



แบบบันทึกเสนอรายละเอียดประกอบการพิจารณา.....

เรียน คณะกรรมการเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด

วันที่.....

1. ข้อมูลส่วนตัว ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....
2. เงินเดือน+เงินประจำตำแหน่ง.....บาท 15 % ของรายได้ต้องมีเงินเดือนคงเหลือจำนวน.....บาท
3. วงเงินขอกู้ (ยอดใหม่) .....บาท หนี้เดิมคงเหลือ/ซื้อหุ้นเพิ่ม.....บาท
4. วงเงินขอกู้ (ยอด เดิม) .....บาท (จำนวนงวดหนี้เดิมที่ส่งมาแล้ว.....งวด
5. รายการชำระเงินกู้ ดังนี้
  - 5.1 ค่าหุ้นรายเดือน..... บาท
  - 5.2 เงินต้น + ดอกเบี้ย/ประเภท..... บาท จำนวนงวดที่ส่ง.....งวด
  - 5.3 เงินต้น + ดอกเบี้ย การศึกษา/ฉุกเฉิน/ดำรงชีพ .....บาท จำนวนงวดที่ส่ง.....งวด
  - 5.4 รายการหักส่วนราชการ..... บาท  ส่งแบบธนาคาร  ส่งแบบสหกรณ์
  - 5.5 ธนาคาร ( อื่น ๆ) ..... บาท

7. บันทึกของสมาชิกผู้กู้

6. จำนวนเงินคงเหลือทั้งสิ้น ( 2 - 5 ).....บาท
- 7.บันทึกเสนอของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบข้อมูลสมาชิกยื่นกู้เงินสหกรณ์ฯ ที่ไม่เป็นไปตามระเบียบ ดังต่อไปนี้
  - 7.1 ( ) เงินเดือนผู้กู้คงเหลือไม่ถึง 15 % ตามระเบียบ ว่าด้วยเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน หมวด 2 ข้อ 14
  - 7.2 ( ) เงินเดือนผู้กู้คงเหลือไม่ถึง 15 % ตามระเบียบ ว่าด้วยเงินกู้พิเศษ หมวด 1 ข้อ 22 (2)
  - 7.3 ( ) เงินเดือนผู้กู้คงเหลือไม่ถึง 15 % ของเงินกู้ประเภทสามัญ ตามที่คณะกรรมการเงินกู้กำหนด
  - 7.4 ( ) เงินเดือนผู้กู้คงเหลือไม่ถึง 1,000 บาท ของเงินกู้ประเภทสามัญ /เงินกู้ฉุกเฉิน/เงินกู้พิเศษ
  - 7.5 ( ) เป็นสมาชิกตั้งแต่.....เดือนขึ้นไป กู้ได้ไม่เกิน.....ตามระเบียบหมวด 2 ข้อ 14(1)
  - 7.6 ( ) สมาชิกขอกู้เงินสามัญวงเงินกู้ยอดเดิมชำระมาแล้วไม่ถึง 6 เดือนตามระเบียบหมวด 2 ข้อ 15
  - 7.7 ( ) เงินกู้สามัญยอดใหม่ชำระไม่ถึง 12 งวด ตามระเบียบว่าด้วยการให้กู้เงินประเภทสามัญ หมวด2 ข้อ19 (2)
  - 7.8 ( ) ผู้ค้ำประกันของผู้ค้ำประกันเกิน 9 คน ระเบียบว่าด้วยเงินกู้สามัญ ข้อ 23 (3)

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

9.ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกัน  
ตามบันทึกของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบทุกประการ  
จึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานด้านล่าง

1. ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 2.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 3.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 4.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 5.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 6.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 7.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 8.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)
- 9.ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

10. ความคิดเห็นของกรรมการ

เรียน ประธานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด  
คณะกรรมการได้ตรวจสอบหลักฐานและความจำเป็นประกอบการ  
พิจารณาครบถ้วนถูกต้องแล้วเห็นควรอนุมัติวงเงิน.....บาท  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

11. ความคิดเห็นของประธานกรรมการ

- ลงชื่อ.....กรรมการ
- ( ) อนุมัติ (.....)
- ( ) ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....กรรมการ  
(.....)
- ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ  
(ดร.มะณู บุญศรีมณีชัย)

อนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขหนองคาย จำกัด  
ครั้งที่...../.....วันที่.....