



แบบคำขอใช้งานระบบกู้ยืมเงินยืมเงินทุนประกอบอาชีพกองทุนผู้สูงอายุ ประเภท รายบุคคล
ของกองทุนผู้สูงอายุ กรมกิจการผู้สูงอายุ

แบบคำขอใช้งาน Username / Password ระบบกู้ยืมเงินยืมเงินทุนประกอบอาชีพกองทุนผู้สูงอายุ

☐ ขอใช้งานระบบฯ

☐ ขอยกเลิก เนื่องจาก.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) ชื่อภาษาไทย.....

ข้าพเจ้า (Mr. / Mrs. / Miss.) ชื่อภาษาอังกฤษ.....

อีเมล โทรศัพท์มือถือ

จังหวัดสำนักงาน.....

กลุ่ม.....ตำแหน่ง.....

☐ ระบบการขอกู้ยืมเงิน - เจ้าหน้าที่คำร้อง

☐ ระบบการขอกู้ยืมเงิน - เจ้าหน้าที่จัดทำสัญญา

☐ ระบบการเงิน - เจ้าหน้าที่การเงินส่วนกลาง

ลงชื่อ.....ผู้ขอผู้อนุมัติ
(.....) (.....)

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....