



รับที่.....  
วันที่.....

หนังสือที่.....  
วันที่.....  
บัญชีเงินที่.....

## คำขอกู้และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

กู้ใหม่.....บาท หักหนี้เก่า.....บาท  
หักดอกเบี้ย.....บาท คงจ่ายจริง.....

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลแพร่ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....  
สังกัด.....โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินดังต่อไปนี้

ข้อ ๑. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสหกรณ์ฯ จำนวน .....บาท (.....)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อ.....

ข้อ ๒. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ข้าพเจ้าขอส่งเงินกู้คืนภายใน.....งวดเดือน(ไม่เกิน 12 งวด) โดยชำระเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยในอัตราตามประกาศของ  
สหกรณ์ เว้นแต่งวดสุดท้าย ขอส่งเงินคืนที่เหลือทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ย

ข้อ ๓. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอรับผูกพันตามข้อบังคับของสหกรณ์ ดังนี้

๓.๑ ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้า ที่ได้รับมอบหมายจากสหกรณ์ หักเงินได้รายเดือนของ  
ข้าพเจ้า ตามจำนวนงวดชำระหนี้ข้อ ๒ เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯ

๓.๒ ให้ถือว่าในทุกกรณีที่กล่าวในข้อบังคับสหกรณ์ อันว่าด้วยการควบคุมหลักประกันและการเรียกคืนเงินกู้ ให้เงินกู้ที่ขอกู้ไปเป็น อันถึง  
กำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง และผู้กู้ยินยอมชำระเงินกู้คืนสหกรณ์พร้อมดอกเบี้ยในทันที โดยมีพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ตกลงไว้

๓.๓ ถ้าข้าพเจ้าขอลาออกจากราชการ หรือโอนย้ายไปสังกัดส่วนราชการอื่น จะแจ้งเป็นหนังสือให้สหกรณ์ทราบ และจัดการชำระหนี้ซึ่งมี  
อยู่ต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นเสียก่อน หากไม่จัดการชำระหนี้ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินทุนเรือนหุ้น หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากสหกรณ์  
และเงินเดือน ค่าจ้าง เงินสะสม บำเหน็จ บำนาญ เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพหรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการนำไปชำระหนี้พร้อม  
ดอกเบี้ยค้างชำระต่อสหกรณ์ฯให้เสร็จสิ้นเสียก่อนได้

ข้อ ๔. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักหนี้เงินกู้ฉุกเฉินเดิม ดอกเบี้ยค้างชำระ ที่ข้าพเจ้าต้องชำระต่อสหกรณ์ (หากมี) และให้สหกรณ์จ่ายเงินกู้ส่วนที่  
เหลือให้กับข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

.....ผู้ขอกู้  
(.....)

### สำหรับเจ้าหน้าที่

\*\* การชำระเงินกู้ ตั้งแต่เดือน.....ถึงสิ้นเดือน.....ชำระเงินต้นเดือนละ.....บาท พร้อมดอกเบี้ยอัตรา.....%

\*\*ผู้ขอกู้ ☐ เคย ☐ ไม่เคย ผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

| เจ้าหน้าที่                                                                  | ประธาน/รองประธาน/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย                               | ผู้รับเงิน        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ | เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ |                   |
| (.....)                                                                      | ( นางสาวธัญญาลักษณ์ ชัยวรรณกุลปต์ )                                          | (.....)           |
| ...../...../.....                                                            | ...../...../.....                                                            | ...../...../..... |

\*\*\*\*\*ห้ามใช้หมึกขาว หรือ ยางลบ ในการแก้ไขเอกสาร