สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด
บันทึกการจ่ายเงินกู้

วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินกู้
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ตามที่ ..... เลขที่สมาชิก..... สังกัด .....
ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด จำนวนเงิน ..... บาท มีข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. เงินได้รายเดือน ..... บาท
   มีหนี้สถาบันการเงินอื่นหักจากเงินได้รายเดือน ..... บาท
   เงินได้รายเดือนคงเหลือสุทธิ ..... บาท

2. ภาระผูกพันกับสหกรณ์

รายการ	ต้นเงิน	ดอกเบี้ย	จำนวนเงิน
หุ้นรายเดือน			
		รวมจำนวนเงินสุทธิ	
		ร้อยละเมื่อเทียบกับเงินได้รายเดือน	

3. ศาลสั่งอายัดเงินปันผลและเฉลี่ยคืนอยู่หรือไม่ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช้

☐ รับเงินกู้งวดเดียว / ☐ รับเงินกู้เป็นงวด ๆ รับงวดที่ ..... จำนวน ..... บาท โดยมีรายการที่ต้องหักชำระหนี้และหักรายการอื่น ๆ ดังต่อไปนี้

1. หนี้ สัญญาที่..... จำนวน..... บาท ดอกเบี้ย ..... บาท
2. หนี้ สัญญาที่..... จำนวน..... บาท ดอกเบี้ย ..... บาท
3. หนี้ สัญญาที่..... จำนวน..... บาท ดอกเบี้ย ..... บาท
4. จำนวนหุ้นที่ต้องซื้อเพิ่ม..... บาท รวมมีหุ้น ..... บาท
5. เงินฝากลุ้นโชค..... บาท รวมมีเงินฝากลุ้นโชค ..... บาท
6. กองทุนเงินกู้สามัญ..... บาท รวมมีเงินกองทุนเงินกู้สามัญ..... บาท
7. เงินฝากหัก 1 % ของเงินคงเหลือรับสุทธิ ..... บาท

<u>สรุป</u> ยอดเงินสุทธิที่ต้องจ่าย หลังจากหักรายการที่ 1 - 7 แล้ว ☐ เงินสด ..... บาท
☐ เข้าบัญชี (ผู้กู้) ธนาคาร ..... เลขที่..... จำนวน..... บาท
☐ เช็ค ..... บาท <u>หมายเหตุ</u> ต้องเพิ่มเงินชำระอีก จำนวน ..... บาท

☑ อนุมัติ

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

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ
(นางระเบียบ ชูวา)
...../...../.....

ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ไปถูกต้องครบถ้วนแล้ว

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน/ผู้รับมอบอำนาจ
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(.....)
...../...../.....