



สอ.สสร.

สหกรณ์ออมทรัพย์พนักงานสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล จำกัด

คำขอพักชำระหนี้เงินกู้สำหรับสมาชิก สอ.สสร. จำกัด ตามประกาศที่ 7/2563

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 ขอพักชำระหนี้ตามสัญญาเงินที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ตามประกาศที่ 7/2563 เนื่องจากเป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามรายละเอียดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพักชำระหนี้ ตามประกาศดังกล่าวแล้ว โดยขอพักชำระหนี้ (เฉพาะส่วนของเงินต้น) ตามสัญญาประเภทเงินกู้ตามประกาศ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันแล้ว ดังนี้

สัญญาประเภทเงินกู้สามัญ เลขที่..... ลงวันที่.....

โดยผู้ค้ำประกัน ให้ความยินยอมในการขอพักชำระหนี้ และลงชื่อให้ความยินยอมไว้ตามท้ายข้อนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอพักชำระหนี้

(.....)

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อท้ายหนังสือเป็นผู้ค้ำประกันสัญญาประเภทเงินกู้สามัญ เลขที่.....

ลงวันที่..... ของนาย/นาง/นางสาว..... ขอยินยอมในการพักชำระหนี้

และขอผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพักชำระหนี้ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ ที่ 7/2563

ลงวันที่ 20 เมษายน 2563 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.....
(.....) | |