

การถูกเจนสวัสดิการ

ชื่อรถจักรยาน / จักรยานยนต์ / คอมพิวเตอร์

เอกสารประกอบคำขอถูกเจนฯ ของผู้ถูก

- | | |
|---|--------------|
| 1. คำขอถูกเจนสวัสดิการฯ (พิมพ์หน้า - หลัง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบเสนอราคาของร้านค้า / บริษัท พร้อมระบุรายละเอียดของสินค้า | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. เจ้าหน้าที่การเงินลงนามรับรองเงินเดือน | |
| 5. ผู้บังคับบัญชาลงนามบันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบ | |
| 6. สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด | |

หมายเหตุ สำกรณ์จ่ายเช็คในนามร้านค้า / บริษัท ที่ระบุไว้ในใบเสนอราคา และใบเสร็จรับเงินเท่านั้น

การถูกเจนสวัสดิการ

ชื่อเครื่องมือสื่อสาร และอุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ

เอกสารประกอบคำขอถูกเจนฯ ของผู้ถูก

- | | |
|---|--------------|
| 1. คำขอถูกเจนสวัสดิการฯ (พิมพ์หน้า - หลัง) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ใบเสนอราคาของร้านค้า / บริษัท พร้อมระบุรายละเอียดของสินค้า | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / ข้าราชการ / พนักงานของรัฐ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถูก | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. เจ้าหน้าที่การเงินลงนามรับรองเงินเดือน | |
| 6. ผู้บังคับบัญชาลงนามบันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบ | |
| 7. สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด | |

หมายเหตุ สำกรณ์จ่ายเช็คในนามร้านค้า / บริษัท ที่ระบุไว้ในใบเสนอราคา และใบเสร็จรับเงินเท่านั้น

รับที่.....
วันที่.....

หนังสือกู้ที่.....
วันที่.....
บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอ กู้เงินสวัสดิการ

- ประเภท รถจักรยาน/รถจักรยานยนต์ กู้ได้ไม่เกิน 100,000 บาท
 เครื่องมือสื่อสารและอุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ กู้ได้ไม่เกิน 80,000 บาท
 คอมพิวเตอร์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
 ขอเสนอคำขอ กู้เงินสวัสดิการ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอ กู้เงิน จำนวน บาท (.....)

ข้อ 2. ขณะนี้ข้าพเจ้ารับราชการหรือทำงานในตำแหน่ง.....

สังกัด..... บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... มีเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ..... บาท

ข้อ 3. นอกจากค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกันดังต่อไปนี้คือ

คำเสนอค้ำประกัน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ทำงานประจำในตำแหน่ง/สังกัด	เงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1.					
2.					
3.					

ข้อ 4. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้เป็นวงรายเดือนเท่ากัน วงละ..... บาท
 (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด) เป็นจำนวน 36 วง

..... วง ตามระเบียบของสหกรณ์

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้สำหรับเงินกู้สวัสดิการให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 6. ใน การขอ กู้ครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานในท้ายหนังสือกู้

ตรวจสอบแล้ว มียอดเงินได้รับเดือนคงเหลือ บาท (คงเหลือ) (.....) ตัวแทน.....
--

ลงชื่อ..... ผู้ขอ กู้

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(1) ในเวลาที่ผู้ขอภัยมีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากราชการประจำหรือไม่?

มี ไม่มี

(2) ผู้ขอภัยหนี้สินภายนอกสหกรณ์เป็นจำนวนมากหรือไม่?

มี ไม่มี

(3) ความเห็นเกี่ยวกับการให้กู้เงิน

เห็นควรให้กู้ได้ ไม่เห็นควรให้กู้

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

(รายการต่อไปนี้ เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอภัย

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินได้รายเดือน	เงินค่าหุ้น	จำนวนเงินกู้	ต้นเงินกู้คงเหลือ						วงเงินกู้คงเหลือ	
			สามัญ		ฉุกเฉิน		สวัสดิการอื่น			
			น/ส กู้ที่	บาท	น/ส กู้ที่	บาท	น/ส กู้ที่	บาท		

หมายเหตุ เคยผิดนัดการส่งเงินวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ เคย ไม่เคย

รายการเกี่ยวกับวงเงินของผู้ค้ำประกัน

จำนวนต้นเงินที่จะต้องค้ำประกัน.....บาท

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ รายเดือน	จำนวนเงิน ค้ำประกัน	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำ ประกันคงเหลือ
				ชื่อผู้กู้	ต้นเงินที่ค้ำ ประกันคงเหลือ	
1.						
2.						
3.						
4.						

หมายเหตุ เคยผิดนัดการส่งเงินวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ เคย ไม่เคย

.....เจ้าหน้าที่

...../...../.....