

หลักฐานประกอบคำขอพักชำระหนี้เงินกู้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้กู้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ค้ำประกัน



คำขอพักชำระหนี้เงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด สมาชิก
เลขที่..... สังกัด..... บ้านเลขที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....

เนื่องจากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จึงมีความประสงค์พัก
ชำระหนี้เงินกู้ โดยขอส่งเฉพาะดอกเบี้ยในหนี้เงินกู้ ตามสัญญาผู้ประเภท.....
สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นระยะเวลา เดือน นับแต่งวดประจำเดือน
..... ถึงงวดประจำเดือน

เมื่อได้อนุมัติแล้วข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการพักชำระหนี้ และจะไม่นำเงินคงเหลือไปแสดงเพื่อ
ขอกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินอื่น ทั้งนี้เมื่อครบกำหนดที่ได้รับการพักชำระหนี้แล้วข้าพเจ้าจะผ่อนชำระให้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด เรียกเก็บงวดผ่อนชำระตามเดิม หรือให้ปรับงวดชำระตามที่เห็นสมควรเพื่อให้การ
ชำระหนี้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนดตามสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมได้ตกลง
ยินยอมให้ข้าพเจ้าได้รับการพักชำระหนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการประจำหน่วย

(.....)

ความคิดเห็นของคณะกรรมการเงินกู้

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการ

คณะกรรมการเงินกู้ได้ตรวจสอบคำร้องและความจำเป็นแล้ว

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้

(.....)

วันที่.....

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการดำเนินการ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

วันที่.....



บันทึกผู้ค้าประกัน

วันที่.....

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อลงนามท้ายนี้ เป็นผู้ค้าประกันผู้ซื้อ..... สมาชิกเลขที่.....
ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขระยอง จำกัด พิจารณาคำขอพักชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้.....
สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... ข้าพเจ้าตกลงยินยอมและผูกพันการค้าประกัน
เต็มจำนวนตามที่ผู้กู้และสหกรณ์ฯ (เจ้าหนี้) พักชำระหนี้ โดยดส่งเงินต้นเป็นระยะเวลา.....เดือน นับแต่งวด
ประจำเดือน..... ถึงงวดประจำเดือน..... จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่..... สังกัด.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ
(.....)