

เรียน คณะกรรมการเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

1. ประวัติและรายละเอียดผู้กู้

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) สมาชิกเลขที่

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

ที่อยู่ระบุใบเสร็จรับเงินกู้ (☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่ปัจจุบัน)
กรณีไม่ระบุ สหกรณ์จะยึดถือตามที่อยู่ปัจจุบัน
บ้านเลขที่ ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

ช่องทางการรับเอกสาร/สัญญาเงิน ประเภทสามัญ
ไปรษณีย์ E-Mail ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงและยอมรับว่า
การดำเนินการของสหกรณ์ผ่านช่องทางดังกล่าว เป็นไปตามความประสงค์และความสมัครใจของ
ข้าพเจ้า และไม่ถือว่าการเปิดเผยข้อมูลของข้าพเจ้าให้แก่บุคคลอื่นแต่อย่างใด

2. รายละเอียดคำขอ

เงินกู้ประเภท

จำนวนเงินที่ขอกู้ บาท ระยะเวลาที่ขอกู้ ปี ผ่อนงวดละ บาท

วัตถุประสงค์และความจำเป็นในการขอกู้ (ถ้าไม่แจ้งข้อมูล จะไม่พิจารณาการกู้)

3. บุคคลค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

3.1 [] สมาชิกค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่ ความสัมพันธ์กับผู้กู้ โทรศัพท์ (มือถือ)

ตำแหน่งงาน ส่วนงาน บริษัท โทรศัพท์(ทำงาน)

ลงชื่อ สมาชิกผู้ค้ำประกัน/ผู้ให้หลักประกัน
(.....)
วันที่

3.2 [] บุคคลภายนอกค้ำประกันและ/หรือผู้ให้หลักประกัน

ชื่อ-สกุล สมาชิกเลขที่ ความสัมพันธ์กับผู้กู้ โทรศัพท์ (มือถือ)

ตำแหน่งงาน ส่วนงาน บริษัท โทรศัพท์(ทำงาน)

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน/ผู้ให้หลักประกัน
(.....)
วันที่

(1) ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นในคำขอกู้นี้ครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ และยินยอมให้สหกรณ์ตรวจสอบความถูกต้องได้ตามวิธีที่เห็นสมควรและข้าพเจ้าให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามเงื่อนไขและวิธีการที่กำหนดไว้สำหรับการกู้ยืมเงิน ตามข้อบังคับ ระเบียบ หรือประกาศ รวมทั้งมติของคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการ ที่มีอยู่ ณ ปัจจุบันนี้ และจะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

(2) ในกรณีที่ข้าพเจ้า ให้ข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลอื่นใดที่จำเป็น เพื่อใช้ในการทำสัญญาและ/หรือใช้ประกอบการพิจารณาการขอกู้ยืมเงินกู้ของข้าพเจ้า เช่น ข้อมูลบุคคลค้ำประกัน ข้อมูลผู้ให้หลักประกัน ข้อมูลสัญญาจะซื้อจะขายอสังหาริมทรัพย์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าได้รับความยินยอมจากบุคคลดังกล่าวในการให้สหกรณ์เก็บรวบรวม ใช้ และ/หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของบุคคลดังกล่าว รวมทั้งข้าพเจ้าได้แจ้งให้บุคคลดังกล่าวทราบถึงนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสหกรณ์ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์สหกรณ์ (www.thanachartcoop.or.th) แล้ว

ลงชื่อ สมาชิกผู้ขอกู้
(.....)
วันที่

คำขอใช้บริการหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ ทีทีบี (ttb direct debit) และ หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้จัดการธนาคารทหารไทยธนชาติ จำกัด (มหาชน) (“ธนาคาร”) สำนักงานใหญ่/สาขา

[illegible]

สถานที่ติดต่อ เลขที่ หมู่บ้าน ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทร. Email

ชื่อบริษัท: สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ชื่อผู้เช่า/ชื่อลูกค้า

รายละเอียดค่าบริการ: —

หมายเลขอ้างอิง 1 (Ref. No.1)* :

หมายเลขอ้างอิง 2 (Ref. No.2) : (ถ้ามี)

* ข้อมูลอ้างอิงที่ระบุในใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จรับเงิน เช่น รหัสลูกค้า, หมายเลขโทรศัพท์, หมายเลขบัตรประชาชน (กรณีไม่มีใบแจ้งหนี้/ใบเสร็จให้ระบุ รหัสลูกค้า)

วัตถุประสงค์ของคำขอ (โปรด ✓ ลงใน □)

☐ สมัครใช้บริการหักบัญชีเงินฝากอัตโนมัติ ทีทีบี (ttb direct debit) (โปรดลงนามใน “หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก” ตามเอกสารแนบ)

☐ เปลี่ยนแปลงเลขที่บัญชี / ชื่อบัญชี

เลขที่บัญชีเดิม : □ □ □ □ - □ - □ □ □ □ - □ □ □ □ ชื่อบัญชีเดิม

เลขที่บัญชีใหม่: - - - ชื่อบัญชีใหม่

☐ ยกเลิกการสมัครใช้บริการและเพิกถอนความยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก (โปรดยกเลิกการสมัครใช้บริการและเพิกถอนความยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราเวล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน)

(*การเพิกถอนความยินยอมจะมีผลหลังจากผู้ใช้บริการลงนามในคำขอฉบับนี้ไม่น้อยกว่า 2 เดือน)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความต่าง ๆ ที่ปรากฏในคำขอฉบับนี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ และตกลงยินยอมผูกพันตามเงื่อนไข และข้อตกลงที่ระบุไว้ในหนังสือยินยอมให้ทำบัญชีเงินฝากแบบทำยคำขอฉบับนี้ รวมทั้งข้าพเจ้ารับทราบว่าธนาคารไม่มีหน้าที่แจ้งผลการสมัครใช้บริการตามคำขอฉบับนี้ และ/หรือ วันเริ่มต้นทำบัญชีเงินฝากให้ข้าพเจ้าทราบ โดยบริษัทจะเป็นผู้แจ้งข้อมูลดังกล่าวแก่ข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว

ลงชื่อ.....ฝ่ายให้บริการ

(.....)

หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝาก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้า (รายละเอียดตามที่ระบุในหน้า 1) และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ บัญชีอื่นใดซึ่งบริษัทจะเปลี่ยนแปลง หรือ กำหนดเพิ่มเติมในอนาคต เพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือ ระบบสื่อสารข้อมูลคอมพิวเตอร์ หรือข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Data) หรือ คำขอที่ธนาคารได้รับจากบริษัท ("คำขอ")

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวกับการใช้บริการหักบัญชี (หากมี) ให้แก่ธนาคารตามอัตราและวิธีการที่ธนาคารกำหนด โดยยินยอมให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีเงินฝากที่ระบุข้างต้น และ/หรือ บัญชีเงินฝากอื่นใดของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับธนาคาร เพื่อชำระค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายดังกล่าวได้ และในการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ ให้แก่บริษัทดังกล่าว หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่ระบุในคำขอตามที่ธนาคารได้รับจากบริษัทไม่ถูกต้อง และธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีเงินฝากของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในคำขอเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้อง หรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชย และ/หรือ คืนเงินที่ธนาคารได้หักและโอนเข้าบัญชีเงินฝากของบริษัท และ/หรือ เงินค่าบริการ และ/หรือ ค่าธรรมเนียม และ/หรือ ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่หักชำระให้แก่ธนาคาร (ถ้ามี) และข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อมีเงินในบัญชีเงินฝากเพียงพอในการหักบัญชีในขณะนั้นเท่านั้น และในการหักบัญชีเงินฝากดังกล่าว ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากสมุดคู่ฝาก และ/หรือ STATEMENT ของธนาคาร และ/หรือ จากใบรับเงิน และ/หรือใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานและเลขที่บัญชีเงินฝากที่ระบุในคำขอและหนังสือนี้ได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีเงินฝากที่ได้มีการเปลี่ยนแปลงเอกสารหลักฐาน หรือเลขที่บัญชีเงินฝากดังกล่าวได้ด้วยทุกประการ การขอให้หักบัญชีเงินฝากตามหนังสือนี้ให้ผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้ และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าจะได้เพิกถอน โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 2 เดือน

ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ธนาคารเก็บรวบรวม และ/หรือ ใช้ และ/หรือ เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลหรือข้อมูลอื่นใดของข้าพเจ้าให้แก่หน่วยงานราชการ และ/หรือ ผู้ให้บริการภายนอกที่ธนาคารเป็นคู่สัญญา หรือมีความสัมพันธ์ด้วยทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศ และ/หรือ หน่วยงาน/องค์กร/นิติบุคคลใด ๆ ที่มีสัญญาอยู่กับธนาคาร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อการบริหารจัดการธุรกิจของธนาคาร หรือการที่ธนาคารจ้างหรือมอบหมายให้บุคคลอื่นดำเนินการแทนไม่ทำงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศ งานติดต่อสื่อสาร งานติดตามทวงถามหนี้ หรืองานอื่นใดไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วนตามที่จำเป็นเพื่อการดำเนินงานตามข้อตกลงที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับธนาคาร

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ตามที่ให้ไว้กับธนาคาร)

สำหรับเจ้าหน้าที่บริษัท (กรณีส่งผ่านบริษัท)	สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Company ID./Company Code: รับทราบโดย	รับรองความถูกต้องของบัญชีเงินฝากและลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม ☐ ธนาคารตกลงดำเนินการตามความประสงค์ของเจ้าของบัญชี ☐ ธนาคารไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจาก ☐ บัญชีปิด/Dormant ☐ ลายมือชื่อไม่ถูกต้อง ☐ เลขที่บัญชีไม่ถูกต้อง ☐ อื่น ๆ
ลงชื่อ (.....) บริษัท จำกัด	ลงชื่อ (.....) ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา ระบุเลขที่บัตรพนักงาน.....



ลำดับเลขที่เอกสาร _____
วันที่รับเอกสาร _____

☐ สมาชิก ☐ บุคคลภายนอก

*วันที่ _____

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

(*1) คำนามหน้า ☐ 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

☐ พนักงานบริษัท ☐ ข้าราชการ ☐ ศิลปิน/นักแสดง ☐ นักบัญชี ☐ นักเรียน/นักศึกษา
☐ เจ้าของกิจการ ☐ ตำรวจ/ทหาร ☐ รับจ้าง ☐ วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร ☐ พ่อบ้าน/แม่บ้าน
☐ นักการเมือง ☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ ☐ อาชีพอิสระ ☐ บุคลากรทางการแพทย์ ☐ อื่น ๆ ระบุ _____
☐ เกษตรกร ☐ นักบวช ☐ ข้าราชการบำนาญ ☐ ครู/อาจารย์ _____
☐ แพทย์/สัตวแพทย์ ☐ พนักงานของรัฐ ☐ นักกฎหมาย ☐ นักคอมพิวเตอร์ _____

(*5) 2.2 ตำแหน่ง

☐ ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน ☐ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน ☐ ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ ☐ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ
☐ ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน ☐ เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาคเอกชน ☐ ผู้บริหารระดับกลางภาครัฐ ☐ เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ
☐ ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน ☐ ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ ☐ เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ ☐ อื่น ๆ ระบุ _____
☐ เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน ☐ ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น ☐ เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ _____

2.3 *เงินเดือน ☐ ต่ำกว่า 30,000 บาท ☐ 30,001 ถึง 60,000 บาท ☐ 60,001 ถึง 100,000 บาท ☐ 100,000 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 _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงคนนั้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x**
(_____)

หมายเหตุ กรุณาระบุข้อความที่มี (*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
จัดส่งเอกสารได้ที่ ส่วนงานเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด (F6.D001001)
444 ศูนย์การค้าเอ็มบีเคเซ็นเตอร์ ชั้น 6 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

*ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์		
☐ การกู้ยืม	☐ ผู้จำนำเล่มทะเบียน	ประเภทการกู้ยืม _____
☐ การค้าประกัน	☐ ผู้รับสินไหม	เลขที่สัญญา _____
☐ ผู้จำหน่ายสิ่งของทรัพย์สิน	☐ อื่น ๆ ระบุ _____	รายละเอียดการทำธุรกรรม _____
☐ ความสัมพันธ์กับสมาชิก	_____	_____
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบการแสดงตน	ผู้ตรวจสอบ
☐ ตรวจสอบการกรอกข้อมูลและเอกสารประกอบการแสดงตนครบถ้วน	☐ ตรวจสอบหลักฐานการแสดงตนและบันทึกข้อมูล	☐ ตรวจสอบการแสดงตนเรียบร้อย ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด เห็นควรให้ทำธุรกรรมได้
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____

แบบรายการแสดงตน

แบบรายการแสดงตน (ประเภทบุคคลธรรมดา)

1. รายละเอียดผู้เอาประกันภัย

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ อื่นๆ
 ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....
 วัน-เดือน-ปีเกิด.....เพศ. ☐ ชาย ☐ หญิง สัญชาติ.....
☐ เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ☐ เลขหนังสือเดินทาง.....
 ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....
 สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ หย่าร้าง ☐ สมรสไม่จดทะเบียน จำนวนบุตร.....คน

2. อาชีพ/แหล่งที่มาของรายได้

2.1 อาชีพ

☐ เกษตรกร	☐ ข้าราชการ	☐ ข้าราชการบำนาญ	☐ ครู/อาจารย์
☐ เจ้าของกิจการ	☐ ตำรวจ/ทหาร	☐ นักกฎหมาย	☐ นักคอมพิวเตอร์
☐ นักการเมือง	☐ นักบวช	☐ นักบัญชี	☐ นักเรียน/นักศึกษา
☐ พนักงานบริษัท	☐ พนักงานของรัฐ	☐ พนักงานรัฐวิสาหกิจ	☐ พ่อค้า/แม่ค้า
☐ แพทย์/สัตวแพทย์	☐ รับจ้าง	☐ วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร	
☐ ศิลปิน/นักแสดง	☐ อาชีพอิสระ	☐ บุคลากรทางการแพทย์	

2.2 ตำแหน่ง

☐ ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น	☐ ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ	☐ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการภาครัฐ
☐ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน	☐ เจ้าหน้าที่ระดับสูงภาครัฐ	☐ เจ้าหน้าที่ระดับสูงภาคเอกชน
☐ เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ	☐ เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน	☐ ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ
☐ ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน	☐ ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน	☐ ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ
☐ ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ	☐ ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน	☐ อื่นๆ (ระบุ).....

2.3 แหล่งที่มาของรายได้

☐ เงินเดือน จำนวน.....บาท/เดือน ☐ รายได้อื่น ๆ จำนวน.....บาท/เดือน

3. ที่อยู่

3.1 ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สะดวกในการติดต่อ)

เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....
 หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

3.2 ที่อยู่ที่ทำงาน

เลขที่.....อาคาร.....ชั้น.....ห้อง.....
 หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 ออกให้โดย.....วันที่ออกบัตร.....วันที่หมดอายุ.....

