



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/ดำรงชีพบาท จำนวนงวดที่ส่ง.....งวด
 - 5.4 รายการหักส่วนราชการ..... บาท ส่งแบบธนาคาร ส่งแบบสหกรณ์
 - 5.5 ธนาคาร (อื่น ๆ) บาท

8. บันทึกของสมาชิกผู้กู้

- รวม.....บาท
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 ข้อ18 (2)
 - 7.8 () ผู้ค้ำประกันของผู้กู้ค้ำประกันเกิน 9 คน ระเบียบว่าด้วยเงินกู้สามัญ ข้อ 23 (3)

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

9.ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมค้ำประกัน
ตามบันทึกของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบทุกประการรวมถึง
การไม่ขอซื้อหุ้นเพิ่มตามระเบียบเงินกู้ของสหกรณ์ฯ
(กรณีซื้อหุ้นเพิ่ม)

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.....