



แบบฟอร์มยกเลิกคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM)

วันที่.....

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า..... ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... ตำแหน่ง.....
สังกัด..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์

ขอยกเลิกคำขอกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
และในกรณีที่ข้าพเจ้ายังคงค้างชำระหนี้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) กับสหกรณ์ฯ อยู่ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ
แจ้งหน่วยงานต้นสังกัดเพื่อหักเงินเดือน เงินประจำตำแหน่ง หรือผลประโยชน์อื่นใดของข้าพเจ้าที่ได้รับตามสิทธิ์
เพื่อชดใช้เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน (ATM) ที่ข้าพเจ้ายังคงค้างอยู่

เอกสารแนบ

สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(ลงชื่อ).....สมาชิกสหกรณ์ฯ

(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

งานสินเชื่อได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว
เห็นควรดำเนินการตามที่สมาชิกผู้กู้ร้องขอ

(ลงชื่อ).....จนท.สินเชื่อ

(.....)

(ลงชื่อ).....หน.ง..สินเชื่อ

(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์ฯ

(.....)