



# 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 และขอให้  
รายละเอียดดังนี้

ระดับงาน ..... ตำแหน่ง .....

ส่วนงาน ..... บริษัท .....

อาคาร ..... ชั้น ..... โทรศัพท์(ทำงาน) ..... ต่อ .....

โทรสาร ..... โทรศัพท์(บ้าน) .....

โทรศัพท์มือถือ ..... E-Mail .....

วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน .....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย จำนวนบุตร ..... คน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน (  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน )  
บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ระบุใบใบเสร็จรับเงินกู้ (  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่อยู่ปัจจุบัน )  
กรณีไม่ระบุ สหกรณ์จะยึดถือตามที่อยู่ปัจจุบัน  
บ้านเลขที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ช่องทางการรับเอกสาร/สัญญากู้เงิน ประเภทสามัญ

โปรดระบุ E-Mail ..... ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า  
การดำเนินการของสหกรณ์ผ่านช่องทางดังกล่าว เป็นไปตามความประสงค์และความสมัครใจของ  
ข้าพเจ้า และไม่ถือว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลอื่นแต่อย่างใด

## 2. รายละเอียดคำขอ (ระบุประเภทเงินกู้ในข้อ 2.1)

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

วัตถุประสงค์และความจำเป็นในการขอกู้ (ถ้าไม่แจ้งข้อมูล จะไม่พิจารณาการกู้) .....

2.1	ประเภทเงินกู้	โปรดระบุบุคคลอ้างอิงที่สามารถติดต่อได้ (โดยเป็นบุคคลที่สามารถติดต่อได้จริง)
<input type="checkbox"/>	เพื่อการเคหะ <input type="checkbox"/> เอนกประสงค์จำนอง	1. ชื่อ - นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... 2. ชื่อ - นามสกุล ..... ความสัมพันธ์ ..... โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรศัพท์มือถือ ..... หมายเหตุ เงินกู้สามัญ เงินกู้บัญชีเงินฝาก เงินกู้ฉุกเฉิน ไม่ต้องระบุบุคคลอ้างอิง
<input type="checkbox"/>	เอนกประสงค์จำนอง หมุนเวียน (OD ชำระเฉพาะดอกเบี้ย)	
<input type="checkbox"/>	ซื้อรถยนต์ใหม่ / จักรยานยนต์ใหม่ <input type="checkbox"/> ซื้อรถยนต์ใช้แล้ว	
<input type="checkbox"/>	เอนกประสงค์รถยนต์ (จำนำเล่มทะเบียน)	
<input type="checkbox"/>	สามัญ (วงเงินสูงสุด 1 เท่าของทุนเรือนหุ้น) โปรดระบุ E-Mail สำหรับการรับเอกสาร/สัญญากู้เงิน	
<input type="checkbox"/>	เอนกประสงค์จำนำ (วงเงินสูงสุด 3 เท่าของทุนเรือนหุ้น ตามอายุสมาชิกภาพ)	
<input type="checkbox"/>	สามัญหมุนเวียน (วงเงินสูงสุด 1 เท่าของทุนเรือนหุ้น , OD ชำระเฉพาะดอกเบี้ย)	
<input type="checkbox"/>	เพื่อซื้ออุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ <input type="checkbox"/> ปันผล <input type="checkbox"/> เพื่อผู้ประสบภัยพิบัติ	
<input type="checkbox"/>	เงินฝาก (วงเงินกู้สูงสุด 1 เท่า) <input type="checkbox"/> เงินฝากทวีคูณ (วงเงินกู้สูงสุด 1.5 เท่า)	
<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"/>	เพื่อการศึกษาศึกษาของสมาชิก (วงเงินสูงสุด 300,000 บาท)	
<input type="checkbox"/>	เพื่อการรักษาและพัฒนาครอบครัว (วงเงินสูงสุด 300,000 บาท)	

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

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

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

ค้ำประกัน ชื่อ-สกุล ..... ตำแหน่งงาน ..... ส่วนงาน ..... บริษัท ..... โทรศัพท์(ทำงาน) .....

ผู้ค้ำประกันต้องทำสัญญาค้ำประกันหนี้เต็มวงเงิน กรณีค้ำประกันเงินกู้ที่ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน สหกรณ์ถือว่าในระหว่างการค้ำประกันนั้น สมาชิกผู้ค้ำประกันไม่สามารถนำ  
ทุนเรือนหุ้นของตนเองมาใช้สิทธิในการกู้ยืมหรือค้ำประกันหนี้ประเภทอื่นใดได้อีก ยกเว้น  
ทุนเรือนหุ้นในส่วนที่เกินกว่าวงเงินที่ตนได้ค้ำประกันไว้

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )

วันที่ ..... วันที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นในคำขอกู้นี้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบความ  
ถูกต้องได้ตามวิธีที่เห็นสมควรและข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีการที่กำหนดไว้สำหรับการกู้ยืมเงิน ตามข้อบังคับ  
ระเบียบ หรือประกาศ รวมทั้งมติของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ที่มีอยู่ ณ ปัจจุบันนี้ และจะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

ลงชื่อ ..... สมาชิกผู้กู้

( ..... ) ( ..... )

วันที่ ..... วันที่ .....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาโดยตรง (ระดับ บต.2 ตำแหน่งผู้จัดการส่วนขึ้นไป) ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็น และตามที่ได้อธิบาย  
แล้ว ขอให้ความเห็นต่อสหกรณ์ดังนี้

ลงชื่อ ..... ผู้บังคับบัญชา

( ..... ) ( ..... )

วันที่ ..... วันที่ .....

หมายเหตุ 1. เงินกู้สามัญ เงินกู้บัญชีเงินฝาก เงินกู้ฉุกเฉิน หรือสมาชิกผู้กู้ที่มีระดับงานตั้งแต่ผู้ชำนาญการหรือรองผู้อำนวยการขึ้นไปและมีระดับงานตั้งแต่ บก.ขึ้นไป ไม่ต้องให้ผู้บังคับบัญชาลงนาม  
2. สหกรณ์สงวนสิทธิ์ที่จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขหลักเกณฑ์ได้ ตามมติของคณะกรรมการสหกรณ์ 3. การที่สมาชิกผู้กู้ ปลอมลายมือชื่อ/ให้ข้อมูลเป็นเท็จ ถือว่าผิดข้อบังคับสหกรณ์ข้อ 39.(7)



**แบบกรอกการแสดงตนสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์**

สมาชิก       บุคคลภายนอก

ลำดับ \_\_\_\_\_

\*วันที่ \_\_\_\_\_

**ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า**

(\*1)คำนำหน้า  นาย  นาง  นางสาว  อื่นๆ \_\_\_\_\_ (\*1)ชื่อ-นามสกุล \_\_\_\_\_ สมาชิกเลขที่ \_\_\_\_\_  
 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) \_\_\_\_\_ (\*2)วันเดือนปีเกิด \_\_\_\_\_ วันหมดอายุ \_\_\_\_\_ สัญชาติ \_\_\_\_\_  
 (\*3)เลขที่บัตรประชาชน \_\_\_\_\_ สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง  หม้าย  สมรสไม่จดทะเบียน

**ข้อ 2. ข้อมูลอาชีพ / แหล่งที่มาของรายได้**

(\*5)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          | _____                                      |

(\*5)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  ข้าพเจ้า  บุคคลอื่น (ระบุ) \_\_\_\_\_

**ข้อ 3. ข้อมูลที่อยู่ / สถานที่ติดต่อ**

(\*4)ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

(\*6)โทรศัพท์/มือถือ \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

(\*4)ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ห้อง \_\_\_\_\_ ซอย \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

(\*5)ที่อยู่ทำงาน บริษัท \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_ อาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ ถนน \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_ รหัสไปรษณีย์ \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ทำงาน \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงตนนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

\*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x** \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_)

**หมายเหตุ** กรุณาระบุข้อความที่มี (\*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชน

<b>*ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์</b>		
<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"/> ตรวจสอบข้อมูลการแสดงตน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงตน	<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูล
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด		
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____