

แบบตรวจสอบเอกสารยื่นกู้ เงินกู้สามัญ
สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด

ชื่อ-นามสกุล

สังกัด

เอกสารประกอบการขอกู้เงินสามัญ

เอกสารประกอบของ (ผู้ยื่นกู้)

	1. คำขอกู้เงินสามัญ (ด้านหลังให้ ปลัดฯ หรือนายกฯ แลลง 3 ข้อ และเซ็นรับรอง)	1 ฉบับ
	2. สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ
	3. สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ
	4. สำเนาใบสำคัญการสมรส (มีคู่สมรส)	1 ฉบับ
	5. สำเนาบัตรประชาชน (คู่สมรส)	1 ฉบับ
	6. สำเนาทะเบียนบ้าน (คู่สมรส)	1 ฉบับ
	7. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงิน (ไม่ระบุ วันเดือนปี)	1 ฉบับ
	8. รายการเดินบัญชีย้อนหลัง (Statement) 3 เดือน (บัญชีที่เงินเดือนเข้า)	1 ฉบับ
	9. ทะเบียนจ่ายเงินเดือน (แบบ จด.2) ย้อนหลัง 3 เดือน	1 ฉบับ
	10. บัญชีแสดงรายการใช้จ่าย (ตามแบบเดือนล่าสุดเท่านั้น)	1 ฉบับ
	11. สำเนาหนังสือสัญญาจ้าง (พนักงานจ้างตามภาระกิจ/ คนงานทั่วไป)	1 ฉบับ

เอกสารประกอบของ (ผู้ค้ำประกัน)

1	2	3	4	5		
					1. หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงิน (ไม่ระบุ วันเดือนปี)	1 ฉบับ
					2. สำเนาบัตรประชาชน	1 ฉบับ
					3. สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ฉบับ
					4. สำเนาใบสำคัญการสมรส (มีคู่สมรส)	1 ฉบับ
					5. สำเนาบัตรประชาชน (คู่สมรส)	1 ฉบับ
					6. สำเนาทะเบียนบ้าน (คู่สมรส)	1 ฉบับ

- หมายเหตุ**
1. ให้สมาชิกกรอกเอกสารให้ครบถ้วน โดยเฉพาะ ยอดเงินกู้ และ เหตุผล มีผลต่อการพิจารณา
 2. เอกสารทุกฉบับต้องเป็นสำเนาที่ชัดเจน และรับรองสำเนาทุกฉบับ
 3. สำเนาบัตรประชาชน ทั้งผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน ต้องไม่หมดอายุ
 4. สมาชิกที่ยื่นกู้สามัญ (ใช้หุนค้ำประกัน) ให้เตรียมเอกสารส่วนของผู้กู้ ตาม ข้อ 1-11



รับที่...../.....
 วันที่...../...../.....
 เวลา.....น.

หนังสือเงินกู้ที่...../.....
 วันที่...../...../.....
 บัญชีเงินกู้ที่.....

คำขอกู้เงินสามัญ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกทะเบียนเลขที่.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน - - - - เป็น ข้าราชการ

ลูกจ้างประจำ อื่นๆ..... ตำแหน่ง.....

สังกัด.....ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอกู้เงินสามัญ เพื่อโปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้คือ

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	สมาชิกทะเบียนเลขที่	ตำแหน่งและสังกัด	เงินเดือน/ค่าจ้าง	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1					
2					
3					
4					
5					

ข้อ 3. ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืน ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆละ.....บาท จำนวน.....งวด

ข้อ 4. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือกู้เงินสำหรับเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 5. ในการขอกู้เงินครั้งนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้เงิน

(.....)

บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

(1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้เงินนี้ เป็นความจริงหรือไม่เป็นความจริง

จริง ไม่จริง

(2) ในปัจจุบันนี้ ผู้ขอเงินอยู่ในระหว่าง การสอบสวน หรือต้องโทษทางวินัย หรือจะขอลาออกจากงานประจำหรือไม่ ?

มี ไม่มี

(3) ผู้ขอเงินมี รายได้พอที่จะชำระหนี้เงินกู้ตามที่ขอกู้หรือไม่ ?

มี ไม่มี

ลายมือชื่อ.....ตำแหน่ง.....

(.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่ของสภกรณ์กรเอง)

รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอเงิน

เงินได้ รายเดือน (บาท)	เงินค่าหุ้น (บาท)	จำกัด วงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ				รวม (บาท)	วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)
			สามัญ		เพื่อเหตุฉุกเฉิน			
			น/ส กู้ที่	(บาท)	น/ส กู้ที่	(บาท)		

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งคืนเงินกู้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ เคย ไม่เคย

(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ

รายการเกี่ยวกับผู้ค้ำประกัน

ลำดับ ที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้ รายเดือน (บาท)	การค้ำประกันเงินกู้รายอื่น			
			ชื่อผู้กู้	ชื่อผู้กู้	ชื่อผู้กู้	ชื่อผู้กู้
1						
2						
3						
4						
5						

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งคืนเงินกู้ หรือขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนหรือไม่ เคย ไม่เคย

(2) ข้อชี้แจงอื่นๆ

.....เจ้าหน้าที่

(.....)

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



หนังสือยินยอมให้หน่วยงานหักเงินส่งให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... ปัจจุบันทำงานตำแหน่ง..... สังกัด..... และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก..... มีความประสงค์ให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินและนำส่งเงินให้สหกรณ์ที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก จึงมีหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้หน่วยงานต้นสังกัด หักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ทั้งปัจจุบัน อนาคต ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด ได้แจ้งให้ในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นแล้วแต่กรณี ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

ข้อ 2. กรณีข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นพนักงาน/ลูกจ้างหรือเสียชีวิต และได้รับเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ หักเงินจากเงินบำเหน็จ เงินบำนาญ เงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากหน่วยงานตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด ได้แจ้งและให้ส่งเงินจำนวนดังกล่าวนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกครั้ง, หรือชำระเป็นอันดับแรกหลังจากหักหนี้แก่ทางราชการแล้ว

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำเหน็จ เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใด ไม่ว่ากรณีใดตามข้อ 2. เมื่อได้หักชำระหนี้แก่ทางราชการแล้ว (ถ้ามี) ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินดังกล่าวส่งชำระหนี้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด ก่อนเป็นอันดับแรก

ข้อ 4. หนังสือยินยอมให้หักเงินตามข้อ 3 นี้ ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปและข้าพเจ้าสัญญาว่าจะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะพ้นจากการเป็นสมาชิกของสหกรณ์หรือพ้นภาระหนี้สินที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด

ข้อ 5. ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงหน่วยงาน โดยโอนไปสังกัดหน่วยงานอื่นของรัฐ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของหน่วยงาน แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดในลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี เพื่อส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่น ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัดลพบุรี จำกัด แทนข้าพเจ้าได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะถือปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ทุกประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้นแทนข้าพเจ้าก็เป็นการเพียงพอแล้ว

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นด้วยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ
(.....)
ผู้ให้คำยินยอม

ลงชื่อ พยาน
(.....)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ลงชื่อ พยาน
(.....)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)
ตำแหน่ง นายกองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

บัญชีแสดงรายการใช้จ่ายเงินเดือนข้าราชการและลูกจ้าง

หน่วยงาน.....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....

รายรับ	รายจ่าย
1. เงินเดือน/ค่าตอบแทน บาท	1. สอ.ข้าราชการท้องถิ่น จ.ลพบุรี บาท
2. ค่าครองชีพ บาท	2. สอ.อปท บาท
3. เงินประจำตำแหน่ง บาท	3. สอ.พนักงานเทศบาล บาท
4. ค่าตอบแทนเลขาธิการฯ บาท	4. เงินกู้ ฐ. กรุงเทพ บาท
5. ค่าตอบแทนปลัด บาท	5. เงินกู้ ฐ. ออมสิน บาท
	6. เงินกู้ ฐ. ธกส บาท
	7. ประกันสังคม บาท
	8. ภาษีหัก ณ ที่จ่าย บาท
	9. กยศ. บาท
	10. อื่นๆ..... บาท
รวมรายรับ บาท	รวมรายจ่าย บาท
	เงินคงเหลือ บาท

ขอรับรองว่าเป็นรายการถูกต้อง

(.....)

ผู้ขอจ่ายเงิน