



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

251 ถนนท่า 2 ต.ในเมือง อ.เมือง จ.กำแพงเพชร 62000

โทร. 0-5571-1115 โทรสาร 0-5571-4191

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร
เลขที่ 0549
วันที่ 26 ม.ค. 2561
เวลา 11.12 น.

การเงิน 0076

ที่ สอ.กพ 25 / 2561

วันที่ 31 ม.ค. 2561

วันที่ 22 มกราคม 2561

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- | | |
|--|--------------|
| 1. ประกาศยกเลิกการจัดทำประกันชีวิตกลุ่มพิทักษ์สินเชื้อ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. ประกาศรับสมัครสมาชิกสมาคมฯ ลงมติงดชำระค่าของสมาชิกสหกรณ์ กองที่ 2 | จำนวน 1 ชุด |
| 3. ใบสมัครสมาชิกสมาคมฯ ลงมติงดชำระค่าของสมาชิกสหกรณ์ กองที่ 2 | จำนวน 1 ชุด |
| 4. คำขอและหนังสือกู้เงินฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง (ฉป.) | จำนวน 1 ชุด |

ด้วยคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ชุดที่ 60 ประชุมครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2561 ได้มีมติเห็นชอบให้ยกเลิกการจัดทำประกันชีวิตกลุ่มพิทักษ์สินเชื้อ ทุนประกันไม่เกิน 200,000 บาท โดยให้สมาชิกสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฯ ลงมติงดชำระค่าของ กองที่ 2 ดังนั้น ในการนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด จึงขอความร่วมมือท่านได้ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกทราบและดำเนินการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 - 4

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน อธิการบดี (ฝ่ายรองอธิการบดีฝ่าย.....)

- ผู้ดูแลระบบ
- ฝ่ายประชาสัมพันธ์
- ข้าราชการเกษียณ

คณบดี

16 ม.ค. 61

JK 26 05 61

ขอแสดงความนับถือ

(นายคตลับ เพชรรัตน์)

คำสั่ง

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด

คณบดี

- ญน คส.เงิน

- วว. ๖๖๕.

29 ม.ค. 61

สแกนส่งแล้ว

วันที่.....30 ม.ค. 2561

26 ม.ค. 61



ที่ 3 / 2561

**ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด
เรื่อง ยกเลิกการจัดทำประกันชีวิตกลุ่มพิทักษ์สินเชื่อ**

.....

ด้วยตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กำหนดให้สมาชิกที่กู้เงินสามัญประเภท สพ. ต้องจัดทำประกันชีวิตพิทักษ์สินเชื่อ เพื่อคุ้มครองวงเงินกู้สามัญสวัสดิการพัฒนาคุณภาพชีวิต(สห) ไม่เกิน 200,000 บาท และกรมธรรม์จะสิ้นสุดความคุ้มครองในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2561 นั้น คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด ชุดที่ 60 ประชุมครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2561 มีมติเห็นชอบและอนุมัติให้ยกเลิกการจัดทำประกันชีวิตกลุ่มพิทักษ์สินเชื่อตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2561 เนื่องจากผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2 ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 59 จำนวน 7 คน ไปดำเนินการยื่นคำขอจดทะเบียนต่อนายทะเบียนสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ประจำท้องที่เทศบาลเมืองกำแพงเพชร ซึ่งนายทะเบียนได้ตรวจสอบเอกสารประกอบการขอจดทะเบียนสมาคมฯ แล้ว เห็นว่าถูกต้อง ไม่ขัดกับพระราชบัญญัติการอาปนกิจสงเคราะห์ พ.ศ. 2545 และได้อนุญาตให้จดทะเบียนสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2 เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2560 ดังนั้น สมาชิกที่จัดทำประกันชีวิตกลุ่มพิทักษ์สินเชื่อ ทุนประกันไม่เกิน 200,000 บาท มีสมาคมอาปนกิจสงเคราะห์ฯ กองที่ 2 ไว้รองรับเรียบร้อยแล้ว

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 22 มกราคม พ.ศ. 2561

(นายคลัง เพชรรัตน์)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด



ประกาศสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2
เรื่อง รับสมัครสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2

อาศัยมติคณะกรรมการผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2 ประชุมครั้งที่ 1 วันที่ 15 มกราคม 2561 เห็นชอบให้ดำเนินการรับสมัครสมาชิกประเภทสามัญ จำนวนไม่เกิน 5,000 คน สมาคมฯ ให้ความสำคัญคุ้มครองสมาชิกตลอดชีวิต จ่ายเงินสงเคราะห์ศพ ๆ ละ 50 บาท เมื่อเสียชีวิต ทายาทจะได้รับเงินสงเคราะห์ไม่เกิน 250,000 บาท กำหนดการรับสมัคร ดังนี้

1. สมาชิกสหกรณ์ที่จ่ายเงินสามัญสวัสดิการพัฒนาคูณภาพชีวิต (สพ.) ที่จัดทำประกันชีวิตที่กษลิณตัวเองเงินคุ้มครอง 200,000 บาท
2. สมาชิกสหกรณ์ที่มีได้เงินสวัสดิการพัฒนาคูณภาพชีวิต (สพ.) มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกด้วยความสมัครใจ
3. เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ 16 มกราคม ถึงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2561

โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

- | | |
|---------------------------|------------------------------|
| 1. เงินค่าสมัครสมาชิกใหม่ | จำนวน 100 บาท (ตามข้อบังคับ) |
| 2. เงินค่านำร่อง | จำนวน 50 บาท (ต่อ 1 ปี) |
| 3. เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า | จำนวน 2,000 บาท (ต่อ 1 ปี) |

การจ่ายเงินค่าสมัคร เงินค่านำร่อง และเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า โดยวิธีเพิ่มในสัญญาเงินกู้ฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง (จป.) ในกรณีสมาชิกยังไม่มีสัญญาเงินกู้ดังกล่าว ให้ดำเนินการจัดทำสัญญา ตามแบบที่สหกรณ์กำหนด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 15 มกราคม 2561

(นายตลับ เพชรรัตน์)

ผู้เริ่มก่อการจัดตั้งสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์
ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด กองที่ 2

เอกสารประกอบ:

1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
4. ใบสำคัญการเปลี่ยน ชื่อ-สกุล (ถ้ามี)
5. ใบรับรองแพทย์ของรัฐฉบับจริง มีอายุไม่เกิน 30 วัน
6. สำเนาบัตรและสำเนาทะเบียนบ้านผู้รับเงินสงเคราะห์

ส.ส.ก. 2



ใบสมัครสมาชิก ประเภทสามัญ

สมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (ส.ส.ก. 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานภาพ โสด สมรส คู่สมรสชื่อ..... หย่า หรือ หม้าย

สมาชิกสามัญของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....

(1) ภูมิลำเนาที่

ตำแหน่ง.....สังกัด โรงเรียน / หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

(2) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

(3) ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....

E-mail.....

(4) การชำระเงิน

- สมาชิกสามัญใหม่	1.เงินค่าสมัครสมาชิกใหม่	จำนวน	100	บาท	(ตามข้อบังคับ)
	2.เงินค่าบำรุง	จำนวน	50	บาท	(ต่อ 1 ปี)
	3.เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า	จำนวน	2,000	บาท	(ต่อ 1 ปี)
	รวมทั้งสิ้น	จำนวน	2,150	บาท	

- ชำระเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าประจำปี สมาคมฯ จะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้า โดยวิธีเพิ่มในสัญญาเงินกู้ถูกเงินเพื่อชำระหลักประกันความเสี่ยง (ฉป) ตามที่ระเบียบฯ กำหนดไว้

- กรณีเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไม่เพียงพอ สมาคมฯ จะเรียกเก็บเงินสงเคราะห์ล่วงหน้าไปกับยอดเรียกเก็บรายเดือนสมาชิกของสหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าได้รับทราบ และเข้าใจวัตถุประสงค์ของข้อบังคับ สมาคมอาสาปณิกสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด แล้ว มีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิก และยินยอมปฏิบัติตามข้อบังคับและเงื่อนไขดังกล่าวทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผู้สมัครเป็นผู้มีคุณสมบัติในการสมัครสมาชิก ส.ส.ก. 2 รวมทั้งได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร และชำระเงินค่าสมัคร ค่าบำรุง และเงินค่าสงเคราะห์ล่วงหน้าครบถ้วนตามข้อบังคับ-ระเบียบ เรื่องรับสมัครสมาชิก ส.ส.ก. 2 หรือการเปิดรับสมัครเป็นกรณีพิเศษ แล้วแต่กรณี

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สำหรับคณะกรรมการ ส.ส.ก. 2

เรียน นายก ส.ส.ก. 2

ตรวจสอบแล้วรับรองว่า สมาชิกมีคุณสมบัติครบถูกต้อง

เห็นควรรับเป็นสมาชิก ส.ส.ก.2

ไม่ควรรับเป็นสมาชิก ส.ส.ก. 2 เนื่องจาก.....

.....

ผู้มีอำนาจเสนอ (แล้วแต่กรณี)

เภรัญญิก/เลขานุการ

อุปนายก

นายกสมาคม

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



ธ.ส.ก.2

หนังสือให้คำยินยอมในการหักเงิน และแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์
สมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด (ธ.ส.ก. 2)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์.....เลขทะเบียนสมาชิก..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....มือถือ.....ทำงานประจำในตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ต่อ.....

2. หากข้าพเจ้าถึงแก่ความตาย ข้าพเจ้าขอมอบสิทธิให้ นาย/นาง/นางสาว.....
บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น..... เป็นผู้จัดการศพของข้าพเจ้า

3. ข้าพเจ้าขอแสดงเจตนาการรับเงินสงเคราะห์จากเงินสงเคราะห์ที่ ธ.ส.ก.2 พึ่งจ่าย หลังจากหักเงินค่าจัดการศพ
ให้บุคคลที่ระบุ โดยจ่ายให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด เท่ากับจำนวนหนี้สินที่ข้าพเจ้าผูกพัน
อยู่ในขณะนั้นเป็นอันดับแรก (ถ้ามี) ส่วนที่เหลือขอมอบให้บุคคล ดังต่อไปนี้

3.1บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.2บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.3บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.4บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

3.5บัตรประชาชน.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....เบอร์โทร.....

อนึ่ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่า การแสดงเจตนาครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ ไม่มีผู้ใดบังคับ ช่มชู้ หรือกระทำการ
ใดๆ ให้ข้าพเจ้าแสดงเจตนาดังกล่าว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ท้ายหนังสือนี้

(ลงชื่อ)ผู้ให้คำยินยอม

(ลงชื่อ)พยาน

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ)เหรียญฉีก

(.....)

(.....)

ลงลายมือชื่อผู้รับเงินสงเคราะห์ไว้เป็นหลักฐานการยินยอมให้หักเงินเพื่อชำระหนี้

1. ผู้รับเงินสงเคราะห์และหรือผู้จัดการศพ ซึ่งต้องเป็นบุคคล(ตามข้อบังคับ ฯ หมวด 7 ข้อ 22 และประกาศกระทรวงพัฒนาสังคมฯ วิธีการจ่ายค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ ข้อ 3) ดังต่อไปนี้

1.1 สามี ภริยา บุตร บิดา มารดา

1.4 ปู่ ย่า ตา ยาย

1.2 พี่น้องร่วมบิดามารดาเดียวกัน

1.5 หลง ป้า น้า อา

1.3 พี่น้องร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน

1.6 ผู้อุปการะเลี้ยงดูหรือผู้อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู

ถ้าไม่มีบุคคลที่สมาชิกระบุไว้ในใบสมัคร ให้สมาคมฯ จ่ายเงินดังกล่าวให้แก่บุคคลใน ข้อ 1. ตามลำดับก่อนหลัง ถ้ามีผู้อยู่ในลำดับเดียวกันหลายคน ให้สมาคมฯ แบ่งเงินค่าจัดการศพหรือค่าจัดการศพและเงินสงเคราะห์ที่เหลืออยู่ให้แก่ทุกคนในสัดส่วนที่เท่ากัน หากไม่อาจแบ่งเงินให้แก่บุคคลใด ได้ให้เงินนั้นตกเป็นของแผ่นดิน

2. ผู้รับเงินสงเคราะห์ ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกำแพงเพชร จำกัด หักเงินเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวจนเสร็จสิ้นก่อนโดยขอรับเฉพาะส่วนที่เหลือจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

2.1.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.4.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.2.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.5.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....
2.3.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....	2.6.....เกี่ยวข้องเป็น..... (ลงชื่อ).....



หนังสือกู้เงินที่.....
วันที่.....

คำขอและหนังสือกู้เงินประเภทฉุกเฉินเพื่อชำระหลักประกันความเสียหาย

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียนคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ผู้กักแห่งเพชร จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ตำแหน่ง.....

รับราชการหรืองานประจำโรงเรียนหรือที่ทำการ.....อำเภอ.....จังหวัดกักแห่งเพชร

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....ได้รับเงินได้รายเดือน / ปานาญ.....บาท ขอเสนอคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินของสหกรณ์ฯ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉินของสหกรณ์ฯ จำนวนเงิน ไม่เกิน 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปชำระหลักประกันความเสียหาย ประกอบด้วย เงินสงเคราะห์ล่วงหน้า ๕๕.๐๐ / ๕๕.๕๐๐ ปีประกันชีวิตกลุ่ม/ปีประกันพิทักษ์เงินเชื่อเงินวางหลักประกันช่วยเหลือสมาชิก

ข้อ ๒ เมื่อข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าจะส่งคืนเงินต้นเท่ากันทุกงวด ภายใน 12 เดือน หรือมากกว่านับตั้งแต่วันที่สหกรณ์ฯ ให้เงินกู้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้แล้ว ข้าพเจ้าขอมอบรับผูกพันค้ำประกัน บัญชี และประกาศการให้กู้เงินเพื่อชำระหลักประกันความเสียหายในข้อ ๑ ของสหกรณ์ฯทุกประการ โดยยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินเดือนของข้าพเจ้าหักเงินเดือนของข้าพเจ้าตามจำนวนงวดชำระหนี้ในข้อ ๒ เพื่อส่งต่อสหกรณ์ฯและคดกลงให้เป็นเงินค้ำประกันของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ฯทั้งหมดเป็นประกันเงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน ด้านเงินกู้ที่ขอกู้จากสหกรณ์ฯเป็นอันถึงกำหนดส่งคืน โดยสิ้นเชิงพร้อมดอกเบี้ยตามที่ค้ำประกัน ข้อที่ ๑๑ ให้สหกรณ์ฯ โอนหุ้นของข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้รายการนี้ได้ทันที

ข้อ ๔ เมื่อถึงกำหนดชำระหลักประกันความเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯเพิ่มวงเงินเพื่อเป็นหลักประกันความเสียหายตามจำนวนเงินที่หักกนดไว้ในประกาศของสหกรณ์ฯ

ขอรับรองว่าผู้ขอกู้ได้ลงลายมือชื่อค่อนหน้าข้าพเจ้า

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

๑. บันทึกของข้าพเจ้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอกู้แล้วเห็นสมควรที่จะให้เงินกู้แก่สมาชิกรายนี้ ดังนี้

จำนวนเงิน บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

วันที่...../...../.....

๒. บันทึกการวินิจฉัย

อนุมัติ ไม่อนุมัติ อื่นๆ

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติ

วันที่...../...../.....

๓. บันทึกการรับเงินกู้

ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่ได้รับอนุมัติแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงินกู้

(.....)

วันที่...../...../.....

๔. บันทึกการอำน

จำเงินถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่การเงิน

(.....)

วันที่...../...../.....