



แบบสอบถามการเข้าร่วม “โครงการคลินิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมวิชาการเกษตร จำกัด”

ข้อมูลสมาชิกเข้าร่วมโครงการคลินิก (โปรดกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ..... นามสกุล..... เลขทะเบียนสมาชิก.....
อายุ ปี สังกัดหน่วยงาน อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

2. ข้อมูลคู่สมรส (สามี/ภรรยา)

ชื่อ..... นามสกุล.....
จำนวนบุตรทั้งหมด.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน ทำงานแล้ว.....คน
จำนวนผู้ที่อยู่ในอุปการะเลี้ยงดู (ไม่รวมบุตร)คน

3. ข้อมูลด้านการเงิน

3.1 รายได้

เงินได้รายเดือนของสมาชิก.....บาท/เดือน
รายได้อื่นๆ.....บาท/เดือน
รวมเงินได้รายเดือน.....บาท/เดือน

3.2 ค่าใช้จ่ายประจำเดือน

- | | |
|--|----------------|
| (1) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว |บาท/เดือน |
| (2) ค่าใช้จ่ายคู่สมรส(สามี/ภรรยา) |บาท/เดือน |
| (3) ค่าใช้จ่ายสำหรับบุตร |บาท/เดือน |
| (4) ค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ใช้ในการอุปการะเลี้ยงดู(ไม่รวมบุตร) |บาท/เดือน |
| (5) ผ่อนชำระที่อยู่อาศัย | |
| ชื่อแหล่งเงินกู้ | จำนวน |
| (6) ผ่อนชำระรถยนต์/จักรยานยนต์ | |
| ชื่อแหล่งเงินกู้ | จำนวน |
| (7) ค่าสาธารณูปโภค |บาท/เดือน |
| (8) ชำระหนี้สหกรณ์ |บาท/เดือน |
| (9) ชำระหนี้แทนผู้กู้ในฐานะผู้ค้ำประกัน |บาท/เดือน |
| (10) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ |บาท/เดือน |

รวมค่าใช้จ่าย.....บาท/เดือน

3.3 หนี้บัตรเครดิต จำนวน.....บัตร (ระบุชื่อธนาคาร/สถาบันการเงิน, จำนวนเงินกู้, จำนวนเงินชำระ/งวด และต้องแนบใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิตทุกใบด้วย)

- | | | |
|-----------|-------------------|-------------------|
| (1) | จำนวนเงิน.....บาท | ชำระงวดละ.....บาท |
| (2) | จำนวนเงิน.....บาท | ชำระงวดละ.....บาท |
| (3) | จำนวนเงิน.....บาท | ชำระงวดละ.....บาท |
| (4) | จำนวนเงิน.....บาท | ชำระงวดละ.....บาท |
| (5) | จำนวนเงิน.....บาท | ชำระงวดละ.....บาท |

3.4 แหล่งหนี้ภายนอก/หนี้นอกระบบ

(1)จำนวนเงิน.....บาท

(2)จำนวนเงิน.....บาท

(3)จำนวนเงิน.....บาท

เหตุผลความจำเป็นในการกู้เงินภายนอก

3.5 ภาระค่าประกันอื่นๆ (ที่มีใช้การค้ำประกันเงินกู้สหกรณ์) ระบุประเภทการค้ำประกัน

1.จำนวนเงินค่าประกัน.....บาท

2.จำนวนเงินค่าประกัน.....บาท

3.จำนวนเงินค่าประกัน.....บาท

4.จำนวนเงินค่าประกัน.....บาท

4. เหตุผลที่ต้องเข้าคลินิก

- ☐ รายได้คงเหลือไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ
- ☐ กู้ต่อเนื่อง (กู้ทุก 4 เดือน / ทุกเดือน)
- ☐ ต้องรับชำระหนี้แทนสมาชิกผู้กู้ในฐานะผู้ค้ำประกัน
- ☐ อื่น ๆ

5. ท่านมีความประสงค์ให้สหกรณ์ช่วยเหลือในเรื่องใด อย่างไร

- ☐ การแก้ไขปัญหา และจัดการภาระหนี้สินจำนวนมาก (ระบุสาเหตุ)
 - ☐ การกู้ยืมอย่างต่อเนื่อง
 - ☐ การกู้เงินทุกประเภทอย่างเต็มสัทธิ
 - ☐ การรับภาระหนี้แทนผู้กู้ในฐานะผู้ค้ำประกัน
 - ☐ ถูกฟ้องดำเนินคดี
 - ☐ มีหนี้สินนอกระบบจำนวนมาก
 - ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 - ☐ การมีรายได้คงเหลือไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ (ระบุสาเหตุ/ความช่วยเหลือ)
 - ☐ เงินเดือนคงเหลือต่ำกว่า 12%
 - ☐ ต้องการอบรมอาชีพเสริมเพื่อเพิ่มรายได้
 - ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 - ☐ ต้องการที่ปรึกษาให้คำแนะนำการบริหารจัดการด้านการเงิน
 - ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

6. เอกสารประกอบการพิจารณา

สลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน

สรปรายละเอียดค่าใช้จ่ายต่อเดือน

สำเนาใบแจ้งยอดรายการบัตรเครดิต

อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอเข้าร่วมโครงการสหกรณ์
(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

(1) การเป็นสมาชิก

ปีที่สมัคร พ.ศ.รวมอายุสมาชิก.....ปี เงินเรียกเก็บรายเดือน บาท/เดือน
 ส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน จำนวน.....บาท/เดือน หักสะสมบาท

(2) ข้อมูลการฝากเงิน

- ☐ เงินฝากประจำ ☐ ฝากรายเดือนๆ ละบาท ☐ ฝากเป็นคราวๆบาท
☐ เงินฝากออมทรัพย์ ☐ ฝากรายเดือนๆ ละบาท ☐ ฝากเป็นคราวๆบาท
☐ เงินฝากออมทรัพย์พิเศษ ☐ ฝากรายเดือนๆ ละบาท ☐ ฝากเป็นคราวๆบาท

(3) ข้อมูลการกู้เงิน

- | | | | | |
|--------------------------|----------------|------------|---------------|-----------------------|
| ☐ | เงินกู้ฉุกเฉิน | ยอดคงเหลือ | จำนวน.....บาท | งวดชำระ.....บาท/เดือน |
| ☐ | เงินกู้สามัญ | ยอดคงเหลือ | จำนวน.....บาท | งวดชำระ.....บาท/เดือน |
| ☐ | เงินกู้พิเศษ | ยอดคงเหลือ | จำนวน.....บาท | งวดชำระ.....บาท/เดือน |
| ☐ | เงินกู้อื่นๆ | ยอดคงเหลือ | จำนวน.....บาท | งวดชำระ.....บาท/เดือน |

(4) ระยะเวลาที่กู้เงิน

- ☐ ทุกเดือน
 ☐ ทุก 4 เดือน
 ☐ เกินกว่า 12 เดือน
- ☐ ทุก 6 เดือน
 ☐ ทุก 12 เดือน
 ☐ อื่นๆ

(5) ภาระค้ำประกันเงินกู้ของสมาชิกอื่นๆ

1.จำนวนเงินค้ำประกัน.....บาท
2.จำนวนเงินค้ำประกัน.....บาท
3.จำนวนเงินค้ำประกัน.....บาท
4.จำนวนเงินค้ำประกัน.....บาท
รวมบาท

ความเห็นของกรรมการผู้คัดกรอง

.....
(.....)

กรรมการผู้คัดกรอง