



แบบตรวจสอบเอกสารเงินกู้สามัญ  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขพิจิตร จำกัด

ของ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ(ระบุ).....ทะเบียนสมาชิก..... ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

เอกสารประกอบการขอกู้เงินสามัญ สำหรับผู้ค้าประกัน

กรณีสถานภาพโสด

- |  |                          |    |                          |       |
|--|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| 1. ค่าเดือนสำหรับผู้ค้าประกัน  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 2. หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประกัน                         | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u>   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u> | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประกัน                                    | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประกัน   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 8. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |

กรณีสถานภาพสมรส

- |  |                          |    |                          |       |
|--|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| 1. ค่าเดือนสำหรับผู้ค้าประกัน  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 2. หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประกัน                         | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u>   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u> | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประกัน                                    | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประกัน   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 8. สำเนาทะเบียนสมรส ของผู้ค้าประกัน  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 9. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของคู่สมรสผู้ค้าประกัน                             | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 10. ทะเบียนบ้าน ของคู่สมรสผู้ค้าประกัน   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 11. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |

กรณีสถานภาพ หย่า/หม้าย

- |  |                          |    |                          |       |
|--|--------------------------|----|--------------------------|-------|
| 1. ค่าเดือนสำหรับผู้ค้าประกัน  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 2. หนังสือค้ำประกันสำหรับเงินกู้สามัญ  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 3. หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินชำระหนี้ ของผู้ค้าประกัน                         | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 4. หนังสือยินยอมให้หักบัญชีเงินฝากธนาคาร ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u>   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 5. หนังสือหักเงินเดือนเพื่อชำระหนี้สหกรณ์ฯ ของผู้ค้าประกัน <u>กรณีข้าราชการบำนาญ</u> | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 6. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ ของผู้ค้าประกัน                                    | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 7. ทะเบียนบ้าน ของผู้ค้าประกัน   | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 8. สำเนาใบหย่า / สำเนาใบมรณบัตร  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |
| 9. สำเนาการเปลี่ยนชื่อ-สกุล ฯลฯ (ถ้ามี)  | <input type="checkbox"/> | มี | <input type="checkbox"/> | ไม่มี |

(หลักฐานประกอบการค้าประกัน จะต้องเป็นสำเนาที่มีภาพชัดเจน สำเนาบัตรประจำตัวไม่หมดอายุ มีการรับรองสำเนาทุกฉบับ)

<b>ผู้กู้/ผู้ส่งเอกสาร</b>	
ส่งวันที่.....	
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วครบ
<input type="checkbox"/>	เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วไม่ครบ
ลงชื่อ.....	
( )	
วันที่.....	
เวลา.....	

<b>จนท.สินเชื่อ /จนท.ผู้รับเอกสาร</b>	
รับวันที่.....	
ตรวจสอบเอกสารครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/>	
แจ้งสมาชิก <input type="checkbox"/>	โทร..... <input type="checkbox"/> แจ้งเจ้าตัว
<input type="checkbox"/> แจ้งผู้ส่งเอกสาร	
ลงชื่อ.....	
( )	
วันที่.....	
เวลา.....	