



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

แบบคำพักชำระต้นเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการผู้กู้
 2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....ข้าพเจ้า ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด โดยให้หักชำระหนี้เงินงวดรายเดือนของข้าพเจ้าจากเงินได้รายเดือน ตามข้อตกลงในสัญญาเงินกู้ ที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ขอพักการชำระต้นเงินกู้และขยายระยะเวลาการชำระหนี้ไปอีก 3 เดือน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

| ประเภทเงินกู้ | เลขที่สัญญา | เงินกู้ตามสัญญา | ชำระเงินต้นเดือนละ | ตั้งแต่เดือน | จนถึงเดือน |
|---------------|-------------|-----------------|--------------------|--------------|------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้ฉบับนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ ทั้งนี้ ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่แต่เป็นเพียงการพักชำระต้นเงินกู้ และขยายเงินงวดชำระหนี้เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตตนเองและครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่างๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้โดยได้อ่านและเข้าใจในสาระสำคัญและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันตกลงยินยอมในการพักชำระหนี้ดังกล่าว และตกลงยินยอมค้ำประกันหนี้ต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกัน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณา ต่อคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ฯ ขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)



บันทึกแนบท้ายสัญญากู้เงิน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....เลขที่ทะเบียนสมาชิก.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....ขอทำหนังสือขอยาวเวลาการชำระหนี้ ให้ไว้กับ

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาณดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ ตามหนังสือสัญญากู้ ดังนี้

| ประเภทเงินกู้ | เลขที่สัญญา | เงินกู้ตามสัญญา | ชำระเงินต้นเดือนละ | จำนวนงวดชำระ | หนังสือเหลือ |
|---------------|-------------|-----------------|--------------------|--------------|--------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

คณะกรรมการฯได้พิจารณาให้พักชำระต้นเงินกู้เป็นเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงพักชำระหนี้และขยายเวลาชำระหนี้ต่อไปอีกไม่เกิน 3 เดือน นับตั้งแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกแนบท้ายสัญญาเงินกู้ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้.....เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)



บันทึกแนบท้ายสัญญากู้เงิน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ผู้ค้ำประกันเงินกู้ของนาย/นาง/นางสาว.....สังกัด.....

ซึ่งกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขนครพนม จำกัด ประเภท.....สัญญาเลขที่.....

ลงวันที่.....เงินกู้ตามสัญญา..... ได้อ่านบันทึกขอพักชำระหนี้ดังกล่าวข้างต้นแล้ว

เห็นว่าหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้ ทั้งนี้ ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่แต่เป็น

เพียงการพักชำระต้นเงินกู้ และปรับขยายเงินงวดชำระหนี้เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้กู้และครอบครัวให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกัน ยินยอมให้ผู้กู้ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่และสหกรณ์ ทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้และขยายเวลาการชำระหนี้ต่อไปอีก 3 เดือน ตั้งแต่เดือน.....ซึ่งข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันในหน้ดังกล่าว ยินยอมทุกกรณี โดยหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ของผู้กู้ และหนังสือขอพักชำระหนี้ต้นเงินกู้และบันทึกแนบท้ายสัญญา ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) โทร.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เสนอคณะกรรมการดำเนินการ

เห็นควรดำเนินการตามที่ขอ

.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ

ผ่านการอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่...../2563 ลงวันที่.....

.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

...../...../.....