



โครงการเงินกู้สามัญเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สหกรณ์ออมทรัพย์สมาธรรมจักรอุดรธานี จำกัด

1. ชื่อโครงการ :

2. ผู้รับผิดชอบโครงการ : ชื่อ.....สกุล.....

สมาชิกทะเบียนเลขที่ : อายุ.....ปี

รับราชการหรือทำงานประจำในตำแหน่ง.....สังกัด.....

โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้างเดือนละ.....บาท อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....

สถานภาพ โสด สมรส หม้าย

คู่สมรส (ถ้ามี) ชื่อ.....สกุล.....

อายุ.....ปี อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ตำแหน่ง.....อัตราเงินเดือน.....บาท

3. ใช้งบประมาณบาท (.....บาท)

สถานที่ดำเนินโครงการ

.....

.....

ประเภทกิจการ หรือ ธุรกิจ ที่ทำ

.....

ลงชื่อ.....เจ้าของโครงการ

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรองโครงการ

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการ ลงชื่อ.....กรรมการ

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ให้แนบรูปถ่ายกิจการ หรือ ธุรกิจที่ทำด้วย