



บันทึกขอพักการชำระหนี้

วันที่.....

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ..... ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด สัญญาเงินกู้..... เลขที่..... ลงวันที่..... วงเงินกู้..... บาท ข้าพเจ้ามีความเดือดร้อน เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ทำให้มีค่าใช้จ่ายในครอบครัวมากขึ้น เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ ขอพักการชำระหนี้ เฉพาะส่วนของต้นเงินดังกล่าว เป็นเวลา 3 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือนเมษายน ถึงเดือนมิถุนายน 2564

ทั้งนี้ บุคคลผู้ค้ำประกันหนี้ของข้าพเจ้า ผู้จ้างองหลักทรัพย์กับสหกรณ์ฯ เพื่อค้ำประกันหนี้ข้าพเจ้า ได้รับทราบถึงเหตุผลความจำเป็นดังกล่าวแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริง ตกลงยินยอมในการพักชำระหนี้ดังกล่าวนี้ และตกลงยินยอมค้ำประกันต่อไป จนกว่าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกัน / ผู้จ้างองหลักทรัพย์ไว้กับสหกรณ์ฯ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาบันทึกนี้ ต่อคณะกรรมการฯ ขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติด้วย และบันทึกขอพักการชำระหนี้ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ขอพักการชำระหนี้
(.....)

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างองหลักทรัพย์ คนที่ 1
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างองหลักทรัพย์ คนที่ 2
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างองหลักทรัพย์ คนที่ 3
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างองหลักทรัพย์ คนที่ 4
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จ้างองหลักทรัพย์ คนที่ 5
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/ผู้จ้างออมทรัพย์ คนที่ 6
(.....)
เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่..... แล้วผลปรากฏว่า
 มีหนี้ค้างชำระ
 ไม่มีหนี้ค้างชำระ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผลการพิจารณา

เห็นควรอนุมัติ

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

(นายสมเกียรติ ศรีสรสิทธิ์)
ประธานเงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด

(นายศุภรัฐ พูนกล้า)
ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์ออมทรัพย์ จำกัด