



สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสลาภกินแบ่งรัฐบาล จำกัด

คำขอพักชำระหนี้เงินกู้สำหรับสมาชิก สอ.สสร. จำกัด ตามประกาศที่ 3/2564

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญ ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกด้านหนี้สินโดยการพักชำระหนี้ของสมาชิกสหกรณ์
ในช่วงแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ สสร. จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน..... ทำงานประจำในตำแหน่ง.....

งาน..... กอง..... ฝ่าย/สำนัก.....

โทรศัพท์ (หน่วยงาน)..... โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอพักชำระหนี้ตามสัญญาภัยเงินที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ตามประกาศที่ 3/2564 เนื่องจากเป็นผู้ได้รับ
ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตาม
รายละเอียดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพักชำระหนี้ ตามประกาศดังกล่าวแล้ว โดยขอพักชำระหนี้ (เฉพาะส่วนของเงินต้น) ตามสัญญาภัย
ประเภทเงินกู้ตามประกาศ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันแล้ว ดังนี้

สัญญาภัยประเภทเงินกู้สามัญ เลขที่..... ลงวันที่.....

โดยผู้ค้ำประกัน ให้ความยินยอมในการขอพักชำระหนี้ และลงชื่อให้ความยินยอมไว้ตามท้ายข้อนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอพักชำระหนี้
(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อท้ายหนังสือเป็นผู้ค้ำประกันสัญญาภัยประเภทเงินกู้สามัญ เลขที่.....

ลงวันที่..... ของนาย/นาง/นางสาว..... ขอยินยอมในการพักชำระหนี้
และขอผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพักชำระหนี้ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ที่ 3/2564
ลงวันที่ 2 สิงหาคม 2564 ทุกประการ จึงลงชื่อให้ความยินยอมไว้เป็นหลักฐาน

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

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

บันทึกเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานผู้กู้ และ ผู้ค้ำประกัน
- ใบรายการจ่ายเงินเดือนของผู้กู้

.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง/วันที่.....

ผู้ตรวจสอบข้อมูล

.....
หัวหน้าสำนักงานสหกรณ์ฯ/วันที่.....

อนุมัติโดยคณะกรรมการเงินกู้

1..... 2.....
(.....) (.....)

3..... 4.....
(.....) (.....)

5.....
(.....)