



หนังสือแจ้งความประสงค์ขอปลดล๊อกวงเงินกู้ฉุกเฉิน ATM

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (ผู้กู้)..... อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- เลขทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทรศัพท์สำนักงาน.....มือถือ.....

ได้ทำคำขอและหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน ใช้ผ่านระบบ ATM กับสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด เลขที่สัญญา..... วงเงินที่ได้รับอนุมัติ.....บาท

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอปลดล๊อกวงเงินกู้ฉุกเฉิน ใช้ผ่านระบบ ATM เนื่องจากได้ชำระหนี้เงินกู้ทุกประเภทตามเงื่อนไข โดยให้หน่วยงานหักหน้าฎีกานำส่งสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด และเมื่อได้รับเงินกู้แล้วสมาชิกผู้กู้จะต้องมีเงินรายได้คงเหลือจากหน่วยงานต้นสังกัดหลังจากหักหนี้ทุกประเภทแล้ว เงินคงเหลือให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลายมือชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

เลขทะเบียนสมาชิก.....

หมายเหตุ :

- แนบเอกสารรายการแสดงรายละเอียดการจ่ายเงินเดือนพนักงาน/ลูกจ้าง ของผู้กู้ (ให้แสดงรายการ รายรับ - รายจ่าย แยกเป็นรายการอย่างละเอียด พร้อมให้ ผอ.การคลัง หรือหัวหน้าการคลัง เซ็นรับรอง)