

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สลิปเงินเดือนล่าสุด
3. ข้อมูลเครดิตแห่งชาติ (เครดิตบูโร)
4. ข้อมูลหนี้ในระบบ (ถ้ามี)



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด
รับเลขที่
วันที่.....

แบบคำขอเข้าร่วมคลินิกแก้หนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

วัตถุประสงค์

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด จัดให้มีคลินิกแก้หนี้ เพื่อให้ความช่วยเหลือสมาชิกที่ประสบปัญหาหนี้สิน โดยมุ่งเน้นการให้คำปรึกษา วิเคราะห์ปัญหา และหาแนวทางแก้ไขปัญหานี้สินให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาของสมาชิกแต่ละราย สมาชิกที่ประสงค์จะขอรับความช่วยเหลือสามารถยื่นคำขอเข้าร่วมคลินิกแก้หนี้และให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องแก่สหกรณ์ฯ โดยความสมัครใจ เพื่อประกอบการพิจารณาหาแนวทางช่วยเหลือตามความเหมาะสม ทั้งนี้ สหกรณ์ฯ จะเก็บรักษาข้อมูลของสมาชิกไว้เป็นความลับและใช้เพื่อประโยชน์ในการดำเนินงานคลินิกแก้หนี้ เท่านั้น

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด เลขทะเบียน.....
อายุ.....ปี เป็น ☐ ข้าราชการ อายุราชการ ปี ☐ บำนาญ ☐ อื่น ๆ ตำแหน่ง.....
สังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์ (มือถือ) (ที่ทำงาน).....
สถานภาพ.....ชื่อคู่สมรส.....อาชีพคู่สมรส.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่หมู่บ้าน/อาคารหมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับรายรับ - รายจ่าย

ลำดับ	รายการ	จำนวน (บาท)
1.	รายรับประจำเดือน	
	1.1 เงินเดือน/เงินบำนาญ	
	1.2 เงินวิทยฐานะ/เงินประจำตำแหน่ง	
	1.3 เงินเพิ่มพิเศษ(ที่ปรากฏในสลิปเงินเดือน)	
	1)	
	2)	
	1.4 รายรับอื่น ๆ	
	1)	
	2)	
รวมรายรับ		
2.	รายจ่ายประจำเดือน	
	2.1 รายจ่ายประจำ	
	1) ค่าใช้จ่ายอุปโภคบริโภค	
	2) เงินหักการกู้เงิน ข.พ.ค.- ข.พ.ส.	
	3) ชำระหนี้เงินกู้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตครู	
	4) เงินงวดสหกรณ์	
	5) เงินงวดธนาคาร	
	2.2 รายจ่ายอื่น ๆ	
	1)	
	2)	
	3)	

ส่วนที่ 3 ภาระหนี้ นอกจากหนี้สหกรณ์ฯ ท่านยังมีภาระหนี้อื่น ดังนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวน (บาท)
3.	ภาระหนี้ นอกจากหนี้สหกรณ์ฯ	
	1) หนี้กับธนาคาร/สถาบันการเงิน	
	2) หนี้บัตรเครดิต จำนวน บัญชี	
	3) หนี้เช่าซื้อรถ	
	4) หนี้ผ่อนสินค้า	
	5) หนี้โครงการ ชพค./ชพส.	
	6) หนี้นอกระบบ	
	7) หนี้ตามคำพิพากษา	
	8) อื่น ๆ.....	
	1)	
	2)	
	3)	
รวมหนี้		

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเกี่ยวกับทรัพย์สิน

รายละเอียดรายการทรัพย์สินที่มี

ลำดับ	ประเภททรัพย์สิน	รายละเอียดรายการทรัพย์สิน	ผู้ถือกรรมสิทธิ์
1	บ้านที่อยู่อาศัย	(หลัง)	☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
2	รถยนต์	(คัน)	☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
3	จักรยานยนต์	(คัน)	☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
4	ที่ดิน.....แปลง	ไร่.....งาน.....ตรว.....	☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
5	เงินฝาก/เงินออม	(บาท)	☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
6	ทรัพย์สินอื่น ๆ(ระบุ)		☐ ผู้ให้ข้อมูล ☐ คู่สมรส ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

ส่วนที่ 5 การเป็นสมาชิกสมาคมมาปนกิจฯ และหรือการทำประกันชีวิต

- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์ออมทรัพย์นครนนทบุรี จำกัด
- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์ครูไทย (สสอค.)
- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สหกรณ์สมาชิกของชุมนุมสหกรณ์ออมทรัพย์แห่งประเทศไทย (สส.ชสอ.)
- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ไทย (สส.สท.)
- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกขบวนการสหกรณ์ไทย (สส.สก.)
- ☐ สมาคมมาปนกิจสงเคราะห์สมาชิกของสหกรณ์ออมทรัพย์รัฐวิสาหกิจไทย (สสอร.)
- ☐ ประกันชีวิต
- 1.....
- 2.....
- 3.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่แสดงไว้ข้างต้นนี้ถูกต้องและตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อมูล

(.....)