

สัญญายืมเงินกองทุนสวัสดิการ กรอ.

เลขที่.....

เรียน ลสส.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....

วัตถุประสงค์การยืมเงิน

| รายการ | จำนวนเงิน |
|---|-----------|
| | |
| (ตัวอักษร) รวม | |

เงื่อนไขการยืมเงิน

๑. ข้าพเจ้าขอยืมเงินตามมติ/คำสั่งของคณะกรรมการบริหารสวัสดิการ กรอ. ภายในวงเงินที่กำหนด

๒. ข้าพเจ้าจะส่งใช้เงินยืมพร้อมใบสำคัญคู่จ่ายและเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ภายในระยะเวลาที่กำหนดตามระเบียบสวัสดิการกรมโรงงานอุตสาหกรรมว่าด้วยการยืมเงินกองทุนสวัสดิการ กรอ. พ.ศ. ๒๕๕๐

๓. หากข้าพเจ้ากระทำผิดเงื่อนไข หรือมีความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าได้ยืมเงินกองทุนสวัสดิการ กรอ. หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมจ่ายเป็นเงินสด หรือให้หักเงินเดือนค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการเพื่อชดใช้ความเสียหายดังกล่าวที่เกิดขึ้นให้ครบถ้วน ซึ่งถ้าข้าพเจ้าปฏิเสธ บิดพลิ้ว หรือประวิงเวลา ข้าพเจ้ายินยอมให้ทางราชการมีคำสั่งหรือฟ้องร้องดำเนินคดีเรียกให้ชดใช้ได้ทันที

ลงชื่อ.....ผู้ยืมเงิน วันที่...../...../.....

| | |
|---|---|
| <p>อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p> | <p>ได้รับเงินยืมจำนวน.....บาท</p> <p>(.....)</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่...../...../.....</p> |
|---|---|

หมายเหตุ : เงื่อนไขการจ่ายเงินยืม

สำหรับเจ้าหน้าที่

รายการชดใช้ค่าเสียหาย

| ว/ด/ป ที่ชดใช้ | ความเสียหาย | | จำนวนเงิน ที่ชดใช้ | จำนวนเงิน คงค้าง | ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน | ใบเสร็จ เลขที่ |
|-------------------|-------------|-----------|-----------------------|---------------------|--------------------------|-------------------|
| | รายการ | จำนวนเงิน | | | | |
| | | | | | | |