



เลขที่รับ.....

หนังสือเลขที่...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์องค์การเภสัชกรรม จำกัด

คำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (หักเงินโบนัส) เป็นสมาชิกสหกรณ์ 1 ปีขึ้นไป

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์องค์การเภสัชกรรม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....รหัสพนักงาน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....มือถือ.....ได้รับเงินได้รายเดือนปีงบประมาณ 2567

เดือนละ.....บาท มีความประสงค์ขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินตามระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วย การให้เงินกู้แก่สมาชิก

เป็นจำนวนเงินบาท ในขณะที่ข้าพเจ้ามีหนี้สินต่อองค์การเภสัชกรรมดังต่อไปนี้

1. หนี้ชำระตามหมายศาลจำนวนบาท

2. จำนวนวันที่ถูกตัดโบนัส.....วันบาท

3.บาท

รวมบาท

เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บเงินกู้ดังกล่าวพร้อมดอกเบี้ยส่งคืนสหกรณ์ฯ รวมเป็นงวดเดียว จากเงินโบนัสพนักงานองค์การเภสัชกรรมที่ข้าพเจ้าได้รับ ทั้งนี้ โดยให้เป็นตามข้อบังคับและระเบียบที่สหกรณ์ฯ กำหนด กรณีเรียกเก็บเงินกู้จากเงินโบนัสฯ ไม่ได้ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บจากเงินเดือนหรือเงินอื่นที่ได้รับจากองค์การเภสัชกรรม

เอกสารประกอบการขอกู้

1. สลิปเงินเดือนปีงบประมาณ 2567

(ตค. 66 – กย.67 เดือนใดเดือนหนึ่ง)

2. สำเนาบัตรประชาชน

ลงชื่อผู้ขอกู้

ลงชื่อพยาน

ลงชื่อพยาน

เรียน คณะกรรมการเงินกู้

ได้ตรวจสอบหลักฐานถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติ.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

มติคณะกรรมการ อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ข้าพเจ้า.....ได้รับเงิน

จำนวน.....บาท (.....)

เป็นการถูกต้องแล้วเมื่อวันที่.....โดย

ข้าพเจ้ารับเงินเป็นเงินสด

ข้าพเจ้าขอโอนเข้าบัญชีเงินเดือนธนาคารกรุงฯ เลขที่.....

(หากสมาชิกแจ้งความจำเป็นในการรับเงินช่องทางใดแล้ว ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงได้)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

จ่ายเงินถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

วันที่.....