

เอกสารที่แนบประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้กู้พร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง
2. สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการของผู้ค้ำประกันพร้อมเซ็นรับรองสำเนาถูกต้อง



รับที่.....

วันที่...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

แบบคำขอพักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ผู้รับบำนาญ อื่น ๆ (ระบุ).....
ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....ข้าพเจ้า ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ ประเภทเงินกู้สามัญและเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก รายละเอียดดังนี้

1.เงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

2.เงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิกเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท
(.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระเงินต้นและขยายระยะเวลาการชำระหนี้เป็นเวลา.....เดือน
แบบคำขอพักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเงินกู้สามัญและเงินกู้เพื่อ
เพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก ทั้งนี้ ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการพักชำระเงินต้นและการปรับขยายจำนวนงวดชำระ
หนี้ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและครอบครัวสมาชิกสหกรณ์ให้ดีขึ้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลายหรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็นบุคคล
ล้มละลายแต่อย่างใดและไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่าง ๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้และ
ยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ สมาชิกมีคุณสมบัติตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด ฉบับที่ 8 มีนาคม พ.ศ.2564
เห็นสมควรให้พักชำระหนี้เงินกู้สามัญ สัญญาเลขที่.....และเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก สัญญาเลขที่.....

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

.....ผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
(.....)

ได้รับการอนุมัติจากการประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ

(นายศักดิ์ดา ธานีรินทร์)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญและเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก
(พักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้)

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้าสมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ ปราบกฏตามสำเนาบัตรแนบท้ายหนังสือนี้

อาชีพ □ ข้าราชการ □ ลูกจ้างประจำ □ พนักงานราชการ □ ผู้รับบำนาญ □ อื่น ๆ (ระบุ).....

ตำแหน่ง.....เงินเดือน..... ชื่อหน่วยงาน.....

ที่ตั้งหน่วยงาน/อำเภอ..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกัน นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียน.....

ซึ่งกู้เงินจากสหกรณ์ ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่..... ลงวันที่..... และ

หนังสือสัญญาเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตเลขที่..... ลงวันที่.....

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้กู้ ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันอยู่ ทำการพักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้กับสหกรณ์

ตามมติของคณะกรรมการดำเนินการออกไปอีกเป็นเวลา.....เดือน ซึ่งข้าพเจ้า ในฐานะผู้ค้ำประกันหนึ่งดังกล่าว

ยินยอมค้ำประกันผู้กู้ในทุกกรณี และหนังสือแสดงความยินยอมฉบับนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ และให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของ

หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญเลขที่..... ลงวันที่..... และหนังสือค้ำประกันเงินกู้เพื่อเพิ่ม

คุณภาพชีวิตสมาชิกเลขที่..... ลงวันที่..... ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและ

เข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงราย จำกัด
บันทึกแนบท้ายหนังสือเงินกู้สามัญและหนังสือเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก
(พักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้)

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอทำหนังสือพักชำระเงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้เงินต้นไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขเชียงรายจำกัด เพื่อเป็น
หลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินสามัญและกู้เงินเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิกจากสหกรณ์ฯ ดังนี้

1.1 หนังสือเงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) กำหนดชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือน
ทุกเดือน งวดละ.....บาท เป็นเวลา.....งวด และขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ
จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)

1.2 หนังสือเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิกเลขที่.....ลงวันที่.....
จำนวนเงินกู้.....บาท(.....) กำหนดชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย
ให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือนทุกเดือน งวดละ.....บาท เป็นเวลา.....งวด และ
ขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท(.....)

คณะกรรมการดำเนินการ ได้พิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าพักชำระหนี้เงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้เป็นเวลา 6 เดือน
ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....พ.ศ. 2564

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงพักชำระหนี้เงินต้นและขยายเวลาชำระหนี้เงินต้นออกไป เป็นเวลา.....เดือน
นับแต่วันที่ทำหนังสือฉบับนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าบันทึกแนบท้ายหนังสือเงินกู้สามัญและหนังสือเงินกู้เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตสมาชิก
ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือเงินกู้สามัญ เลขที่.....ลงวันที่..... และหนังสือเงินกู้เพื่อเพิ่ม
คุณภาพชีวิตสมาชิก เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์/ผู้เขียน
(.....)