



สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก
เลขที่รับ...../.....
วันที่

แบบแจ้งความประสงค์เข้าร่วม “โครงการคลินิกสหกรณ์” ประจำปีบัญชี 2565
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

วันที่

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....สังกัด.....ได้รับเงินได้รายเดือนๆ ละ.....บาท
เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้.....มีความประสงค์จะเข้าร่วม“โครงการคลินิกสหกรณ์” ประจำปีบัญชี
2565 วงเงินที่ต้องการใช้จำนวน.....บาท โดยมีวัตถุประสงค์จะนำไปใช้จ่าย ดังนี้

1. เพื่อชำระหนี้บุคคลภายนอก
2. เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

ข้าพเจ้ามีความเข้าใจในข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
และยินยอมถือปฏิบัติตามทุกประการ

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐาน มาเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- | | | | |
|--|-------|---|------|
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สลิปเงินเดือน (เดือนล่าสุด) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> ข้อมูลแสดงภาระหนี้ (ล่าสุด) | จำนวน | 1 | ฉบับ |

ลงชื่อ

(.....)

เลขที่สมาชิก.....

- หมายเหตุ :
1. หหมดเขตส่งภายในวันที่ 30 กันยายน 2565
 2. เงื่อนไขการอนุมัติเงินกู้ตามโครงการให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ กำหนด

บันทึกข้อความ

ที่.....

วันที่.....

เรื่อง การยินยอมให้สหกรณ์ฯ หักชำระหนี้แหล่งเงินกู้ภายนอก

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....ได้ยื่นสัญญาเงินกู้ประเภท ฉุกเฉิน สามัญ พิเศษ อื่นๆ...

กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด คำขอگیวเลขที่.....

ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนายินยอมให้สหกรณ์ฯ หักเงินกู้ดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ ดังนี้

1. ชื่อหน่วยงาน.....

โดยส่งจ่าย ดังนี้

เช็คนาม.....จำนวน.....บาท

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....จำนวน.....บาท

อื่นๆ (ถ้ามี).....จำนวน.....บาท

2. ชื่อหน่วยงาน.....

โดยส่งจ่าย ดังนี้

เช็คนาม.....จำนวน.....บาท

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....จำนวน.....บาท

อื่นๆ (ถ้ามี).....จำนวน.....บาท

3. ชื่อหน่วยงาน.....

โดยส่งจ่าย ดังนี้

เช็คนาม.....จำนวน.....บาท

โอนเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) บัญชีเลขที่.....

ชื่อบัญชี.....จำนวน.....บาท

อื่นๆ (ถ้ามี).....จำนวน.....บาท

รวมสุทธิ จำนวน.....บาท

พร้อมชำระค่าธรรมเนียมตามที่สหกรณ์ฯ กำหนดไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ยินยอม (ผู้กู้)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน/(สมาชิก)

(.....)