



หนังสือรับรองการมีภาระหนี้ / ไม่มีภาระหนี้ต่อสถาบันการเงินอื่น
ข้อมูลประกอบการพิจารณาเงินกู้

ข้าพเจ้าผู้กู้.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด
เลขทะเบียน.....อายุ.....ปี เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ อื่น ๆ
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์ (มือถือ) (ที่ทำงาน).....เงินได้รายเดือน.....บาท ขอรับรองภาระหนี้ ว่า

- ไม่มีภาระหนี้ มีภาระหนี้ที่ต้องนำเงินไปชำระที่สถาบันการเงินอื่นนอกจากข้อมูลตามสลิปเงินเดือน โปรตรระบุ
- | | |
|---|-------------------------|
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ สหกรณ์อื่น ระบุ..... | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ ธนาคารกรุงไทย | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ ธนาคารออมสิน (ชพค.) | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ ธนาคารออมสิน (ชพส.) | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ ธนาคารออมสิน พัฒนา/สวัสดิการ | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |
| <input type="radio"/> ภาระหนี้ | ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)
ลงวันที่รับรองข้อมูล.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ กรณีสมาชิกผู้กู้แสดงข้อความอันเป็นเท็จ หรือปกปิดข้อความจริงซึ่งควรบอกสหกรณ์ฯ อาจถูกงดการให้เงินกู้
ทุกประเภทและให้ถือว่าเงินกู้นั้นเป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิงหรือยกเลิกสัญญาเงินกู้เงิน ตลอดจนสมาชิกผู้กู้อาจถูก
ดำเนินคดีตามกฎหมาย