

เอกสารแนบ

1. สำเนาบัตรสมาชิก (ผู้กู้ และ ผู้ค้ำประกัน)

พร้อมทั้งรับรองสำเนาลายเซ็นตามบัตรสมาชิกสหกรณ์

เริ่มใช้เดือนตุลาคม 2565 เป็นต้นไป



คำขอพักชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขกำแพงเพชร จำกัด

ข้าพเจ้า..... เป็นสมาชิกสหกรณ์เลขที่.....

ตำแหน่ง.....สังกัด (หน่วยงาน).....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์ ขอพักการชำระหนี้เงินต้นเงินกู้สามัญ เลขที่.....ลงวันที่.....

จำนวนเงินกู้.....บาท ปัจจุบันมีหนี้คงเหลือ.....บาท

ชำระแบบเงินต้นคงที่.....บาท ส่งชำระแบบรวมคงที่.....บาท

โดยขอพักการชำระหนี้ ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

เป็นระยะเวลา.....เดือน เหตุผลเนื่องจาก.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการขอพักชำระหนี้ในครั้งนี้ไม่มีเจตนาตกแต่งบัญชีเงินเดือนเพื่อไปทำธุรกรรม
ที่อื่น และข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันรับทราบและยินยอมในการขอผ่อนชำระหนี้ในครั้งนี้ พร้อมได้ลงลายมือชื่อ
ในการให้ความยินยอมและยินยอมให้เอกสารและรายละเอียดตามที่สหกรณ์ฯ ร้องขอแนบมาพร้อมนี้แล้ว

1. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
2. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
3. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
4. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
5. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
6. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
7. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
8. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....
9. สมาชิกสหกรณ์เลขที่..... ลงชื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติต่อไป

..... (ผู้ยื่นคำขอ)
(.....)