



เอกสารประกอบคำร้อง

1. สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้, ผู้ค้ำประกัน
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้, ผู้ค้ำประกัน
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ-ชื่อสกุลผู้กู้, ผู้ค้ำประกัน

คำร้องขอพักชำระหนี้ (โครงการ 2)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว(ผู้กู้) เลขทะเบียนสมาชิก.....
สังกัด (หน่วยงาน/โรงเรียน).....อำเภอ.....จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
โทรศัพท์..... ขอยื่นคำร้องขอพักชำระหนี้ โครงการ 2 ดังนี้

ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด สัญญาเงินกู้ (ประเภท).....
เลขที่สัญญา.....ลงวันที่.....จำนวนเงินกู้.....บาท
(.....) ส่งเงินต้นงวดละ.....บาท
ปัจจุบัน ณ วันที่.....หนี้คงเหลือ.....บาท (.....)
มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้น ในระหว่างปีบัญชี พ.ศ. 2563 โครงการ 2 เป็นระยะเวลา 6 เดือน โดยเริ่มตั้งแต่
เดือน.....พ.ศ.....ถึง เดือน.....พ.ศ.....

ในคำร้องขอพักชำระหนี้โครงการ 2 ฉบับนี้ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

บันทึกคำยินยอมของผู้ค้ำประกัน

1. ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 (ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
2. ผู้ค้ำประกันคนที่ 2 (ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
3. ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 (ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....
4. ผู้ค้ำประกันคนที่ 4 (ชื่อ-สกุล).....เลขทะเบียนสมาชิก.....

ยินยอมให้ผู้กู้ นาย/นาง/นางสาว.....และสหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด
สามารถพักชำระหนี้เงินต้นได้โดยในฐานะผู้ค้ำประกันในหนี้จำนวนดังกล่าว ขอยินยอมในทุกกรณีผูกพันตามหนี้เดิมทุกประการ
ได้รับทราบข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 2
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 4
(.....) (.....)

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

เลขทะเบียนสมาชิก..... เลขทะเบียนสมาชิก.....

มติคณะกรรมการดำเนินการชุดที่ 60 การประชุมครั้งที่.....วันที่..... อนุมัติให้ดำเนินการตามคำร้องดังกล่าวได้

ลงชื่อ.....

(นายสุรินทร์ บัวงาม)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูประจวบคีรีขันธ์ จำกัด