

สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

หนังสือขอปรับโครงสร้างหนี้

เขียนวันที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....อายุ.....ปี สังกัด.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ - -

ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

รับราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง.....กอง/สังกัด.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

1.1 ขอปรับโครงสร้างหนี้ในฐานะ

ผู้กู้

ผู้ค้ำประกัน

1.2 เป็นบุคคลถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือไม่

เป็น

ไม่เป็น

1.3 เป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่

เป็น

ไม่เป็น

1.4 ทูพพลภาพถาวร

ใช่

ไม่ใช่

1.5 สถานภาพสมรส โสด สมรสจดทะเบียน สมรสไม่จดทะเบียน หย่าร้าง หม้าย

1.6 จำนวนบุตร.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน

ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุลเดิม.....

1.7 บ้านตนเองปลอดภาระ บ้านของบิดามารดา บ้านของญาติ

1.8 บ้านพักสวัสดิการ

1.9 บ้านตนเองและพ่อนอยู่กับสถาบันการเงิน ผ่อนชำระ.....บาท/เดือน อาศัยอยู่เป็นเวลา.....ปี

1.10 บ้านเช่า.....บาท/เดือน

2. รายได้

เงินเดือน จำนวน.....บาท

เงินประจำตำแหน่ง จำนวน.....บาท

บำนาญ จำนวน.....บาท

ค่าล่วงเวลา เฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....บาท

โบนัส เฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....บาท

ค่าคอมมิชชั่น เฉลี่ยต่อเดือน จำนวน.....บาท

รายได้อื่นๆ (โปรดระบุ)

1.....จำนวน.....บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....

2.....จำนวน.....บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....

3.....จำนวน.....บาท/เดือน แหล่งที่มา (ระบุ).....

3. ภาระหนี้กับสหกรณ์ / สถาบันการเงิน / บริษัท / หนี้นอกระบบ

สหกรณ์/ สถาบันการเงิน/ บริษัท	ประเภทหนี้(บัตร เครดิต/บัตรกดเงิน สด/สินเชื่อบุคคล)	วงเงินกู้/วงเงิน บัตรเครดิต (บาท)	ระยะเวลา ผ่อนชำระ	จำนวนเงินผ่อน ชำระ/เดือน	ภาระหนี้ คงเหลือ (บาท)	สถานะคดี

4. ค่าใช้จ่าย

- ค่าใช้จ่ายส่วนตัว เดือนละ.....บาท ค่าเช่าบ้าน เดือนละ.....บาท
 - ค่าเลี้ยงดูบุตร เดือนละ.....บาท ค่าเลี้ยงดูบิดามารดา เดือนละ.....บาท
 - ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ).....เดือนละ.....บาท
- ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความทั้งหมดระบุในเอกสารนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงนาม.....

(.....)

วันที่...../...../.....