

กรณีมีบัญชีหักภาษี ให้แนบ
สำเนาบัตรผู้ถูกและผู้รับมอบ พร้อม
รับรองสำเนาถูกต้องด้วย
คำเดือน ห้ามมีร่องรอยการแก้ไข
กรณีเขียนผิด กรุณาเขียนใหม่



ที่ ฉบ. /

คำขอและหนังสือถูกเงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน
โครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกกรณีพิเศษ
เขียนที่ สำนักงานออมทรัพย์ครุจันทบุรี จำกัด

วันที่

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุจันทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุบ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... หมายเลขประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....
รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง สังกัดหรือโรงเรียน.....
อำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับเงินเดือน / เงินได้รายเดือน บาท
ขอเสนอคำขอและหนังสือถูกเงินเพื่อเหตุฉุกเฉินโครงการสินเชื่อช่วยเหลือสมาชิกกรณีพิเศษ ดังนี้

ข้อ 1 ข้าพเจ้าขอถูกเงินของสหกรณ์ จำนวน บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์ มีเงินทุนแก้ปัญหาเศรษฐกิจ บรรเทาความเดือดร้อน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ข้อ 2 ข้าพเจ้าผู้ถูกยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนหักเงินของข้าพเจ้าส่งคืนสหกรณ์ ดังนี้

ส่งเป็นเงินต้นงวดรายเดือน วงละเท่าๆ กัน (คงต้น) จำนวน บาท พร้อม
ดอกเบี้ยในอัตรา率อยละ ต่อปี รวม วง ตั้งแต่เดือน เป็นต้นไป

ส่งเงินต้นรวมดอกเบี้ย (คงยอด) จำนวน บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตรา
ร้อยละ ต่อปี รวม วง ตั้งแต่เดือน เป็นต้นไป

ข้อ 3 ข้าพเจ้าผู้ถูกยื่นขอรับผูกพันตามข้อบังคับ ระบบที่ และมติต่างๆ ของสหกรณ์ฯ ทุกประการ

หนังสือถูกนี้ทำไว้ ณ วันที่ซึ่งระบุข้างต้น และข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ข้าพเจ้าผู้ถูกยื่นขอรับเงิน เลขทะเบียน
สังกัด / โรงเรียน เป็นผู้รับเงินถูกตามหนังสือถูกแทนข้าพเจ้า

(ลงชื่อ) ผู้ถูก / ผู้เขียน (ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) ผู้รับมอบอำนาจ (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ได้ตรวจสอบแล้ว

มีสิทธิ์ถูกได้ บาท

ค้างชำระ บาท

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/ผู้บันทึกข้อมูล

ลงชื่อ หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ/ผู้บันทึกอนุมัติ

ลงชื่อ รองผู้จัดการฝ่ายบริหารทั่วไป

ความเห็นผู้จัดการ

- ควรอนุมัติ
- เสนอคณะกรรมการเงินถูกพิจารณา
- อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้จัดการ

คำสั่ง

อนุมัติ

ลงชื่อ ประธาน

บันทึกการรับเงิน

ข้าพเจ้า ผู้ถูก ผู้รับมอบอำนาจ

ได้รับเงินจำนวน บาท (.....) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ผู้รับเงิน ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน



แบบรับรองตนเอง

เขียนที่ สำนักงานเขตพื้นที่สุขภาพจังหวัดบุรี จำกัด

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

ขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติดังนี้

- 1) ข้าพเจ้ามีความสามารถตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และมีคุณสมบัติครบถ้วนในการที่จะทำสัญญาเงินกู้ประเภทสัญญา ฉุกเฉิน สามัญ การศึกษา ศึกษาดูงาน ประกอบอาชีพ พิเศษ กองทุนเพื่อความมั่นคง เอื้ออาทร ในครั้งนี้กับสำนักงานเขตพื้นที่สุขภาพจังหวัดบุรี จำกัด

2) ข้าพเจ้าไม่มีหนี้สินล้นพ้นตัว และมีเงินเดือนพอหักตามเกณฑ์ ระเบียบ และข้อบังคับของสำนักงานเขตพื้นที่สุขภาพจังหวัดบุรี จำกัด

3) ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างการเป็นผู้ถูกฟ้องล้มละลายหรือถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์ชั่วคราว หรือถูกศาลสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือศาลมีคำพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลาย ภายในระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา

4) ไม่เคยมีประวัติการเป็นผู้ถูกตรวจสอบ หรือลงโทษให้เลื่อนอก ปลดออก หรือไล่ออกจากราชการ รัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ เพราะกระทำการด้วยความประพฤติเสื่อมเสีย

5) ไม่เคยต้องคำพิพากษาให้รับโทษจำคุก โดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

รายละเอียดที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้ารับรอง ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานเขตพื้นที่สุขภาพจังหวัดบุรี จำกัด ดำเนินการตามข้อบังคับ ระเบียบ และกฎหมายตามที่สำนักงานฯ เห็นสมควรได้ทันที

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง (ผู้กู้)

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)