

## แบบฟอร์มขอกู้

โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรมหาวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กับธนาคารออมสิน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล .....
๒. ประเภทบุคลากร .....ตำแหน่ง..... สังกัด .....
๓. อายุ .....ปี วันเข้าทำงาน..... วันสิ้นสุดสัญญา .....
- อายุราชการ/ระยะเวลาปฏิบัติงาน..... ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ .....
๔. ได้รับเงินเดือน ๆ ละ .....บาท ( เงินเดือนสุทธิ .....บาท ) 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 แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า(ผู้กู้) ทราบก่อน
๘. ข้าพเจ้า (ผู้กู้) จะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและหากพบข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงยินดีจะ สละสิทธิ์

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

ความเห็นของกองคลัง

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

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการโครงการเงินกู้เพื่อพัฒนาบุคลากร

( ) เห็นชอบและมอบกองการเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการต่อไป

( ) .....

ลงชื่อ.....  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ณัฐวุฒิ สุวรรณทิพย์ )

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

หมายเหตุ :

๑.เอกสารฉบับนี้แนบพร้อมสำเนาสลิปเงินเดือนย้อนหลัง จำนวน ๑๒ เดือน

๒.ต้องระบุเหตุผลในการขอกู้ทุกครั้ง

๓.ผู้ใช้สิทธิ์ฯ จะต้องปฏิบัติงานแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานก่อนสิ้นสุดสัญญาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน