาชน..... อายุ..... ปี
เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่..... หมู่บ้าน..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
บัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง..... สังกัดหน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี
หมายเลขอ tro สพท สำนักงาน..... หมายเลขอ tro สพท สถานที่ทำงาน.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า คู่สมรสถึงแก่กรรมชื่อคู่สมรส.....
ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขข้อตกลงตามสัญญาภัยเงิน และสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานยินยอมการ
ค้ำประกันสัญญาภัยเงินของ.....

ลงชื่อ..... (ผู้ค้ำประกัน 1)
(.....)

ลงชื่อ..... (ผู้ค้ำประกัน 2)
(.....)

ลงชื่อ..... (ผู้ค้ำประกัน 3)
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวที่ให้ไว้ตามคำขอคุ้มบันนี้ เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอคุ้มบัน
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่/...../.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว เห็นสมควรที่สหกรณ์ฯ จะให้เงินกู้แก่สมาชิกนี้ได้ และขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ปัจจุบันรับราชการตำแหน่ง.....
 สังกัดหน่วยงาน/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดสุพรรณบุรี
 ได้รับอัตราเงินเดือน..... บาท เงินวิทยฐานะ/เงินตำแหน่ง..... บาท
 เริ่มนับรุับราชการวันที่...../...../..... เกษียณอายุราชการ วันที่...../...../.....
 อายุราชการคงเหลือ(นับจากวันที่ขอยื้อนถึงเกษียณอายุราชการ) รวมวัน.....เดือน.....ปี
 ถ้าให้กู้แล้วจะหักเงินส่งต่อสหกรณ์ได้

ลงชื่อ..... ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์กรอกเอง/รายงานเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอกู้

เงินวิทยฐานะ/เงินตำแหน่ง	จำนวนเงินกู้	ต้นเงินกู้คงเหลือ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่

สมควรให้กู้ ไม่สมควรให้กู้ เพราะ.....
 ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่...../...../.....

บันทึกการวินิจฉัย

เสนอ คณะกรรมการในการประชุมครั้งที่/..... เมื่อวันที่...../...../.....

มีมติ สมควรให้กู้ ไม่สมควรให้กู้ เพราะ.....

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ

(.....)

วันที่...../...../.....