

บันทึกข้อความ

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินพัฒนาคุณภาพชีวิต / สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่..... อายุปี

ข้าราชการ/ลูกจ้างประจำ/พนักงานราชการ/ลูกจ้างชั่วคราว ตำแหน่ง.....

สังกัดเงินเดือน บาท ได้สมัครเข้าโครงการแก้หนี้แก้จนคนสหกรณ์ 2566

โดยขอกู้เงิน พัฒนาคุณภาพชีวิต สามัญ วงเงินกู้บาท (.....)

เลขที่สัญญา สัญญาเงินกู้ลงวันที่ โดยมี ผู้ค้ำประกัน คน

วัตถุประสงค์เพื่อชำระหนี้สถาบันการเงินอื่นและหนี้ออกระบบ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

โดยมีเงื่อนไขในการขอกู้ดังนี้

- 1) เงินเดือนคงเหลือรับหลังกู้ %
- 2) ส่งชำระหนี้ พัฒนาคุณภาพชีวิต สามัญ คงยอดจำนวนบาท/เดือนจนกว่าจะหมดหนี้
- 3) ชำระหนี้หมดภายใน งวด อายุ ปี
- 4) ไม่ปิดหนี้เพื่อนช่วยเพื่อน หนี้คงเหลือ บาท
- 5) ไม่ปิดหนี้ดำรงชีพ หนี้คงเหลือ บาท
- 6) ยินยอมให้สหกรณ์ออกเช็คสั่งจ่ายแก่สถาบันการเงินหรือ บุคคลภายนอก แทนข้าพเจ้า
- 7) ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขในการขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ในครั้งถัดไป
- 8) รายงานข้อมูลเครดิตบูโร ณ วันที่จำนวน.....แผ่น (ตามเอกสารแนบท้าย)
 ข้าพเจ้ายินยอมเปิดเผยข้อมูลรายงานเครดิตบูโรให้ทางสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด และผู้ค้ำประกัน รับทราบ

ในครั้งนี้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ พัฒนาคุณภาพชีวิต สามัญ ของข้าพเจ้ายินยอมและเซ็นรับทราบ
ในการกู้เงินครั้งนี้ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้กู้

บันทึกผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันรับทราบและให้ความยินยอมการกู้เงินของ ผู้กู้

กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด ตามสัญญาเงินกู้

พัฒนาคุณภาพชีวิต สามัญ เลขที่สัญญา สัญญาเงินกู้ลงวันที่.....

วงเงินกู้.....บาท (.....)

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ผู้บังคับบัญชา

(.....)

กรรมการเขต

(.....)