



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

ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังนี้

ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน

ใช้บุคคลค้ำประกัน

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

วันที่.....

### เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้สามัญเพื่อยานพาหนะ

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. สำเนาใบจองรถใหม่/สำเนาสัญญาจะซื้อจะขาย/ใบเสนอราคา(กรณีรถมือสอง)  
/เอกสารแสดงยอดปิดสินเชื่อ(กรณีได้ถอนสินเชื่อ)
  11. ให้ส่งคำขอกู้เงินสามัญเพื่อยานพาหนะพร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการขอกู้ ข้อ 1-10  
ที่กรรมการหน่วยงานหรือผู้แทนหน่วยงานที่สมาชิกสังกัด ตรวจสอบก่อนที่จะนำส่งที่สหกรณ์ฯ
- \* ถ้าเอกสารไม่เรียบร้อยสหกรณ์ฯจะไม่รับพิจารณา  
\* เอกสารของผู้กู้ และคู่สมรส ต้องรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ และลงลายมือชื่อให้เหมือนกันทุกฉบับ

หมายเหตุ

1. เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ
2. ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาลูกลื่นสีน้ำเงิน
3. กรณีผู้กู้เป็นข้าราชการบำนาญ ไม่ต้องเสนอในส่วนของผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน \*\*

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่า หลักฐานถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการหรือผู้แทนหน่วยงาน สสอ./รพ.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ



# แบบแสดงสิทธิประโยชน์ของผู้กู้ เพื่อประกอบการพิจารณาของผู้ค้ำประกัน

ตามที่ .....

สมาชิกเลขที่.....

มีความประสงค์กู้เงินของสหกรณ์ฯ ประเภทเงินกู้ สามัญเพื่อยานพาหนะ

จำนวนเงินกู้ \_\_\_\_\_ บาท

- |    |   |                          |           |              |     |
|----|---|--------------------------|-----------|--------------|-----|
| 1. | โดยมีสิทธิประโยชน์ดังนี้                  |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · สสธ. (ล๊านที่ 1 )                       | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสธ. (ล๊านที่ 2)                        | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสธ. (ล๊านที่ 3)                        | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · กสธ. (ล๊านที่ 4)                        | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | 1,000,000.00 | บาท |
|    | · สส.ชสอ.                                 | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · สส.สธน.                                 | <input type="checkbox"/> | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · ทุนเรือนหุ้นสะสม                        |                          | จำนวนเงิน | _____        | บาท |
|    | · เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ .....                 | .....ปี                  | 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...../...../.....

คำเตือน ผู้ขอผู้ต้องกรอกข้อความตามรายการที่กำหนดไว้ในแบบคำขอกู้ด้วยลายมือของตนเอง โดยถูกต้องและครบถ้วน มิฉะนั้น สหกรณ์จะไม่รับพิจารณา



## คำขอกู้เงินสามัญ

### เพื่อยานพาหนะ

คงต้น  คงยอด

หนังสือกู้ที่...../.....  
วันที่...../...../.....  
บัญชีเงินกู้ที่.....

\*\*\*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 เสนอคำขอกู้สามัญเพื่อยานพาหนะเพื่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด โปรดพิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญเพื่อยานพาหนะของสหกรณ์ 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) หนังสือกู้สามัญสวัสดิการ.....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 ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้ คือ

**ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกัน**

ลำดับที่	รายการ	ลายมือชื่อ
1.	ใช้ทุนเรือนหุ้นเป็นหลักประกันเงินกู้	

**สมาชิกที่เป็นผู้ค้ำประกัน**

(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.....



ข้อ 6. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอส่งต้นเงินกู้พร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราตามที่สหกรณ์กำหนดเป็นงวดรายเดือนแบบ

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

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

ข้อ 7. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือสำหรับเงินกู้สามัญเพื่อยานพาหนะให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 8. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตจากคู่สมรสซึ่งทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานท้ายคำขอกู้และหนังสือกู้สามัญเพื่อยานพาหนะด้วย

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

(.....)



## สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินสามัญเพื่อยานพาหนะสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน 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 เพื่อ ยานพาหนะ (บาท)	เพื่อเหตุ ฉุกเฉิน (บาท)	สามัญ สวัสดิการ (บาท)	ซื้อหุ้นตาม เงื่อนไข (บาท)	รวม (บาท)	วงเงินกู้ คงเหลือ (บาท)

- หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือ ขาดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน หรือไม่ [ ] เคย [ ] ไม่เคย  
(2) สมาชิกขอู้สามัญเพื่อยานพาหนะ [ ] 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 ที่จ่ายของเจ้าหน้าที่ที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ดังนี้

ข้อ 1. ยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงิน หักเงินเดือน ค่าจ้าง เงินบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์ฯ แจ้งในแต่ละเดือน เพื่อส่งชำระหนี้เงินกู้พิเศษหลักทรัพย์แก่สมาชิกตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณีให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้าทุกเดือน**เป็นลำดับแรก**

ข้อ 2. กรณีที่ข้าพเจ้าพ้นจากการเป็นข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญ หรือได้รับบำเหน็จบำนาญ บำเหน็จตกทอด เงิน กบข. เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับลูกจ้างประจำของส่วนราชการ (กสจ.) เงินฌาปนกิจสงเคราะห์กระทรวงสาธารณสุข เงินจาก สสท. , เงินจาก สส.ชสอ. , เงิน กสท. หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าหรือทายาทของข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินหักเงินจากเงินดังกล่าวที่ข้าพเจ้าหรือทายาทพึงได้รับจากทางราชการ ตามจำนวนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แจ้งแล้วส่งเงินจำนวนนั้นให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด แทนข้าพเจ้า

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

ข้อ 4. หนังสือยินยอมนี้ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และข้าพเจ้าสัญญาว่าไม่มีการถอนให้คำยินยอมทั้งหมด จนกว่าจะมีการชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 5. กรณีข้าพเจ้าโอนย้ายไปอยู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการอื่น ข้าพเจ้ายินดี ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานราชการที่ข้าพเจ้าย้ายสังกัดหักเงิน ตามข้อ 3 ให้สหกรณ์แทนข้าพเจ้าทุกเดือน

หนังสือยินยอมฉบับนี้ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้า และได้ตรวจสอบข้อความและถ้อยคำในหนังสือนี้ทั้งหมดแล้ว ถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ข้าพเจ้าได้ทำหนังสือยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหักเงินได้รายเดือน และเงินได้อื่น จำนวน 3 ฉบับ มอบไว้ให้สหกรณ์หน่วยงานต้นสังกัดและสำหรับข้าพเจ้าเก็บไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(สมาชิก)

(.....)

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน จำกัด ยอมรับข้อเสนอ ตามที่ผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

(.....)