

รับที่.....  
วันที่.....  
เวลา..... น.



### คำเตือน

- การเบิกเงินสัญญาเงินให้ใช้หนี้ก่อนแล้วกันท่านั้น
- เบี้ยนรายละเอียดในคำอุปภัยให้ครบถ้วน

## คำขอรับเงินพิเศษโครงการเพื่อนช่วยเพื่อน

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สำนักงานสุขภาพดีํสุขภาพ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... อายุ..... ปี สถานภาพ.....  
เลขประจำตัวประชาชน ---- เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ  บำนาญ  
 อื่นๆ..... ตำแหน่ง..... สำนัก.....  
ได้รับเงินเดือน/ค่าจ้าง เดือนละ..... บาท ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ขอเสนอคำขอรับเงินพิเศษโครงการเพื่อนช่วยเพื่อน เพื่อโปรด  
พิจารณาดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ข้าพเจ้าขอรับเงิน จำนวน..... บาท (.....)  
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังต่อไปนี้ (ชี้แจงเหตุผลแห่งการรู้โดยชัดเจน) นำไปเป็นค่าใช้จ่ายในการครอบครัวและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....  
ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอเสนอผู้ค้ำประกันดังต่อไปนี้คือ

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	เลขสามาชิก	ตำแหน่ง	เงินเดือน	โทรศัพท์ติดต่อ	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1						

ข้อ 3. ถ้าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ ข้าพเจ้าขอชำระคืนต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนแบบต้นเงินและดอกเบี้ยเท่ากันทุกงวด

โดยคิดงวด ละ..... บาท จำนวน..... งวด

ข้อ 4. ข้าพเจ้าขอให้คำนับว่า ในเวลานี้ ข้าพเจ้าไม่มีอยู่ในช่วงการดำเนินการถูกพิทักษ์ทรัพย์ในคดีล้มละลาย ไม่อยู่ระหว่างถูกฟ้องคดีล้มละลาย

ข้อ 5. ในการรับเงินกู้ ข้าพเจ้าจะได้ทำหนังสือรับเงินพิเศษโครงการเพื่อนช่วยเพื่อนให้ไว้ต่อสำนักงานตามแบบที่สำนักงานกำหนด

(โปรดพิสูจน์หลัง)

ข้อ 6. ในการขอคุ้มครองนี้ คู่สมรสของข้าพเจ้า (ถ้ามี) ได้ตกลงที่จะทำหนังสือยินยอมให้ไว้เป็นหลักฐานตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

ข้อ 7. ในกรณีที่ข้าพเจ้าเป็นผู้ติดนัดชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ดำเนินการดังต่อไปนี้

7.1 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถแจ้งความเป็นหนี้ที่ค้างชำระให้แก่ข้าพเจ้าได้ ข้าพเจ้าตกลงให้สหกรณ์แจ้งความเป็นหนี้ให้แก่บุคคลดังต่อไปนี้

1.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทร.....  
ที่อยู่.....  
2.....เกี่ยวข้องเป็น.....โทร.....  
ที่อยู่.....

7.2 ถ้าสหกรณ์ไม่สามารถติดต่อข้าพเจ้าตามที่อยู่ในสัญญาเงินกู้ฉบับนี้ ข้าพเจ้าตกลงให้ติดต่อไปยังสถานที่ต่อไปนี้

1. สถานที่ทำงาน.....โทร.....  
2. ที่อยู่.....โทร.....

ข้อ 8. ในกรณี ข้าพเจ้าได้แนบทอกสารหลักฐานประกอบคำขอคุ้มครองพิเศษโครงการเพื่อนช่วยเพื่อน ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (ที่ยังไม่หมดอายุ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ ของคู่สมรสผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (ที่ยังไม่หมดอายุ) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน และ คู่สมรส ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน
- สำเนาทะเบียนสมรส, สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ/นามสกุล ของ ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน หรือ คู่สมรส ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (แล้วแต่กรณี)
- หลักประกันเดือนของผู้กู้ ให้เจ้าหน้าที่การเงินของหน่วยงานรับรอง โดยใช้หลักประกันเดือนปัจจุบัน
- สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทยของผู้กู้

ลงชื่อ.....ผู้ขอคุ้มครอง  
(.....)

#### เอกสารคำขอคุ้มครองจะสมบูรณ์ เมื่อตรวจสอบสอบเอกสารข้างต้นครบถ้วนรายการ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้ตรวจสอบ  
(.....)