

ฉบับที่ ๑๑. .... / .....



เอกสารแนบ(พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)

- สำเนาบัตรประชาชน
- สลิปเงินได้ เดือนล่าสุด
- สำเนาทะเบียนบ้าน

กรุณานำส่งใบคำขอพร้อมเอกสารแนบให้สหกรณ์

### คำขอกู้ และหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ภายในวงเงินทุนเรือนหุ้น

กรอกข้อมูลให้ครบ และกรอกข้อมูลที่อยู่ตามสำเนาบัตรประชาชน

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด  
วันที่ .....เดือน.....ปี พ.ศ. ....


ข้าพเจ้า **ชื่อ-สกุล** .....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก **เลขสมาชิก** .....ดำรงตำแหน่ง.....แผนก.....ฝ่าย.....  
บริษัท.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ถนน.....  
ซอย..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....  
อีเมล..... (สหกรณ์แจ้งสถานะทางอีเมล) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำหนังสือ “กู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน

ภายในวงเงินทุนเรือนหุ้น” ไว้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “ผู้ให้กู้” เพื่อเป็นหลักฐานดังนี้

1. ผู้กู้ได้กู้เงินจากผู้ให้กู้เป็นจำนวน **จำนวนเงินที่กู้** .....บาท (..... **จำนวนเงินที่กู้ (ตัวอักษร)**.....) โดยผู้กู้ได้รับเงินกู้จากผู้ให้กู้ครบถ้วนแล้ว กรณีโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้ ถือว่าผู้กู้ได้รับเงินครบถ้วนแล้วในวันที่ผู้ให้กู้โอนเงินจำนวนดังกล่าวเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้กู้
2. ผู้กุดตกลงว่าจะชำระหนี้ตามข้อ 1. แบ่งชำระเป็นงวดต่อเดือน ในอัตราเดือนละ **ยอดผ่อนต่องวด** .....บาท (..... **ยอดผ่อนต่องวด (ตัวอักษร)**.....) จำนวน **จำนวนงวด**..... งวด จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้นครบถ้วน โดยผู้กุดตกลงให้ผู้ให้กู้ คิดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้จำนวนเงินดังกล่าวในข้อที่ 1. ในอัตราดอกเบี้ยตามประกาศของสหกรณ์ ทั้งนี้สหกรณ์ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ (ตรวจสอบตารางคำนวณสินเชื่อได้ที่เว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันของสหกรณ์)

3. ผู้กุดตกลงยินยอมให้ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัทในเครือบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) นายจ้าง ผู้ว่าจ้าง

**SCANเพื่อเข้าเวปคำนวณยอดผ่อนต่องวด**



หรือตรวจสอบจากแอป  
หน้ายื่นคำขอออนไลน์

**คำนวณสินเชื่อ**

วงเงินกู้	<input type="text"/>	บาท	<b>จำนวนเงินที่กู้</b>
อัตราดอกเบี้ย	<input type="text"/>	%	<b>4.5%</b>
จำนวน	งวดที่ต้องการผ่อน	<input type="text"/>	งวด <b>จำนวนงวด</b>
วันที่เริ่มกู้	1	พ.ศ.	2569 <b>วันที่ยื่นออนไลน์</b>
ประเภทการชำระเงิน	ชำระยอดเท่ากันทุกงวด		<b>เลือกชำระยอดเท่ากันทุกงวด</b>

**คำนวณ**

ผู้กู้ได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือนี้แล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุไว้ข้างต้น

**ส่วนของผู้ให้กู้**

ตรวจสอบคำขอกู้ และหลักฐานแล้ว สมาชิกผู้กู้มีเงินได้รายเดือนคงเหลือหลังหักชำระหนี้แล้ว ถูกต้องตามระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนด  
ทุนเรือนหุ้นสะสม.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ /ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

เห็นควรอนุมัติให้เงินกู้ ..... บาท

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้มีอำนาจอนุมัติ  
(.....)

ลงชื่อ..... **ลายมือชื่อผู้กู้**.....ผู้กู้  
(..... **ชื่อ-สกุลผู้กู้**.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้  
(สหกรณ์ออมทรัพย์กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด)

ลงชื่อ..... **ลายมือชื่อพยาน ลำดับที่1**.....พยาน  
(..... **ชื่อ-สกุลพยาน ลำดับที่1**.....)

ลงชื่อ..... **ลายมือชื่อพยาน ลำดับที่2**.....พยาน  
(..... **ชื่อ-สกุลพยาน ลำดับที่2**.....)