



รับที่ / /
วันที่ / /

หนังสือที่ /
วันที่ / /

คำขอกู้เงินสามัญ

ทำประกันชีวิต ทุนประกัน บาท เขียนที่

ไม่ทำประกันชีวิต วันที่ เดือน พ.ศ.

ทำประกันภัยผู้ค้าประกัน

ไม่ทำประกันภัยผู้ค้าประกัน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูราชบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว สมาชิกทะเบียนที่

รหัสดังกล่าว ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน บาท (.....)
(ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้เงินโดยชัดเจน)

ข้อ ๒. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานในตำแหน่ง สังกัด

บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรข้าราชการเลขที่ - - - -

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. เริ่มทำงานเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ที่ทำงาน

(บ้าน) (มือถือ) มีเงินเดือน/ค่าจ้าง บาท

ข้อ ๓. นอกจากค่าหุ้น ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้

คำเสนอคำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	รหัสดังกล่าว	ทำงานประจำตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน	ลายมือชื่อผู้ค้าประกัน
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						

ข้อ ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่ากัน งวดละ บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์ฯ กำหนด) เป็นจำนวน งวด ตามระเบียบของสหกรณ์ฯ

ข้อ ๕. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ฯ ตามแบบที่สหกรณ์ฯ กำหนด

ข้อ ๖. ในการขอกู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า(ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในทำหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญ

ลงชื่อ ผู้ขอ
(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว (เห็นควรที่สหกรณ์จะให้เงินกู้แก่สมาชิกนี้ได้หรือไม่)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้เจ้าหน้าที่ของสหกรณ์เป็นผู้กรอก)

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้กู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน	ค่าหุ้นมีอยู่	จำกัดวงเงินกู้	ต้นเงินกู้คงเหลือ			วงเงินกู้คงเหลือ
			สามัญ	เพื่อเหตุฉุกเฉิน	รวม	

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหรือขาดส่งค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่.....

(๒) สมควรให้กู้ได้หรือไม่.....

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน	จำกัดวงเงินค้ำประกัน	ชื่อผู้กู้	การค้ำประกันต้นเงินที่ประกันคงเหลือ	วงเงินค้ำประกันคงเหลือ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๗						
๘						
๙						
๑๐						

หมายเหตุ (๑) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่.....

(๒) ข้อชี้แจงอื่นๆ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่...../...../.....