



หนังสือขอพักการชำระหนี้เงินต้น

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....
วันที่ยื่นเอกสารถึงสหกรณ์

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้เงินต้น เงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....น.ส. สหกรณ์ ออมทรัพย์.....สมาชิกเลขที่..... 9999.....

สังกัด.....หน่วยงานที่ปฏิบัติงาน..... ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสุพรรณบุรี จำกัด

สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่..... สืบถามจาก จนท. /ดูจาก เว็บไซต์สหกรณ์ฯ..... ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้.....บาท

ณ วันที่..... สืบถามจาก จนท. /ดูจาก เว็บไซต์สหกรณ์ฯ..... ต้นเงินกู้คงเหลือ จำนวนเงิน.....บาท

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) มีความประสงค์ขอพักการชำระหนี้เงินต้น

ตั้งแต่วันที่.....เดือนมิถุนายน 2563 ถึงเดือน สิงหาคม 2563 สำหรับดอกเบี้ยเงินกู้ในระหว่างพักการชำระหนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามที่ได้ไว้ในหนังสือเงินกู้ สำหรับเงินต้น

ที่ ขอพักการชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บใน 3 งวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้

ทั้งนี้ ในระหว่างช่วงเวลาพักการชำระหนี้ หากข้าพเจ้าขอกู้สามัญอีก ให้ถือว่าการขอพักการชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุดลง

โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันของข้าพเจ้าทุกท่านได้ทราบรายละเอียดของการพักการชำระหนี้ของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว

และผู้ค้ำประกันทุกท่านได้ยินยอม และลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....ลายเซ็นต์.....ผู้กู้

(.....ตัวบรรจง.....)

เบอร์โทรศัพท์.....ระบุ.....

Line id.....ระบุ.....

.....ส่วนของสหกรณ์.....

ได้ตรวจสอบข้อมูลข้างต้นแล้ว เห็นควร <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	ความเห็น คณะกรรมการเงินกู้ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)กรรมการเงินกู้ วันที่.....
(ลงชื่อ)จนท. วันที่.....	มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ วันที่.....

คำยินยอมของผู้ค้ำประกัน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพูนานาชาติ จำกัด
วันที่เดือน.....พ.ศ.....
วันที่ยื่นเอกสารถึงสหกรณ์

ตามที่นาย/นาง/นางสาว..... น.ส. สหกรณ์ ออมทรัพย์..... (ผู้กู้) สมาชิกเลขที่..... 9999.....

ได้กู้ยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพูนานาชาติ จำกัด ตามหนังสือเงินกู้สามัญเลขที่.....
ลงวันที่..... จำนวนเงินกู้.....บาท(.....) โดยมี
สอบถามจาก จนท./ดูจาก เว็บไซต์สหกรณ์ฯ

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อท้ายหนังสือฉบับนี้เป็นผู้ค้ำประกันหนี้เงินกู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินดังกล่าว

ข้าพเจ้ารับทราบการขอพักการชำระหนี้เงินต้น ของ..... น.ส. สหกรณ์ ออมทรัพย์..... ผู้กู้

ตามหนังสือขอพักการชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (covid-19) ลงวันที่..... และยินยอมในการที่ผู้กู้ขอพักการชำระหนี้เงินต้น
ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 ถึงเดือน สิงหาคม 2563 สำหรับเงินต้นที่ขอพักการชำระ จะถูกเรียกเก็บเพิ่ม
รวมกับเงินที่ต้องชำระ ใน 3 งวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้ ในกรณีที่เรียกเก็บจากผู้กู้ไม่ได้ และข้าพเจ้าต้อง
ชำระหนี้แทน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ให้ถือว่าคำยินยอมของผู้ค้ำ
ประกันนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สามัญดังกล่าว จึงได้ลงนามให้คำยินยอมไว้เป็นหลักฐาน

ผู้ค้ำลงนามทุกคน (โดยไม่ต้องมาที่สหกรณ์)

1. ลงชื่อ..... ลายเซ็นต์..... ผู้ค้ำประกัน 5. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) เลขที่.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

2. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

6. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) เลขที่.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

3. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

7. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) เลขที่.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

4. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

8. ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) เลขที่.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง "ผู้กู้" 1 ฉบับ

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง "ผู้ค้ำประกัน" คนละ 1 ฉบับ