



เลขที่รับ.....  
 รับวันที่.....  
 เอกสารประกอบคำขอกู้ครบ  
 .....เจ้าหน้าที่

หนังสือที่ พค1...../.....  
 วันที่.....  
 บัญชีเงินกู้ที่.....

### แบบคำขอกู้โครงการเงินกู้พิเศษ

เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

เขียนที่.....  
 วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สถานภาพ.....  
 ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....  
 จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อดี.....รับราชการหรือทำงาน  
 เป็น  ข้าราชการ  ข้าราชการบำนาญ  ลูกจ้างประจำ  พนักงานราชการ  พนักงานกระทรวงสาธารณสุข  
 อื่น..... ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
 มีเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้ โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการ  
 แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อโปรดพิจารณา ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอกู้เงิน จำนวน.....บาท (.....)

โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการกู้โดยชัดเจน).....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังนี้

เงินต้นเท่ากันทุกงวดงวดละ.....บาท (พร้อมด้วยดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด)  
 เป็นจำนวน.....งวด

เงินต้นรวมดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวดงวดละ.....บาท (ดอกเบี้ยตามอัตราที่สหกรณ์กำหนด)  
 เป็นจำนวน.....งวด

ข้อ 3. ข้าพเจ้าขอเสนอหลักประกัน ดังต่อไปนี้ คือ

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	สมาชิก เลขทะเบียน	สถานภาพ	ทำงานประจำ ในตำแหน่ง/สังกัด	มีเงินเดือน / ค่าจ้าง	ลายมือชื่อ ผู้ค้ำประกัน
1						
2						

ข้อ 4. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือสำหรับโครงการเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้ไว้ต่อสหกรณ์ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ  
 (.....)

#### หลักฐานประกอบของผู้กู้ ผู้ค้ำประกัน คู่สมรส

- สำเนาบัตรประชาชน
- สลิปเงินเดือนย้อนหลังได้ไม่เกิน 3 เดือน (ยกเว้นสมาชิกผู้รับบำนาญ หรือบำเหน็จรายเดือน ไม่ต้องแนบสลิปเงินเดือน)

**หมายเหตุ** 1. ให้กรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้อง

- สำเนาเอกสารต้องชัดเจน/รับรองสำเนาถูกต้อง กรณีมีการแก้ไขให้ใช้วิธีขีดฆ่าและลงลายมือชื่อกำกับ (ห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด)

## บันทึกการพิจารณาให้ความเห็นชอบของผู้บังคับบัญชา

วันที่ .....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาตามความรู้เห็นและตามที่ได้สอบถามแล้ว ขอให้ความเห็นดังนี้

- (1) ความมุ่งหมายและเหตุผลแห่งเงินกู้ ซึ่งชี้แจงไว้ในคำขอกู้นี้ เป็นความจริงหรือไม่?  
 จริง                                       ไม่จริง
- (2) ในเวลานี้ผู้กู้มีพฤติกรรมซึ่งอาจถูกออกจากรางานประจำหรือไม่?  
 มี     ไม่มี
- (3) ผู้กู้มีหนี้สินภายนอกสทกรณเป็นจำนวนมากหรือไม่?  
 มี     ไม่มี

ลงชื่อ..... ตำแหน่ง.....  
 (.....)

(รายการต่อไปนี้ เจ้าหน้าที่สทกรณกรอก)

### รายการเกี่ยวกับวงเงินกู้ของผู้กู้

จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินเดือน / ค่าจ้าง (บาท)	เงินค่าหุ้น (บาท)	จำกัดวงเงินกู้ (บาท)	ต้นเงินกู้คงเหลือ						วงเงินกู้คงเหลือ (บาท)	
			ลูกเงิน		สามัญ		ครองชีพ			
			น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)	น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)	น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)		
			พิเศษ		ศึกษา					
			น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)	น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)	น/ส กู้ที่	จำนวน (บาท)		

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

(2) เงินค่าครองชีพคงเหลือ (หลังจากหักค่าใช้จ่ายและการกู้) .....บาท .....% ของเงินได้รายเดือน

### รายการเกี่ยวกับวงเงินค้ำประกันของผู้ค้ำประกัน

จำนวนเงินต้นที่จะต้องค้ำประกัน .....บาท

ลำดับที่	ชื่อผู้ค้ำประกัน	เงินได้รายเดือน	จำกัดวงเงินค้ำประกัน	การค้ำประกันรายอื่น		วงเงินค้ำประกันคงเหลือ (บาท)
				ชื่อผู้กู้	ต้นเงินค้ำประกันคงเหลือ	

หมายเหตุ (1) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินหุ้นรายเดือนหรือไม่  เคย  ไม่เคย

.....เจ้าหน้าที่สทกรณ  
 (.....)  
 ...../...../.....



## บันทึกความจำเป็นและผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....สมาชิก  
สหกรณ์เลขทะเบียนที่..... ขอกู้เงิน “โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบ  
การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)” จำนวน.....บาท  
(.....) เนื่องจากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากผลกระทบ  
การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมีความจำเป็นในการกู้เงินตามโครงการเงินกู้  
พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ดังนี้  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....สมาชิกผู้ขอกู้  
(.....)



บยก. COVID 19 /01-09-2563

แบบคำยินยอมของคู่สมรส  
(สำหรับผู้กู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้านาย/ นาง/นางสาว.....สามี/ภรรยา  
ของนาย/นาง/นางสาว.....ยินยอมให้นาย/นาง/นางสาว  
.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา กู้เงิน “โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อ  
ช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) จำนวนเงิน  
.....บาท (.....) กับสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)



บยค. COVID 19 /01-09-2563

แบบคำยินยอมของคู่สมรส  
(สำหรับผู้ค้าประกัน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... สามี/ภรรยา ของ  
นาย/นาง/นางสาว..... ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว  
..... ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา ค้าประกันเงินกู้ “โครงการเงินกู้  
พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-2019) ของ  
นาย/นาง/นางสาว..... จำนวนเงิน..... บาท  
(.....) กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าประกัน

(.....)