



หนังสือขอพักการชำระหนี้เงินต้น

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพูนานี จำกัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้เงินต้น เงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพูนานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพูนานี จำกัด

สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่..... ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท

ณ วันที่ต้นเงินกู้คงเหลือ จำนวนเงินบาท เนื่องจากได้รับ

ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (covid-19) มีความประสงค์ขอพักการชำระหนี้

เงินต้น ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 ถึงเดือน สิงหาคม 2563 สำหรับดอกเบี้ยเงินกู้ในระหว่างพักการชำระหนี้

ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าตามที่ได้ให้ไว้ในหนังสือเงินกู้ สำหรับเงินต้นที่

ขอพักการชำระ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เรียกเก็บใน 3 งวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้

ทั้งนี้ ในระหว่างช่วงเวลาพักการชำระหนี้ หากข้าพเจ้าขอกู้สามัญอีก ให้ถือว่า การขอพัก

การชำระหนี้เป็นอันสิ้นสุดลง โดยสหกรณ์ไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันของ

ข้าพเจ้าทุกท่านได้ทราบรายละเอียดของการพักการชำระหนี้ของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว และผู้ค้ำประกัน

ทุกท่านได้ยินยอม และลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานแล้ว

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

เบอร์โทรศัพท์.....

Line id.....

.....ส่วนของสหกรณ์.....

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

คำยินยอมของผู้ค้าประกัน

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพวงธานี จำกัด

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) สมาชิกเลขที่.....

ได้กู้ยืมเงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขชุมพวงธานี จำกัด ตามหนังสือเงินกู้สามัญเลขที่.....
ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท(.....) โดยมี
ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อท้ายหนังสือฉบับนี้เป็นผู้ค้าประกันหนี้เงินกู้ตามหนังสือกู้ยืมเงินดังกล่าว

ข้าพเจ้ารับทราบการขอพักการชำระหนี้เงินต้น ของ.....ผู้กู้
ตามหนังสือขอพักการชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (covid-19) ลงวันที่ และยินยอมในการที่ผู้กู้ขอพักการชำระหนี้เงินต้น
ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2563 ถึงเดือน สิงหาคม 2563 สำหรับเงินต้นที่ขอพักการชำระ จะถูกเรียกเก็บเพิ่มรวม
กับเงินที่ต้องชำระ ใน 3 งวดสุดท้ายของสัญญาเงินกู้ ในกรณีที่เรียกเก็บจากผู้กู้ไม่ได้ และข้าพเจ้าต้องชำระหนี้
แทน ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักจากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ให้ถือว่าคำยินยอมของผู้ค้าประกันนี้
เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้สามัญดังกล่าว จึงได้ลงนามให้คำยินยอมไว้เป็นหลักฐาน

1. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 5. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

2. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 6. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

3. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 7. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

4. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน 8. ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(.....) เลขที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง “ผู้กู้” 1 ชุด

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง “ผู้ค้าประกัน” คนละ 1 ชุด