



## ใบสมัครกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

เลขที่สมาชิก.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....  
สังกัด.....ที่อยู่ติดต่อได้เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน .....บาทมีความประสงค์จะส่งเงินสัจจะสะสมเดือนละ.....บาท

ข้าพเจ้าเข้าใจหลักการและเห็นชอบตามวัตถุประสงค์ของกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรีเป็นอย่างดีและสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกลุ่มออมทรัพย์ฯ โดยเคร่งครัดและขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

## การพิจารณาของเลขานุการ

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้ว

- มีคุณสมบัติครบถ้วนสมควรรับเข้าเป็นสมาชิก  
 ไม่สมควรรับเข้าเป็นสมาชิกเนื่องจากขาดคุณสมบัติ ข้อ .....

ลงชื่อ.....เลขานุการ  
(.....)

## การพิจารณาของคณะกรรมการอำนวยการ

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการอำนวยการ  
(.....)



## ใบลาออกกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

เลขที่สมาชิก.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... ตำแหน่ง.....  
 สังกัด.....ขอลาออกจากการเป็นสมาชิกตั้งแต่วันที่.....  
 เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้ามีเงินสัจจะสะสมจำนวน.....บาท มีหนี้ค้ำชำระ จำนวน.....บาท ยินดี  
 ให้คณะกรรมการหักเงินสัจจะสะสมเพื่อชำระหนี้ หากไม่เพียงพอขอชำระส่วนที่ขาดภายในวันที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิก  
 (.....)

### การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่

- ไม่มีภาระการค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิก
- ไม่มีหนี้ค้ำชำระเห็นควรคืนเงินสัจจะสะสม จำนวน.....บาท
- หักหนี้ค้ำชำระแล้วเหลือเงินสัจจะสะสม จำนวน.....บาท
- หักหนี้ค้ำชำระแล้วเห็นควรเรียกเงินเพิ่ม จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่  
 (.....)

### ความเห็นของพัฒนาการอำเภอ/หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย

.....

ลงชื่อ.....  
 (.....)

ตำแหน่ง.....

### การพิจารณาของเลขานุการ

.....

ลงชื่อ..... เลขานุการ  
 (.....)

### การพิจารณาของประธานคณะกรรมการอำนวยการ

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการอำนวยการ  
 (.....)



แบบขอรับเงินสวัสดิการ  
กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....สมาชิกเลขที่.....  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....  
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอรับเงินสวัสดิการช่วยสมาชิก เนื่องจาก.....  
.....เมื่อวันที่..... ดังนี้

- เงินช่วยเหลือสมาชิกกรณีป่วยนอนโรงพยาบาล จำนวน ..... บาท  
 เงินช่วยเหลือสมาชิกกรณี  บิดา  มารดา สามี/ภรรยา  บุตร เสียชีวิต  
จำนวน ..... บาท

ลงชื่อ.....  
(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

หลักฐานการรับเงินสวัสดิการกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

ได้รับเงินสวัสดิการช่วยสมาชิกกรณี ป่วยนอนโรงพยาบาล  บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต  
 สามี/ภรรยาเสียชีวิต  บุตรเสียชีวิต

จำนวน.....บาท (.....) แล้ว

ลงชื่อ.....  
(.....)



แบบรับรองสมาชิกกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี  
กรณีสมาชิกย้ายออกจากจังหวัดลพบุรี

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.)..... สมาชิกเลขที่.....  
ได้ย้ายพื้นที่ภูมิลำเนาไป..... เบอร์โทรศัพท์.....  
มีความประสงค์ที่จะยังคงเป็นสมาชิกกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี โดยสามารถส่งเงินสัจจะสะสม และชำระหนี้  
ให้แก่กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี ได้ตรงตามเวลาและจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของกลุ่มออมทรัพย์พัฒนา  
ชุมชนลพบุรีอย่างเคร่งครัด

โดยมีสมาชิกผู้รับรอง 2 คน ดังนี้

1. (นาย/นาง/น.ส.)..... สมาชิกเลขที่.....
2. (นาย/นาง/น.ส.)..... สมาชิกเลขที่.....

ลงชื่อ.....สมาชิก  
(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง \*  
(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้รับรอง \*  
(.....)

การพิจารณาของคณะกรรมการส่งเสริม

.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการส่งเสริม  
(.....)

การพิจารณาของประธานคณะกรรมการอำนวยการ

- อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการอำนวยการ  
(.....)

หมายเหตุ : \* การรับรองสมาชิกกรณีสมาชิกย้ายออกจากจังหวัดลพบุรีแต่ยังคงสมาชิกภาพ

กรณีที่สมาชิกมีหนี้ค้างชำระผู้รับรองเป็นผู้ค้ำประกันและหรือพัฒนาการอำเภอ/หัวหน้ากลุ่ม/ฝ่าย  
กรณีสมาชิกไม่มีหนี้ค้างชำระ ผู้รับรองเป็นพัฒนาการอำเภอและสมาชิก







คำขอกู้เงินประเภทสามัญ  
กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

แบบ 7ก

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการเงินกู้กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....

อำเภอ/กลุ่ม/ฝ่าย.....มีเงินออมสะสม.....บาท มีหนี้คงเหลือ.....บาท

มีความประสงค์ขอกู้เงินสามัญกลุ่มออมทรัพย์ฯ จำนวน.....บาท (.....)

โดยกำหนดชำระเป็นงวดรายเดือน จำนวน.....งวด (ไม่เกิน 60 งวด)

ในการกู้เงินสามัญดังกล่าวข้าพเจ้ามีผู้ค้ำประกัน จำนวน.....คน ดังนี้

ชื่อ-สกุล	เลขที่สมาชิก	จำนวนเงินออม	จำนวนสัญญาที่ค้ำประกัน	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

การชำระเงินดังกล่าวข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามระเบียบของกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี และขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ขอกู้ (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มออมทรัพย์ฯ

รวมทั้งสัญญาผู้ค้ำประกันทุกราย ได้ค้ำประกันเงินกู้สามัญ ไม่เกิน 3 ราย

จำนวนเงินออมที่สมาชิกและผู้ค้ำประกันฝากไว้กับกลุ่มออมทรัพย์ฯ รวมจำนวน.....บาท

จำนวนเงินที่เห็นควรอนุมัติ.....บาท (.....)

จำนวนเงินกู้สามัญคงเหลือ.....บาท ผู้กู้จะได้รับเงินกู้หลังหักชำระหนี้แล้ว.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

คณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติ.....บาท

(ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ  
(.....)



เลขที่สัญญา...../.....ลงวันที่ .....

สัญญาเงินกู้ประเภทสามัญ  
กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

เขียนที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลพบุรี..

วันที่.....

ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....ตำแหน่ง.....  
สังกัด อำเภอ/กลุ่ม/ฝ่าย.....โทรศัพท์มือถือ.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน.....บาท (.....)  
เพื่อนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้.....และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้  
โดยถูกต้องแล้ว โดยขอชำระคืน.....งวด (ไม่เกิน 60 งวด)

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินต้นและดอกเบี้ยแก่กลุ่มออมทรัพย์ฯ ทุกเดือน ตามระเบียบที่กำหนด เริ่มชำระงวด  
แรกภายในเวลาไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่เริ่มสัญญาเงินกู้ โดยวิธีผ่อนชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือน และใช้อัตรา  
ดอกเบี้ยตามระเบียบที่กำหนด

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มออมทรัพย์ฯ ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้รายเดือน  
เงินหุ้น เงินฝาก เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ทางราชการพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนให้  
กลุ่มออมทรัพย์ฯ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

ข้อ 5. หากข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกันเป็นเวลาถึงสองเดือนหรือผิดนัด  
การส่งเงินงวดชำระหนี้ถึงสามคราว เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ย และค่าปรับในทันที โดยมีต้อง  
คำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 6. กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มออมทรัพย์ฯ ถอนเงินสัจจะสะสม เงินปันผล หรือเงิน  
อื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากกลุ่มออมทรัพย์ฯ มาชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้จนครบถ้วน

ข้อ 7. กรณีที่ผู้กู้ได้กู้เงินจากกลุ่มออมทรัพย์ฯ มากกว่าจำนวนเงินสัจจะสะสมที่มีอยู่ในกลุ่มออมทรัพย์ฯ ผู้กู้ตกลง  
จัดหาผู้ค้ำประกันเพื่อเป็นหลักประกันการชำระหนี้เงินกู้คืนตามระเบียบของกลุ่มออมทรัพย์ฯ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....พยาน/ทนาย  
(.....) (.....)

**ผู้ค้ำประกัน**(กรณีเงินสัจจะสะสมน้อยกว่าเงินกู้)

1. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....  
2. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....  
3. ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....เลขที่สมาชิก.....

ขอเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ.....ซึ่งได้กู้เงินจากกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชน  
ลพบุรี จำนวน.....บาท หากผู้กู้ไม่ส่งชำระหนี้เงินกู้ภายในกำหนดเวลาข้าพเจ้าขอรับผิดชอบชำระหนี้แทน  
ในส่วนที่ค้างอยู่ทั้งหมด โดยยินยอมให้หักเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยจากเงินเดือนหรือ เงินรายได้ประจำเดือนของข้าพเจ้าใน  
วันที่ 5 ของเดือน ตั้งแต่เดือนที่ผู้กู้ขาดการส่งชำระเงินกู้ไปจนครบหนี้เงินกู้

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และเป็นความยินยอมโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าอย่างแท้จริง

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน  
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ).....พยาน  
(.....) (.....)



เลขที่สัญญา...../.....ลงวันที่ .....



คำขอกู้และสัญญาเงินกู้ประเภทฉุกเฉิน  
กลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี



เขียนที่ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดลพบุรี  
วันที่.....

- ข้อ 1. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขที่สมาชิก.....เลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....ตำแหน่ง.....  
เงินเดือน.....สังกัด อำเภอ/กลุ่ม/ฝ่าย.....โทรศัพท์มือถือ.....
- ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอกู้เงินจำนวน.....บาท (.....)  
เพื่อนำไปใช้ตามวัตถุประสงค์ ดังนี้.....และข้าพเจ้าได้รับเงินจำนวนดังกล่าวนี้  
โดยถูกต้องแล้ว โดยขอชำระคืน.....งวด (ไม่เกิน 60 งวด)
- ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระเงินต้นและดอกเบี้ยแก่กลุ่มออมทรัพย์ฯ ทุกเดือน ตามระเบียบที่กำหนด เริ่มชำระ  
งวดแรกภายในเวลาไม่เกิน 30 วัน นับจากวันที่เริ่มสัญญาเงินกู้ โดยวิธีผ่อนชำระเงินกู้เป็นงวดรายเดือน และใช้อัตรา  
ดอกเบี้ยตามระเบียบที่กำหนด
- ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มออมทรัพย์ฯ ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนหักเงินได้ราย  
เดือนเงินสัจจะสะสม เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินได้อื่นใดที่ทางราชการพึงจ่ายให้ข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ดังกล่าวคืนให้  
กลุ่มออมทรัพย์ฯ โดยข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกข้อตกลงนี้จนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน
- ข้อ 5. หากข้าพเจ้าค้างส่งเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะต้นเงินหรือดอกเบี้ยติดต่อกันเป็นเวลาถึงสองเดือนหรือผิดนัด  
การส่งเงินงวดชำระหนี้ถึงสามคราว เป็นอันถึงกำหนดส่งคืนโดยสิ้นเชิง พร้อมทั้งดอกเบี้ยในทันที โดยมีต้องค้ำประกันถึง  
กำหนดเวลาที่ให้ไว้
- ข้อ 6. กรณีข้าพเจ้าผิดสัญญาเงินกู้ ข้าพเจ้ายินยอมให้กลุ่มออมทรัพย์ฯ ถอนเงินสัจจะสะสมของข้าพเจ้าที่มีอยู่ต่อกลุ่ม  
ออมทรัพย์ฯ ทั้งหมด เงินปันผล หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้ามีอยู่หรือมีสิทธิได้รับจากกลุ่มออมทรัพย์ฯ มาชำระหนี้ตามสัญญาเงิน  
นี้จนครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....พยาน/ทนาย  
(.....) (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มออมทรัพย์ฯ

จำนวนเงินที่เห็นควรอนุมัติ.....บาท (.....)  
จำนวนเงินกู้ฉุกเฉินคงเหลือ.....บาท ผู้กู้จะได้รับเงินกู้หลังหักชำระหนี้แล้ว.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ  
(.....)

คณะกรรมการเงินกู้

อนุมัติ.....บาท

(ลงชื่อ).....กรรมการ (ลงชื่อ).....กรรมการ  
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ



## หนังสือรับรองทำนิติกรรมกลุ่มออมทรัพย์พัฒนาชุมชนลพบุรี

แบบรับรองการทำนิติกรรม  
สำหรับสมาชิกต่างจังหวัด  
และเกษียณราชการ  
เท่านั้น

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....  
เป็น .....ของข้าพเจ้า ได้ทำนิติกรรมเรื่อง

กู้เงินฉุกเฉิน จำนวนเงิน.....บาท (.....)

กู้เงินสามัญ จำนวนเงิน.....บาท (.....)

เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา/ทายาท

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

ขอรับรองว่า ลายมือชื่อข้างต้นเป็นลายมือชื่อของ.....  
สามี/ภรรยา/ทายาท ของข้าพเจ้าจริง

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้กู้

...../...../.....

หมายเหตุ

1. ใช้ในกรณีที่สมาชิกอยู่นอกจังหวัดลพบุรี และสมาชิกที่เกษียณอายุราชการ
2. แบบสำเนาบัตรประชาชนของสามี/ภรรยา/ทายาท พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง