



# คำขอกู้ยืมเงินสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ตั้ง สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด  
อาคารเพชรบุรี ชั้น G

เรียน คณะกรรมการเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

**1.ประวัติและรายละเอียดผู้กู้**

\*ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... สมาชิกเลขที่..... รหัส HRIS .....

มีความประสงค์ขอเสนอคำขอกู้ต่อ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด และขอให้รายละเอียดดังนี้

ระดับงาน ..... ตำแหน่ง..... \*วันเดือนปีเกิด..... อายุ..... ปี สัญชาติ .....

ส่วนงาน..... \*บริษัท..... \*เลขประจำตัวประชาชน .....

อาคาร..... ชั้น..... โทรศัพท์(ทำงาน)..... ต่อ..... สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย จำนวนบุตร..... คน

โทรสาร..... โทรศัพท์(บ้าน)..... \*ที่อยู่ปัจจุบัน ..... ตำบล.....

\*โทรศัพท์มือถือ..... \*E-Mail ..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

\*ระดับรายได้/เดือน  ต่ำกว่า 30,000 บาท  30,001 ถึง 60,000 บาท \*ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ..... ตำบล.....

60,001 ถึง 100,000 บาท  ตั้งแต่ 100,001 บาทขึ้นไป อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

\*แหล่งที่มาของรายได้ ..... \*ผู้ได้รับผลประโยชน์ทั้งหมดจริง .....

**2.รายละเอียดคำขอ (ระบุประเภทเงินกู้ในข้อ 2.1)**

จำนวนเงินที่ขอกู้.....บาท ระยะเวลาที่ขอกู้.....ปี ผ่อนงวดละ.....บาท

วัตถุประสงค์และความจำเป็นในการขอกู้ (ถ้าไม่แจ้งข้อมูล จะไม่พิจารณาการกู้) .....

2.1	<b>ประเภทเงินกู้</b>	<b>โปรดระบุบุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (โดยเป็นบุคคลที่สามารถติดต่อได้จริง)</b>
	<input type="checkbox"/> เพื่อการเคหะ <input type="checkbox"/> เอนกประสงค์จำนอง	1. ชื่อ - นามสกุล .....
	<input type="checkbox"/> เอนกประสงค์จำนอง หมุนเวียน (OD ชำระเฉพาะดอกเบี้ย)	ความสัมพันธ์.....
	<input type="checkbox"/> ซื้อรถยนต์ใหม่ / จักรยานยนต์ใหม่ <input type="checkbox"/> ซื้อรถยนต์ใช้แล้ว	โทรศัพท์..... ต่อ.....
	<input type="checkbox"/> เอนกประสงค์รถยนต์ (จำนำเล่มทะเบียน)	โทรศัพท์มือถือ.....
	<input type="checkbox"/> สามัญ (วงเงินสูงสุด 1 เท่าของทุนเรือนหุ้น) <input type="checkbox"/> บันทล	2. ชื่อ - นามสกุล .....
	<input type="checkbox"/> เอนกประสงค์จำนำ (วงเงินสูงสุด 3 เท่าของทุนเรือนหุ้น ตามอายุสมาชิกภาพ)	ความสัมพันธ์.....
	<input type="checkbox"/> สามัญหมุนเวียน (วงเงินสูงสุด 1 เท่าของทุนเรือนหุ้น, OD ชำระเฉพาะดอกเบี้ย)	โทรศัพท์..... ต่อ.....
	<input type="checkbox"/> เพื่อซื้ออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> เพื่อผู้ประสบภัยพิบัติ	โทรศัพท์มือถือ.....
	<input type="checkbox"/> เงินฝาก (วงเงินกู้สูงสุด 1 เท่า) <input type="checkbox"/> เงินฝากทวีคูณ (วงเงินกู้สูงสุด 1.5 เท่า)	หมายเหตุ เงินกู้สามัญ เงินกู้บัญชีเงินฝาก เงินกู้ฉุกเฉิน <u>ไม่ต้องระบุบุคคลอ้างอิง</u>
	<input type="checkbox"/> เงินฝากหมุนเวียน (วงเงินกู้สูงสุด 1 เท่า, OD ชำระเฉพาะดอกเบี้ย)	
	<input type="checkbox"/> ลูกเงิน หลักประกัน <input type="checkbox"/> หุ้น .....% .....บาท <input type="checkbox"/> เงินฝาก.....% .....บาท	
	<input type="checkbox"/> เพื่อการศึกษาของสมาชิก (วงเงินสูงสุด 300,000 บาท)	
	<input type="checkbox"/> เพื่อการรักษาและพัฒนาครอบครัว (วงเงินสูงสุด 300,000 บาท)	

2.2  สมาชิกค่าประกัน ชื่อ-สกุล ..... สมาชิกเลขที่..... ความสัมพันธ์กับผู้กู้..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ตำแหน่งงาน..... ส่วนงาน..... บริษัท..... โทรศัพท์(ทำงาน).....

บุคคลภายนอก ชื่อ-สกุล ..... ความสัมพันธ์กับผู้กู้..... โทรศัพท์ (มือถือ).....

ค่าประกัน ตำแหน่งงาน..... ส่วนงาน..... บริษัท..... โทรศัพท์(ทำงาน).....

ผู้ค้ำประกันต้องทำสัญญาค้ำประกันหนี้เต็มวงเงิน กรณีค้ำประกันเงินกู้ที่ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็น ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

หลักประกัน สหกรณ์ถือว่าในระหว่างการค้ำประกันนั้น สมาชิกผู้ค้ำประกันไม่สามารถนำ ( ) ( )

ทุนเรือนหุ้นของตนเองมาใช้สิทธิในการกู้ยืมหรือค้ำประกันหนี้ประเภทอื่นๆได้อีก ยกเว้น ( ) ( )

ทุนเรือนหุ้นในส่วนที่เกินกว่าวงเงินที่ตนได้ค้ำประกันไว้ วันที่ ..... วันที่ .....

**3.ปัจจุบันมีหนี้เงินกู้กับสหกรณ์ดังนี้  ไม่มี  มี**

ประเภทเงินกู้ (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_ (3) \_\_\_\_\_ (4) \_\_\_\_\_

หนี้คงเหลือ (บาท) \_\_\_\_\_

ผ่อนชำระ/เดือน(บาท) \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นในคำขอกู้นี้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบ

ความถูกต้องได้ความวิธีที่เห็นสมควร และข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไข และวิธีการที่กำหนดไว้สำหรับการกู้ยืมเงินตาม

ข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ รวมทั้งมติของคณะกรรมการ และคณะกรรมการของสหกรณ์ที่มีอยู่ ณ ปัจจุบันนี้ และจะมีขึ้นใน

อนาคตทุกประการ ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้ขอกู้

( )

วันที่ ..... วันที่ .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ระดับ บค.2 ตำแหน่งผู้จัดการส่วนขึ้นไป) ข้าพเจ้าได้พิจารณาความรู้อเห็น และตามที่ได้

สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นต่อสหกรณ์ดังนี้ ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา

( )

วันที่ ..... วันที่ .....

หมายเหตุ 1. เงินกู้สามัญ เงินกู้บัญชีเงินฝาก เงินกู้ฉุกเฉิน หรือสมาชิกผู้ขอกู้ที่มีระดับงานตั้งแต่ผู้ช่วยราชการหรือรองผู้อำนวยการขึ้นไปและมีระดับงานตั้งแต่ บค.3ขึ้นไป ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชาลงนาม

2. สหกรณ์สงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขหลักเกณฑ์ได้ ตามมติของคณะกรรมการสหกรณ์ 3. การที่สมาชิกผู้ขอกู้ ปลอมลายมือชื่อ/ให้ข้อมูลเป็นเท็จ ถือว่าผิดข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 39.(7)



### แบบกรอกการแสดงผลงานสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์

\*วันที่ \_\_\_\_\_

#### ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

\*คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ \_\_\_\_\_ \*ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ สมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_  
 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ \*วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ อายุ \_\_\_\_\_ ปี สัญชาติ \_\_\_\_\_  
 \*เลขที่บัตรประชาชน \_\_\_\_\_ หรือเลขที่หนังสือเดินทาง \_\_\_\_\_  
 วันหมดอายุ \_\_\_\_\_ สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย  สมรสไม่จดทะเบียน

#### ข้อ 2. ข้อมูลอาชีพ / แหล่งที่มาของรายได้

##### 2.1 \*อาชีพ

- |  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท   | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ          | <input type="checkbox"/> ศิลปิน/นักแสดง | <input type="checkbox"/> นักบัญชี                | <input type="checkbox"/> นักเรียน/นักศึกษา |
| <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการ   | <input type="checkbox"/> ตำรวจ/ทหาร         | <input type="checkbox"/> รับจ้าง        | <input type="checkbox"/> วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร | <input type="checkbox"/> พ่อบ้าน/แม่บ้าน   |
| <input type="checkbox"/> นักการเมือง     | <input type="checkbox"/> พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> อาชีพอิสระ     | <input type="checkbox"/> บุคลากรทางการแพทย์      | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____ |
| <input type="checkbox"/> เกษตรกร         | <input type="checkbox"/> นักบวช             | <input type="checkbox"/> ข้าราชการบำนาญ | <input type="checkbox"/> ครู/อาจารย์             |  |
| <input type="checkbox"/> แพทย์/สัตวแพทย์ | <input type="checkbox"/> พนักงานของรัฐ      | <input type="checkbox"/> นักกฎหมาย      | <input type="checkbox"/> นักคอมพิวเตอร์          |  |

##### 2.2 \*ตำแหน่ง

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน  | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ    | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาคเอกชน       | <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับกลางภาครัฐ   | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ       |
| <input type="checkbox"/> ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ       | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____                |
| <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน  | <input type="checkbox"/> ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น     | <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่ระดับกลางภาครัฐ |   |

2.3 \*เงินเดือน  ต่ำกว่า 30,000 บาท  30,001 ถึง 60,000 บาท  60,001 ถึง 100,000 บาท  100,001 บาทขึ้นไป  รายได้อื่น \_\_\_\_\_ เดือน

2.4 \*แหล่งที่มาของรายได้ \_\_\_\_\_ \*ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง \_\_\_\_\_

#### ข้อ 3. ข้อมูลที่อยู่ / สถานที่ติดต่อ

\*ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สะดวกในการติดต่อ) เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_  
 \*โทรศัพท์/ มือถือ \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_  
 \*ที่อยู่ทำงาน บริษัท/สังกัด \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_ \*โทรศัพท์ที่ทำงาน \_\_\_\_\_ \*E-mail \_\_\_\_\_  
 \*ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ \_\_\_\_\_ หมู่ที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_ ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงผลงานนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

\*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x** \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )

หมายเหตุ กรุณาระบุข้อความที่มี (\*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)

ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์		
<input type="checkbox"/> การกู้ยืม	<input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายทะเบียน	ประเภทการกู้ยืม _____
<input type="checkbox"/> การค้าประกัน	<input type="checkbox"/> ผู้รับสินไหม	เลขที่สัญญา _____
<input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายอสังหาริมทรัพย์	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____	รายละเอียดการทำธุรกรรม _____
<input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์กับสมาชิก		
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลการแสดงผลงาน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงผลงาน <input type="checkbox"/> ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด	<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูล
ลงชื่อ _____ ( _____ ) วันที่ _____	ลงชื่อ _____ ( _____ ) วันที่ _____	ลงชื่อ _____ ( _____ ) วันที่ _____