



สหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด  
Amanah Islamic Cooperative Limited  
أمانة الإسلامية التعاونية المحدودة

325/1 อาคารโวกัสเพลซ ซ้างซ.รามฯ 155 ถนนรามคำแหง  
แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กทม.10240 โทร. 091 554 4253-54

คำขอใช้บริการเงินยืม  
(กึ่งอรุณสะซัน)

เฉพาะเจ้าหน้าที่สหกรณ์เท่านั้น

>>ระยะเวลาการเป็นสมาชิก.....ปี.....เดือน  
>>การอบรมสมาชิก  ผ่าน  ไม่ผ่าน  
>>ภาระหนี้สิน  ไม่มี  มี.....บาท

1. คำแนะนำ

- โปรดศึกษารายละเอียดและทำความเข้าใจเงื่อนไขการใช้บริการยืมเงินประเภทนี้ให้เข้าใจเสียก่อน หากมีข้อสงสัยโปรดสอบถามเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ
- กรอกข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์และถูกต้องตรงตามความเป็นจริง เพื่อความสะดวกรวดเร็วต่อท่านเองและทางสหกรณ์ฯ

2. รายละเอียดผู้ขอใช้บริการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์อิสลามอمانةฮู จำกัด

ข้าพเจ้า  นาย  นาง  นางสาว .....อายุ.....ปี สมาชิกทะเบียนเลขที่.....  
สถานภาพ  โสด  สมรส จำนวนบุตร.....คน  หย่า  หม้าย  อื่นๆ (กรุณาระบุ).....  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....อีเมลล์.....  
การประกอบอาชีพ อาชีพปัจจุบัน.....ตำแหน่ง.....  
ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่อยู่.....  
.....โทรศัพท์.....รายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

3. รายละเอียดการขอใช้บริการ

3.1 ขอใช้บริการยืมเงิน

จำนวน.....บาท  
(.....)

3.2 วัตถุประสงค์การขอใช้บริการ

- เพื่อการศึกษา  เพื่อการรักษาพยาบาล  
 เพื่อการนิกะฮ์  เพื่อครุสอนศาสนา  
 อื่นๆ (ระบุ).....

3.3 ระยะเวลาผ่อนชำระ

จำนวน.....งวด  
งวดละ.....บาท

4. หลักประกัน

4.1 หุ้่นสหกรณ์

เลขที่บัญชี.....  
จำนวนหุ้่น.....บาท

4.2 เงินฝาก

เลขที่บัญชี.....  
ยอดเงินคงเหลือ.....บาท

4.3 บุคคลค้ำประกัน

เลขที่สมาชิก .....  
ชื่อ.....  
สกุล.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในรายละเอียดที่ได้แจ้งไว้ข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมให้ทางสหกรณ์ฯ ตรวจสอบรายละเอียดต่างๆที่เกี่ยวข้องได้ และข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า หากข้าพเจ้าใช้เงินยืมถูกเงินนี้ผิดวัตถุประสงค์ตามที่ได้ระบุไว้ในคำขอนี้โดยมิได้รับอนุญาตจากสหกรณ์ฯ ข้าพเจ้ายินดีชำระเงินยืมจำนวนดังกล่าวคืนโดยทันที โดยมีพิกัดค้ำประกันข้อตกลงแห่งสัญญาเงินยืมที่ได้ทำไว้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการเงินยืม  
(.....)

การพิจารณาอนุมัติ

เห็นควร  อนุมัติตามที่เสนอ  ไม่อนุมัติตามที่เสนอ  อื่นๆ

บันทึก  
.....  
.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(.....)  
...../...../.....