

ชมรมสายงานพยาบาล

แบบขอกู้เงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สกุล..... อายุ.....ปี
สมาชิกตลอดชีพเลขที่..... ตำแหน่ง.....
อัตราเงินเดือน..... บาท ปฏิบัติงานที่ กอง/ศูนย์ฯ
สาขา..... ศูนย์ประสานงาน.....

มีความประสงค์ขอกู้เงินจากชมรมสายงานพยาบาล สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร จำนวน.....บาท
โดยยินยอมจ่ายดอกเบี้ย.....บาท (ชำระทันทีในวันรับเงินกู้) ข้าพเจ้าสัญญาว่า จะจ่ายเงินคืนเป็นรายเดือน
เดือนละเท่า ๆ กัน จำนวนเดือนละ บาท ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน เป็นเวลา 10 เดือน หลังจากได้รับ
เงินกู้ไปแล้ว

โดยมีผู้ค้ำประกันการกู้เงินครั้งนี้ ชื่อ..... สกุล.....
ตำแหน่ง..... อัตราเงินเดือน..... บาท เกี่ยวข้องเป็น

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้

(ลงชื่อ) ผู้รับรอง

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน

(ลงชื่อ) พยาน

วันที่ เดือน พ.ศ. ที่ยื่นแบบขอกู้เงิน

ระเบียบการกู้เงินจากชมรมสายงานพยาบาลฯ

- 1. ผู้มีสิทธิ์ขอกู้เงินจากชมรมสายงานพยาบาลฯ ต้องเป็นสมาชิกตลอดชีพของชมรมฯ
2. ผู้มีความจำนงกู้เงินให้แจ้งความจำนงพร้อมทั้งยื่นแบบขอกู้เงิน ที่กรอกรายละเอียดครบถ้วน ภายในวันที่ 25 ของเดือน
3. การลงนามรับรองในแบบขอกู้เงิน
ผู้ขอกู้ สมาชิกที่ปฏิบัติงานศูนย์ฯ ผู้รับรอง หัวหน้าพยาบาล
ผู้ขอกู้ หัวหน้าพยาบาล ผู้รับรอง พยาบาลนิเทศ
ผู้ขอกู้ สมาชิกที่ปฏิบัติงานในกองต่าง ๆ ผู้รับรอง หัวหน้ากลุ่มพยาบาลในหน่วยงานนั้น
4. ผู้กู้ต้องยื่นแบบขอกู้เงินพร้อมใบสัญญากู้เงินตามกฎหมายใหม่ โดยผู้ค้ำประกันจะต้องเป็นข้าราชการใน
สำนักอนามัย ระดับไม่ต่ำกว่าผู้ขอกู้ และต้องปฏิบัติงานในศูนย์ฯ หรือ กองเดียวกัน โดยทำสัญญากับเหรียญก /
ผู้ช่วยเหรียญก ของชมรมฯ ก่อนวันรับเงิน หรือ วันที่ยื่นแบบขอกู้เงิน
5. จำนวนเงินที่ให้ผู้กู้ครั้งละ 10,000 บาท เดือนละ 1-2 ราย
6. ผู้กู้ต้องจ่ายดอกเบี้ยทันทีในวันรับเงินกู้ จำนวน 500 บาท
7. การจ่ายเงินคืน ผู้กู้ต้องชำระเงินคืนทุกเดือน เดือนละเท่า ๆ กัน จำนวน 1,000 บาท ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน
เป็นเวลา 10 เดือน หลังจากได้รับเงินกู้ไปแล้ว โดยนำส่งคืนที่ เหรียญก / ผู้ช่วยเหรียญก ของชมรมฯ