

รับที่.....
วันที่.....



แบบคำขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินต้นสามัญ
(ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินต้นสามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ และคณะกรรมการเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐมนตรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
เลขทะเบียนสมาชิก.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

1. ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมการพัฒนารัฐมนตรี จำกัด ตามคำขอและสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวน.....บาท (.....)
กำหนดชำระคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ย เป็นระยะเวลา.....งวด ผ่อนงวดละ.....บาท
2. ข้าพเจ้าประสงค์ขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินต้นสามัญตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 เป็นระยะเวลา.....งวด (ไม่เกิน 4 งวด) ซึ่งจะมีผลทำให้
งวดเวลาการชำระหนี้ขยายเวลาอีก.....งวด รวมระยะเวลาการส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือแบบคำขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินต้นสามัญฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของคำขอและ
สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....ทั้งนี้ ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : 1. ครบกำหนดยื่นแบบคำขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินต้นสามัญ ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน 2564 (นับวันที่ประทับตราไปรษณีย์เป็นสำคัญ)

2. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
3. แนบหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ค้าประกันทุกคนตามแบบที่สหกรณ์กำหนด พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้าประกันพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. กรณีที่สมาชิกท่านใดได้ขอฟ่อนผันหรือพักชำระหนี้เงินกู้ก่อนแล้ว ต้องชำระหนี้รายการที่ได้ผ่อนผันดังกล่าวครบถ้วนแล้ว จึงจะได้รับอนุมัติการพักชำระหนี้เงินต้นสามัญ ตามมาตราการนี้



รับที่.....
วันที่.....

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้ค้ำประกัน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ และคณะกรรมการเงินกู้ สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี
เลขทะเบียนสมาชิก.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

1. ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันของ.....เลขทะเบียนสมาชิก.....
ซึ่งกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรรมการพัฒนาชุมชน จำกัด ตามคำขอและสัญญากู้เงินเลขที่.....
ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท เป็นระยะเวลา.....งวด
2. ผู้กู้ซึ่งข้าพเจ้าค้ำประกันอยู่ ทำการผ่อนผันการชำระหนี้ หรือการพักชำระหนี้เงินกู้ จากเดิม.....งวด
ขยายเป็น.....งวด หรือจนกว่าผู้กู้จะได้รับเงินบำนาญ หรือเงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใด แล้วแต่กรณี ซึ่งข้าพเจ้า
ในฐานะผู้ค้ำประกันหนึ่งดังกล่าวได้รับทราบและให้ความยินยอมในการผ่อนผัน หรือพักชำระหนี้ดังกล่าวด้วย
3. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือหนังสือแสดงความยินยอมของผู้ค้ำประกันฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกัน
สัญญาเงินกู้ตามที่ระบุไว้ในข้อ 1 ทั้งนี้ ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่

ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความทั้งหมดโดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยานเป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกันพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง