



หนังสือคำขอผ่อนผันการชำระหนี้

โดยขอผ่อนผันชำระหนี้เงินเดือน เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

เดือนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สำรวจครรภ์ธรรมราช จำกัด

ข้าพเจ้า..... สามาชิกทะเบียนเลขที่..... สังกัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เนื่องจากข้าพเจ้า ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดจากโรค COVID-19 จึงมีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระหนี้เงินเดือนเป็นระยะเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม - กรกฎาคม 2563 โดยล่วงออกเป็นรายเดือน ตามปกติตามหนังสือสัญญาเงินกู้สำนักงานสัญญาที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เมื่อครบกำหนดขอผ่อนผันการชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บค่างวดชำระหนี้ ตามที่ตกลงไว้ตามสัญญา ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกันตามสัญญาดังกล่าวรับทราบและยินยอมในการผ่อนผันการชำระหนี้ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอผ่อนผันการชำระหนี้

(.....)

บันทึกข้อตกลงการผูกค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า(1)..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....
(2)..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....
(3)..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....
(4)..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....
(5)..... สามาชิกเลขทะเบียนที่..... สังกัด.....

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน..... ผู้กู้เงินจาก สหกรณ์ออมทรัพย์สำรวจครรภ์ธรรมราช จำกัด
ที่ได้ขอผ่อนผันการชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์สำรวจครรภ์ธรรมราช จำกัด ตาม
รายละเอียด ที่ผู้กู้ได้ขอผ่อนผันดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขอผ่อนผัน
การชำระหนี้ใหม่ ทุกประการจนกว่าผู้กู้ชำระหนี้หมด ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วน
หนึ่ง ของสัญญาค้ำประกันดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ) 1.....**ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ)**.....พยาน

(.....) (.....)

(ลงชื่อ) 2.....**ผู้ค้ำประกัน(ลงชื่อ)**.....พยาน

(.....) (.....)

(ลงชื่อ) 3.....**ผู้ค้ำประกัน(ลงชื่อ)**.....พยาน

(.....) (.....)

(ลงชื่อ) 4.....**ผู้ค้ำประกัน(ลงชื่อ)**.....พยาน

(.....) (.....)

(ลงชื่อ) 5.....**ผู้ค้ำประกัน(ลงชื่อ)**.....พยาน

(.....) (.....)

สำหรับสหกรณ์ อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....**ผู้จัดการ**

(ลงชื่อ).....**ประธานกรรมการเงินกู้**

(.....)

(.....)

หลักฐานในการยื่นขอผ่อนผันการชำระหนี้ให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกใบ)

สำเนาบัตรประชาชนหรือบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกัน