

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมสหกรณ์
ขอรับรองว่า ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๖ สหกรณ์.....จำกัด เป็นลูกหนี้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ดังนี้

จังหวัด	ชื่อกองทุน/โครงการ	สัญญาลงวันที่	ต้นเงิน	ดอกเบี้ย	ค่าปรับ	รวม	ส่งชำระครั้งสุดท้าย
.....							

ลงนาม.....ตำแหน่ง.....
(.....)

ลงนาม.....ตำแหน่ง.....
(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ ต้องเป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากที่ประชุมคณะกรรมการ และเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมสหกรณ์

ขอรับรองว่า ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๖ สหกรณ์/ กลุ่มเกษตรกร

เป็นลูกหนี้กรมส่งเสริมสหกรณ์ ดังนี้

ชื่อเงินกองทุน จังหวัด

ชื่อโครงการ	รายละเอียดสัญญา			ต้นเงิน	ยอดลูกหนี้คงเหลือ ดอกเบีย	ค่าปรับ	วันที่ส่งชำระ ครั้งสุดท้าย	กรณีมีคำพิพากษา	
	เลขที่	ลงวันที่	สิ้นสุด					คดีหมายเลขที่	คดีหมายเลขที่
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....
...../...../...../...../...../...../..... /..... /.....

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ลงนาม.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ ต้องเป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งจากที่ประชุมคณะกรรมการ และเป็นไปตามข้อบังคับของสหกรณ์

สรุปยอดลูกหนี้คงเหลือสหกรณ์/ กลุ่มเกษตรกร

แบบ ๓

จังหวัด.....

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๖

ลำดับ ที่	ชื่อเงินกองทุน				ชื่อโครงการ	ชื่อสหกรณ์ / กลุ่มเกษตรกร	รายละเอียดสัญญา			ยอดลูกหนี้คงเหลือ			หมายเหตุ
	กองทุน รวมฯ	กองทุน สงเคราะห์ฯ	กองทุน ปรับ โครงสร้างฯ	เงินรายได้ นิคม สหกรณ์			เลขที่	ลงวันที่	สิ้นสุด	ต้นเงิน	ดอกเบี้ย	ค่าปรับ	
รวมทั้งสิ้น													

ลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้จัดทำ

ลงนาม.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ