

สาขา.....

แบบฟอร์มขอกู้

ติดรูปถ่าย

โครงการสินเชื่อเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตบุคลากรมหาวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี กับธนาคารออมสิน

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
๒. ประเภทบุคลากรตำแหน่ง..... สังกัด
๓. อายุปี วันเข้าทำงาน..... วันสิ้นสุดสัญญา
- อายุราชการ/ระยะเวลาปฏิบัติงาน..... ปี หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้
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 ไม่ว่าจะเป็นหนี้เงินต้น ดอกเบี้ย ค่าอุปกรณ์ แห่งหนี้และค่าเสียหายตามที่ปรากฏในสัญญากู้เงินได้จนเต็มจำนวน ทั้งนี้โดยไม่จำเป็นต้องบอกกล่าวให้ข้าพเจ้า(ผู้กู้) ทราบก่อน
๘. ข้าพเจ้า (ผู้กู้) จะไม่ยกเลิกเพิกถอนความยินยอมนี้ไม่ว่ากรณีใด ๆ จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น
๙. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและหากพบว่าข้อความข้างต้นไม่เป็นความจริงยินดีจะ สละสิทธิ์

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ขอกู้ วันที่...../...../.....

ความเห็นของกองคลัง

.....

ลงชื่อ.....

(นางภุมรี ก้องศิริวงศ์)

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่...../...../.....

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการโครงการเงินกู้เพื่อพัฒนาบุคลากร

() เห็นชอบและมอบกองการเจ้าหน้าที่เพื่อดำเนินการต่อไป

()

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ดร.ณัฐฉา สุวรรณทิพย์)

ประธานกรรมการพิจารณาสวัสดิการเงินกู้สำหรับบุคลากรฯ

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ :

๑.เอกสารฉบับนี้แนบพร้อมสำเนาสลิปเงินเดือนย้อนหลัง จำนวน ๓ เดือน

๒.ต้องระบุเหตุผลในการขอกู้ทุกครั้ง

๓.ผู้ใช้สิทธิ์ฯ จะต้องปฏิบัติงานแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน และมีระยะเวลาในการปฏิบัติงานก่อนสิ้นสุดสัญญาไม่น้อยกว่า ๖ เดือน