



หลักฐานประกอบคำขอพักชำระหนี้เงินกู้ยืม

- สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ/ประชาชนผู้กู้และผู้ค้ำ
 สำเนาทะเบียนบ้าน/ทะเบียนสมรส ผู้กู้และผู้ค้ำ

คำขอพักชำระหนี้เงินกู้ยืม

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. 2564

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงเรียนนายเรืออากาศนวมินทกษัตริยาธิราช จำกัด (สอ.รร.นบก.จำกัด)

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สอ.รร.นบก. จำกัด.

จำกัด เลขทะเบียนสมาชิกที่.....สังกัด.....อยู่

บ้านเลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เนื่องจากข้าพเจ้าและครอบครัวได้รับผลกระทบจากภาวะการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ดังนี้

.....
.....

จึงมีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินกู้ยืม โดยขอสงวนเฉพาะดอกเบี้ยในหนี้เงินกู้ ตามสัญญาที่.....

..... สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นระยะเวลา.....เดือน นับตั้งแต่วันที่.....

พ.ศ.2564 ถึงงวดประจำเดือน.....พ.ศ.2564

เมื่อได้อนุมัติแล้วข้าพเจ้าตกลงจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการพักชำระหนี้ และจะไม่นำเงินคงเหลือไปแสดงเพื่อ ขอ
กู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินอื่น ทั้งนี้เมื่อครบกำหนดที่ได้รับการพักชำระหนี้แล้วข้าพเจ้าจะผ่อนชำระให้กับ สอ.รร.นบก.จำกัด

เรียกเก็บงวดผ่อนชำระตามเดิม หรือให้ปรับงวดชำระตามที่เห็นสมควรเพื่อให้การชำระหนี้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด

ตามสัญญา โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันเงินกู้ยืมได้ตกลง ยินยอมให้ข้าพเจ้าได้รับการพักชำระหนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอ/ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ความคิดเห็นของคณะกรรมการ

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการฯ

คณะกรรมการเงินกู้ได้ตรวจสอบคำร้องและความจำเป็นแล้ว

เห็นควร () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....กรรมการเงินกู้

(.....)

วันที่.....

คำวินิจฉัยของคณะกรรมการดำเนินการ

() อนุมัติ ตามมติที่ประชุมวันที่.....

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....



บันทึกผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อนามท้ายนี้ เป็นผู้ค้ำประกันผู้กู้ราย.....
สมาชิกเลขที่..... ตามที่สหกรณ์ออมทรัพย์ สอ.รร.นนก. จำกัด พิจารณาคำขอพักชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้
..... สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... ข้าพเจ้าตกลงยินยอมและผูกพันการ
ค้ำประกันเต็มจำนวนตามที่ผู้กู้และสหกรณ์ฯ (เจ้าหนี้) พักชำระหนี้โดยงดส่งเงินต้นเป็นระยะเวลา.....เดือน นับแต่
งวดประจำเดือน พ.ศ.2564 ถึง งวดประจำเดือน.....พ.ศ.2564 จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)
สมาชิกเลขที่.....วันที่.....

(ลงชื่อ)ผู้กู้
(.....)

ส่วนของเจ้าหน้าที่
ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....หน.หน่วย
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ/ผู้ช่วยผู้จัดการ/รองผู้จัดการ
(.....)
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ/ผู้จัดการ
(.....)
วันที่.....