



ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่ .....สังกัดหน่วยงาน.....  
 มีความประสงค์จะขอกู้สามัญทั่วไปตามสัญญากู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด  
 จำนวน.....บาท (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้  
 (.....)  
 วันที่.....

### เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้สามัญทั่วไป

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ คู่สมรส 1 ชุด
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า,ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้กู้
4. สลิปเงินเดือนของกรมบัญชีกลาง ผู้กู้/ ผู้ค้ำประกัน
5. แบบรับรองรายได้รายเดือนผู้กู้ (ถ้ามี)
6. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน/คู่สมรส 1 ชุด
7. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำประกัน/ คู่สมรส 1 ชุด
8. สำเนาใบสำคัญการสมรส, ใบสำคัญการหย่า,ใบมรณบัตรของคู่สมรส ของผู้ค้ำประกัน
9. เอกสารการเปลี่ยนชื่อ/ สกุล และเอกสารการยินยอมการใช้ค่านำหน้า+นามสกุลเดิม ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน
10. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญทั่วไปพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1-9  
 ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ  
 \* ถ้าเอกสารไม่เรียบร้อยสหกรณ์ฯจะไม่รับพิจารณา  
 \* เอกสารของผู้กู้ และคู่สมรส ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และลงลายมือชื่อให้เหมือนกันทุกฉบับ

- หมายเหตุ
1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ
  2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 กรรมการหรือผู้แทนหน่วยงาน สสอ./รพ.....

### บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ



# แบบแสดงสิทธิประโยชน์ของผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้ค้ำประกัน

ตามที.....

สมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้ สามัญทั่วไป (ใช้บุคคลค้ำประกัน)

จำนวนเงินกู้ \_\_\_\_\_ บาท

- |    |   |                          |           |              |     |
|----|---|--------------------------|-----------|--------------|-----|
| 1. | โดยมีสิทธิประโยชน์ดังนี้                  |                          |           |              |     |
|    | · สสรท. (ล้านที่ 1 )                      | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสรท. (ล้านที่ 2)                       | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสรท. (ล้านที่ 3)                       | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสรท. (ล้านที่ 4)                       | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · สส.ชสอ.                                 | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · สส.สรน.                                 | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · ทุนเรือนหุ้นสะสม                        |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ .....                 |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · รวมสิทธิประโยชน์ทั้งสิ้น                |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · รวมภาระหนี้ทั้งหมด                      |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · จำนวนส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ / เงินกู้ |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |

ในส่วนต่างของสิทธิประโยชน์ดังกล่าวของข้าพเจ้า ต้องการเป็นหลักประกันให้ครอบคลุมเงินกู้ (คิดเป็นอัตราร้อยละ.....)

70%     80%     90%     100%

2. ข้าพเจ้าในฐานะผู้กู้ขอรับรองว่ารายละเอียดในข้อที่ 1. เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)  
...../...../.....

3. ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบข้อมูลข้างต้นแล้ว และยินยอมค้ำประกัน จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)  
...../...../.....



รับที่.....  
วันที่...../...../.....



หนังสือที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินที่.....

**คำเตือน** ผู้ขอต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่รับพิจารณา

## คำขอกู้เงินสามัญทั่วไป

คงต้น  คงยอด

**\*\*\*สำหรับเจ้าหน้าที่\*\*\***

สสท. (ลำนที่ 1)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 2)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 3)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
กสท. (ลำนที่ 4)	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
สส.ชสอ.	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
สส.สธน.	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น
ประกัน	<input type="checkbox"/> เป็น	<input type="checkbox"/> ไม่เป็น

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

ข้าพเจ้า.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท เสนอคำขอกู้สามัญทั่วไป  
เพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญทั่วไปของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งการกู้โดยละเอียด).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าเป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  ลูกจ้างชั่วคราว  พนักงานราชการ  ข้าราชการบำนาญ  
 อื่นๆ .....ตำแหน่ง.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./รพ.).....  
ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....ID Line.....

ข้อ 3. ในเวลานี้ข้าพเจ้ามีหุ้นอยู่ในสหกรณ์ รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท  
และข้าพเจ้าส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนอยู่ในอัตรา.....บาท

ข้อ 4. ข้าพเจ้ามีหนี้สินอยู่ต่อสหกรณ์ในฐานะผู้กู้ ดังต่อไปนี้

(1) หนังสือกู้สามัญทั่วไป...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
เพื่อ.....		ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(2) หนังสือกู้สามัญพิเศษที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(3) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการฯ.....ที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(4) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อการศึกษาที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(5) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(6) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการเพื่อ สสท./ สส.ชสอ. ที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(7) หนังสือกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินที่...../.....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท
(8) .....	วันที่.....	ต้นเงินคงเหลือ .....	บาท

(โปรดพลิกด้านหลัง) ➡



ข้อ 5. นอกจากเงินค่าหุ้นซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้าประกันดังต่อไปนี้ คือ

### สมาชิกที่เป็นผู้ค้าประกัน

(1) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(2) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(3) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(4) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(5) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(6) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(7) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....

(8) ชื่อ.....เลขทะเบียนที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่า  หม้าย  
ตำแหน่ง.....สังกัดหน่วยงาน (สสจ./สสอ./ รพ.).....  
จังหวัด.....เงินเดือน/ ค่าจ้าง.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....

ลายมือชื่อ.....



ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

[ ] ต้นเงินเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนด จำนวน.....งวด

[ ] ต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดๆ ละ.....บาท จำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์จ่ายเงินกู้ให้

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญทั่วไปให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญทั่วไปด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

(.....)



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญทั่วไปสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เรียน ผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดหน่วยงาน.....

มีเงินเดือน ประจำเดือน.....คงเหลือสุทธิจำนวน.....บาท

มีความประสงค์ขอกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เป็นเงิน.....บาท

(.....)ส่งชำระเดือนละ.....บาท

(.....) จำนวนงวดชำระ.....งวด

เพื่อนำไปใช้ดังต่อไปนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และโปรดลงนามรับรอง ในคำขอกู้เงินด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

.....

(.....) ผู้ขอกู้

### ความเห็นของกรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน

ควรพิจารณาให้กู้

ความเห็นเพิ่มเติม.....

ไม่ควรพิจารณาให้กู้

เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการ/ผู้แทนหน่วยงาน.....

### ความเห็นของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน

ทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



**รายการต่อไปนี้เป็นเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์กรอกเอง**  
**รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้ขอู้**

ผู้ขอู้สามารถกู้ได้ในวงเงิน.....บาท

เงินได้ รายเดือน (บาท)	จำนวน เงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ					
		สามัญ ทั่วไป (บาท)	เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน (บาท)	สามัญ สวัสดิการ (บาท)	ซื้อหุ้นตาม เงื่อนไข (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค้ำหุ้นรายเดือน หรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย  
(2) สมาชิกขอู้สามัญทั่วไป [ ] เต็มวงเงิน [ ] ไม่เต็มวงเงิน

..... เจ้าหน้าที่  
วันที่...../...../.....

วินิจฉัยโดยคณะกรรมการเงินกู้ชุดที่ .....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....  
ลงมติ อนุมัติ

ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....  
ประธานกรรมการ..... เลขานุการ..... ผู้จัดการ.....





# หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน หัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รับราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด เลขทะเบียน.....

มีความประสงค์ให้ส่วนราชการที่ข้าพเจ้าสังกัด หักเงินเพื่อส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ที่เป็นสมาชิก

ดังนั้น เพื่อปฏิบัติให้เป็นไปตามหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค.0526.52654 ลงวันที่ 10 เมษายน 2543 เรื่องการหักเงิน ณ ที่จ่ายของ  
เจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่  
สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้สามัญทั่วไปตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....  
หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน**เป็นลำดับแรก**

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตกทอด เงิน กบข.  
เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุข เงินจาก สสท. ,  
เงินจาก สส.ชสอ. , เงิน กสทท. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน  
หักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แจ้งแล้ว  
ส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

ข้อ 3. การหักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ บำเหน็จตกทอด เงิน ฌกส.กระทรวงสาธารณสุข เงินกบข., เงิน กสจ.,  
เงิน สสท., เงิน สส.ชสอ., เงิน กสทท. หรือเงินอื่นใด เมื่อได้หักชำระหนี้ภาษีอากร ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินส่งให้สหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด **ก่อนเป็นลำดับแรก**

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการชำระ  
หนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินดี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
หรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ถูกต้อง  
ตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัด  
และสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)