

แบบฟอร์มขอกู้
โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรมหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กับธนาคารออมสิน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
๒. ประเภทบุคลากรตำแหน่ง..... สังกัด
๓. อายุปี วันเข้าทำงาน..... วันสิ้นสุดสัญญา
- อายุราชการ/ระยะเวลาปฏิบัติงาน..... ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อกได้
๔. ได้รับเงินเดือน ๆ ละบาท (เงินเดือนสุทธิบาท) รายได้อื่น ๆ เฉลี่ย ต่อเดือน.....บาท
๕. วงเงินที่ขอกู้ จำนวน บาท วัตถุประสงค์ในการกู้

๖. ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติขอกู้เงินตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารฯ และหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กำหนดไว้ทุกประการ
๗. ข้าพเจ้า (ผู้กู้) ยินยอมให้ผู้อำนวยการกองคลังหักเงินเดือน/ค่าจ้างและหรือเงินได้อื่น ที่ข้าพเจ้า(ผู้กู้) มีสิทธิ์ได้รับ นำไปชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินดังกล่าว ให้แก่ธนาคารออมสิน ไม่ว่าจะหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์ แห่งนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า(ผู้กู้) ทราบก่อน
๘. ข้าพเจ้า (ผู้กู้) จะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและหากพบข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงยินดีจะ สละสิทธิ์

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้ขอกู้ วันที่...../...../.....

ความเห็นของกองคลัง

ลงชื่อ.....
 (นางภุมรี ก้องศิริวงศ์)
 รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่...../...../.....

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการโครงการเงินกู้เพื่อพัฒนาบุคลากร

() เห็นชอบและมอบกองการเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการต่อไป

()

ลงชื่อ.....
 (นายวสันต์ สุทธิโส)

ประธานกรรมการพิจารณาสวัสดิการเงินกู้สำหรับบุคลากรฯ
 วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

- ๑.เอกสารฉบับนี้แนบพร้อมสำเนาสลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบันและแบบฟอร์มขอรับรองเงินเดือนของผู้กู้และเมื่อผ่านการพิจารณาแล้วให้ติดต่อกองการเจ้าหน้าที่ภายใน ๕ วันทำการ เพื่อดำเนินการด้านเอกสารอื่นต่อไป
- ๒.ต้องระบุเหตุผลในการขอกู้ทุกครั้ง
- ๓.ผู้ขอใช้สิทธิ์ฯ จะต้องปฏิบัติงานแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานก่อนสิ้นสุดสัญญาไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- ๔.ผู้ได้รับการพิจารณาแล้ว หากไม่รับสิทธิ์ดังกล่าวให้แจ้งมหาวิทยาลัย มิฉะนั้นจะงดพิจารณาอนุมัติวงเงินกู้ เป็นระยะเวลา ๓ เดือน