



ทะเบียนรับที่...../.....

วันที่...../...../.....

คำขอกู้เงินเบิกเกินบัญชี
สหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

1. ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....ตำแหน่ง.....ที่อยู่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าขอกู้ยืมเงินเบิกเกินบัญชี ระยะเวลาตั้งแต่.....

3. ข้าพเจ้าขอกู้เงินเบิกเกินบัญชีในวงเงิน.....บาท(.....)

4. เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้วข้าพเจ้ายอมรับข้อผูกพันตามข้อกำหนดของโครงการ ดังนี้

4.1 ให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าหักเงิน ได้รายเดือนของข้าพเจ้าส่งให้กับสหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือนตามงวดชำระหนี้ที่ได้กำหนดในแบบอนุมัติเงินกู้

4.2 ถ้าข้าพเจ้าประสงค์จะลาออกหรือย้ายจากราชการหรืองานประจำ ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตาม ระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด ว่าด้วยการดำเนินการต่อสมาชิกโอนย้าย ลาออก ถูกให้ออกจากการเป็นสมาชิก หรือเกษียณอายุราชการ พ.ศ. 2569

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์จ่ายเงินจาก โครงการเบิกเกินบัญชีของข้าพเจ้า โดยขอรับเป็น

เป็นรายงวด เดือนละ เต็มจำนวน.....

โดยนำส่งเข้าบัญชีเงินฝาก ธนาคารสาขา.....หมายเลขบัญชี.....

<p>บันทึกความคิดเห็นเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ</p> <p>สิทธิที่ได้รับตาม โครงการจำนวน.....</p> <p>สมาชิกขอเบิกเกินบัญชีจำนวน.....</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่</p> <p>(.....)</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้</p> <p>(.....)</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ</p> <p>(.....)</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้</p> <p>(.....)</p> <p>.....พยาน</p> <p>(.....)</p>
---	---

เอกสารหลักฐานประกอบคำขอกู้เงินเบิกเกินบัญชี

- สำเนาบัตรประจำตัว
- รายการหักเงินเดือน ณ ที่จ่ายเดือนสุดท้าย(สลิปเงินเดือน)
- สำเนาหน้าสมุดธนาคาร

หมายเหตุ พนักงานราชการผ่อนได้ไม่เกินสัญญาจ้าง

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด

ใบขอเบิกเงินเกินบัญชี (OD)

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

ขอเบิกเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมเจ้าท่า จำกัด จำนวน.....บาท

(.....) โอนเข้าบัญชีธนาคาร.....สาขา.....

เลขที่บัญชี.....

วงเงินที่ได้รับ.....บาท

วงเงินคงเหลือ.....บาท

.....ผู้รับเงิน

(.....)