

กลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้ (กลไกด้านสวัสดิการคนทำงาน กป.อพช.ได้)

ที่ทำการ : อาคารสมาคมรักษ์ทะเลไทย เลขที่ ๕๗/๒๒๐ หมู่บ้านเกษตรานครไทย หมู่ที่ ๓ ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา ๕๐๑๐๐

โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๖-๔๕๐๔๕๐๘ โทรสาร ๐๗๔-๓๓๓๑๑๔ www.workersaving.org

ใบขอคืน เงินกู้พิเศษ

ลงชื่อ ผู้รับเอกสาร
(.....)
วันที่ / /

ลำดับกู้ที่

เขียนวันที่ เดือน พ.ศ.

ลำดับที่ 1

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ร่วมกู้ คนที่ 1”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท

2. เดือนละ..... บาท

3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 2

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ร่วมกู้ คนที่ 2”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 3

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สามชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชน..... ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิคุณที่ 3”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 4

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สามชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชน..... ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิคุณที่ 4”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 5

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สามชิกเลขที่.....
เลขประจำตัวประชาชน..... ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิคุณที่ 5”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท

2. เดือนละ..... บาท

3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 6

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิ คนที่ 6”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท

2. เดือนละ..... บาท

3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 7

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิ คนที่ 7”

มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่.... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท

2. เดือนละ..... บาท

3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 8

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมाचิกเลขที่
เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิ คนที่ 8”
มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 9

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมाचิกเลขที่
เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิ คนที่ 9”
มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

ลำดับที่ 10

ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว นามสกุล สมाचิกเลขที่
เลขประจำตัวประชาชน ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมภูมิ คนที่ 10”
มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ หมู่ที่ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ

สถานที่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์

ปัจจุบันข้าพเจ้ามีรายได้ จาก

1. เดือนละ..... บาท
2. เดือนละ..... บาท
3. เดือนละ..... บาท

มีความประสงค์ขอภัย เงินกู้พิเศษ ของกลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้ (กลไกด้านสวัสดิการคนทำงาน กป.อพช.ใต้) เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

เพื่อ (โปรดแจ้งตามความจริง)

ทั้งนี้ผู้ได้ประโยชน์จากเงินกู้ ครั้งนี้ คือ ชื่อ-สกุล

(โปรดแจ้งตามความจริง) เป็นจำนวนเงิน บาท (.....)

โดยมีหลักประกันประกอบการขอภัยในครั้งนี้ ซึ่งจะไม่ทำให้กลุ่มฯได้รับความเสียหาย และสมควรที่จะได้รับ การอนุมัติเงินกู้ คือ (เช่น บ้าน ที่ดิน พาหนะ เงินฝาก ลูกค้าธนาคาร พันธบัตร แหล่งรายได้ เป็นต้น)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

ตามรายนามดังกล่าวข้างต้น ยินดีและยอมรับที่จะปฏิบัติตามระเบียบของกลุ่มฯ และเงื่อนไขอื่นๆ ที่คณะกรรมการกลุ่มฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 1
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 2
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 3
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 4
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 5
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 6
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 7
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 8
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 9
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 10
()

เอกสารที่จะต้องแนบมาพร้อมใบขอกู้ ดีอ

- ใบเสนอโครงการประกอบการขอกู้ เงินกู้พิเศษ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ร่วมกู้ทั้งหมด พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก ธนาคารไทยพาณิชย์ เพื่อการโอนเงิน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของบุคคลที่จะรับผิดชอบต่อหนี้สิน ในกรณีที่ผู้ร่วมกู้มีปัญหาทางด้านการเงิน ทำให้ไม่สามารถชำระคืนเงินกู้ได้หมด หรือต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกกลุ่มฯ ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ พร้อมทั้งลงลายมือชื่อรับรองสำเนา
- สัญญาเงินกู้ พร้อมการลงลายมือชื่อในช่องผู้กู้
- ใบรับเงินของกลุ่มฯ พร้อมการอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ตลอดจนการลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ยกเว้นการระบุจำนวนเงิน และวันที่
- อนึ่งหากการพิจารณาได้รับการอนุมัติแล้ว กลุ่มฯ มีความจำเป็นที่จะต้องเชิญมาลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ กลุ่มฯ ก็ให้ถือเป็นสิทธิของคณะกรรมการที่จะเรียกได้อีก

รายละเอียดประกอบการพิจารณา เฉพาะผู้ร่วมกู้ลำดับที่ 1 (สำหรับเจ้าหน้าที่กลุ่มฯ บันทึก)

- ปัจจุบันผู้ร่วมกู้ คนที่ 1 มีอายุสมาชิก ปี เดือน (เข้าเป็นสมาชิกเมื่อ/...../.....)
- ประวัติการกู้ เงินกู้พิเศษ
 - นับตั้งแต่เป็นสมาชิก ไม่เคยกู้ เคยกู้
 - ในรอบ 24 เดือนที่ผ่านมา ไม่เคยกู้ เคยกู้ และครั้งล่าสุดมีประวัติการส่งคืนเงินกู้ ขาดสั่ง งวด
- ประวัติการส่งเงินสักจะ ในรอบ 24 เดือนที่ผ่านมา ขาดสั่งเงินสักจะกี่ครั้ง ครั้ง และในรอบปีบัญชีขาดสั่ง สักจะ ครั้ง

5. ความเห็นเบื้องต้นของเจ้าหน้าที่กลุ่มฯ

- กู้ได้ ทั้งนี้กู้ได้สูงสุดในวงเงิน บาท
 กู้ไม่ได้ เพราะ อุปราชหัวงอกทันทีบัน และจะมีสิทธิกู้ได้ตั้งแต่เดือน พ.ศ.....เป็นต้นไป^๑
 ขาดสังเงินสัจจะในรอบปีติดต่อกันสองเดือน
 ติดพันจะการกู้พิเศษ

6. ผู้ร่วมกู้ทั้งหมด ในคราวนี้ มีเงินสัจจะ เป็นดังนี้

- ผู้ร่วมกู้ คนที่ 1 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 2 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 3 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 4 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 5 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 6 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 7 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 8 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 9 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
ผู้ร่วมกู้ คนที่ 10 มีเงินสัจจะทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน..... บาท
เมื่อนำสัจจะทั้งหมดมารวมกันแล้ว จะได้เป็นจำนวนเงิน..... บาท ซึ่งการกู้พิเศษ ในคราวนี้ สามารถกู้ได้สูงสุดไม่เกิน..... บาท

ลายมือชื่อ เจ้าหน้าที่กลุ่มฯ ผู้บันทึก

()

หมายเหตุ : ข้อมูลประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการกลุ่มฯ จะอาศัยข้อมูลประจำเดือนก่อน ไม่ใช้ข้อมูล ณ วันที่ยื่นกู้

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการกลุ่มฯ ในการประชุมครั้งที่ / วันที่ /

ณ

- อนุมัติทั้งหมด เป็นจำนวนเงิน บาท ()
 อนุมัติงานส่วน เป็นจำนวนเงิน บาท ()
 เพราะ
 ไม่อนุมัติ เพราะ

ลายมือชื่อ ประธานกลุ่มฯ หรือกรรมการผู้ได้รับมอบหมาย

()

กลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้ (กลไกด้านสวัสดิการคนทำงาน กป.อพช.ใต้)

ที่ทำการ : อาคารสมาคมรักษ์ทะเลไทย เลขที่ ๕๗/๒๒๐ หมู่บ้านเกษตรสถานครุฑ์ไทย หมู่ที่ ๓ ต.พะวง อ.เมือง จ.สงขลา ๕๐๑๐๐

โทรศัพท์ มือถือ ๐๘๖-๔๕๐๔๕๐๘ โทรสาร ๐๗๔-๓๓๓๑๑๔ www.workersaving.org

สัญญาเงินกู้

เขียนที่ ที่ทำการกลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้
เลขที่ ๕๗/๒๒๐ หมู่บ้านเกษตรสถานครุฑ์ไทย หมู่ที่ ๓ ต.พะวง
อ.เมือง จ.สงขลา ๙๐๑๐๐

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ดังรายนามต่อไปนี้

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 1 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 2 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 3 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 4 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 5 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 6 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 7 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 8 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 9 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ผู้ร่วมกู้ คนที่ 10 ชื่อ..... สมาชิกกลุ่มฯ เลขที่

(รายละเอียดตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนแบบ)

ต่อไปนี้ เรียกว่า “ผู้ร่วมกู้” กับ ผู้แทนคณะกรรมการกลุ่มออมทรัพย์นักพัฒนาภาคใต้ คือ นาย / นาง / นางสาว
..... นามสกุล..... มีที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

หมู่ที่ ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ เรียกว่า “ผู้ให้กู้” ได้ตกลง
ทำสัญญาเงินกู้พิเศษ ดังรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- 1.) ผู้ร่วมกู้ได้กู้เงิน จำนวน บาท (.....) และได้รับเงินครบถ้วนแล้ว
- 2.) ผู้ร่วมกู้ยินดีที่จะชำระคืนเงินต้นและค่าบำรุง ภายใน งวด ตามตารางการชำระหนี้ ที่คณะกรรมการกำหนดไว้
- 3.) ผู้ร่วมกู้สัญญาว่าจะชำระคืนเงินต้น / ปี ของยอดเงินที่กู้ ดังนี้ คือ
 - ปีที่ 1 อาย่างน้อย 20 % คิดเป็นจำนวนเงิน บาท
 - ปีที่ 2 อาย่างน้อย 20 % คิดเป็นจำนวนเงิน บาท
 - ปีที่ 3 อาย่างน้อย 20 % คิดเป็นจำนวนเงิน บาท
 - ปีที่ 4 อาย่างน้อย 20 % คิดเป็นจำนวนเงิน บาท
 - ปีที่ 5 อาย่างน้อย 20 % คิดเป็นจำนวนเงิน บาท
- 4.) ผู้ร่วมกู้สัญญาว่าจะชำระคืนเงินต้นและค่าบำรุง ตั้งแต่เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป จนครบกำหนด ทั้งนี้สัญญาว่าจะชำระเงินต้นอย่างน้อย เดือนละ บาท พร้อมค่าบำรุงในอัตราร้อยละ ต่อปี และในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบำรุงใหม่ ผู้ร่วมกู้ยอมชำระค่าบำรุงตามการเปลี่ยนแปลงดังกล่าว
- 5.) ในกรณีที่ผู้ร่วมกู้มีปัญหาทางด้านการเงิน ทำให้ไม่สามารถชำระคืนเงินกู้ได้หมด หรือต้องพ้นจากการเป็นสมาชิกกลุ่มฯ ไม่ว่าจะด้วยเหตุใดๆ บุคคลที่จะรับผิดชอบต่อหนี้สินทั้งหมดที่มีไว้กับกลุ่มฯ คือ นาย / นางสาว / นาง ตามที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน ถนน ซอย ตำบล
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

ลายมือชื่อ

(.....)

- 6.) ผู้ร่วมกู้ทั้งหมดสัญญาว่าจะร่วมกันรับผิดชอบในหนี้สินดังกล่าว และยินยอมที่จะต้องถูกดำเนินการตามระเบียบกลุ่มฯ และเงื่อนไขอื่นๆ ที่คณะกรรมการกลุ่มฯ กำหนดไว้ทุกประการ ในการนี้ผู้ร่วมกู้ทั้งหมดจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังต่อไปนี้

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 1

()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 2

()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 3
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 4
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 5
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 6
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 7
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 8
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 9
()

ลายมือชื่อ ผู้ร่วมกู้ คนที่ 10
()