

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