## หนังสือขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน

	เขียนที่
	วันที่
เรื่อง ขอเปลี่ยนผู้ค้ำประกันเงินกู้กองทุนสวัสดิการพนัก	งานและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียงใหม่
เรียน คณะกรรมการดำเนินการกองทุนสวัสดิการพนักง	านและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียงใหม่
ข้าพเจ้า	สมาชิกหมายเลขสมาชิกหมายเลข
ข้าพเจ้าได้แนบหนังสือค้ำประกันเงิ ประชาชน/บัตรข้าราชการ และสำเนาทะเบียนบ้านข ดำเนินการต่อไป	็นกู้กองทุนสวัสดิการฯ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัว องผู้ค้ำประกันคนใหม่มาพร้อมนี้ เพื่อโปรดพิจารณา
<b>ଏ</b>	อแสดงความนับถือ
	) ก์

## หนังสือค้ำประกันเงินกู้กองทุนสวัสดิการพนักงานและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียงใหม่

	เขียนที่		
	วันที่		
ข้าพเจ้า	เกิดวันที่	อายุ ปี	
สมาชิกเลขทะเบียนที่รับราชการหรือทำงานประจ	จำในตำแหน่ง	<u>'</u>	
ระดับงาน	กอง/สำนัก	เทศบาลนครเชียงใหม่	
อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ได้รับเงินได้รายเดือน	ๆ	บาท ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่	
หมู่ที่ ถนน ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	
โทรศัพท์ติดต่อที่ทำงานโทรศัพท์ติดต่	อที่บ้าน	ขอทำหนังสือค้ำประกันฉบับนี้ไว้	
ให้แก่กองทุนสวัสดิการพนักงานและลูกจ้าง เทศบาลนครเชียง ข้อ 1. ในเวลานี้ข้าพเจ้าไม่อยู่ในระหว่างถู		1 52	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		.บียนที่ได้กู้เงินกองทุนฯตาม	
หนังสือกู้เงินเลขที่			
เพื่อหนี้สินเกี่ยวกับเงินกู้รายนี้ รวมทั้งรับผิดชอบในหนี้อุปกรณ์			
หนี้ตามสัญญานี้รวมถึงค่าเสียหายทั้งปวงบรรดาที่กองทุนฯต่		1	
ชำระหนี้อีกส่วนหนึ่งด้วย		ข ขข	
	ทนฯ ในเรื่องการส่งเงิน	งวดชำระหนี้ อัตราดอกเบี้ย และการเรียก	
เงินกู้ก่อนถึงกำหนดตามที่กล่าวไว้ในหนังสือกู้นั้นโดยตลอดแล้ว แล	•		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	and the second s	้ ทักต้องบอกกล่าวข้าพเจ้าก่อนและให้ถือว่า	
ข้าพเจ้าตกลงด้วยในการผ่อนเวลาดังกล่าวทุกๆ ครั้ง	v		
	ไม่เรียกร้อง หรือปลดห	านี้ให้แก่ผู้ค้ำประกันคนหนึ่งคนใดก็ได้โดย	
้ มิพักต้องขอความยินยอม หรือบอกกล่าวให้ผู้ค้ำประกันอื่นๆ เ			
ทั้งหมดต่อไปจนเต็มจำนวนในฐานะลูกหนี้ร่วม	ય પ	ų -	
	ละหรือไม่สามารถชำร <sub>ะ</sub>	ะหนี้ตามสัญญากู้ไม่ว่าด้วยเหตุใดหรือผู้กู้	
ล้มละลาย หรือตาย หรือกลายเป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรื			
ใดอันกระทำให้กองทุนฯ ไม่ได้รับชำระหนี้ตามสัญญากู้ ข้าพเร่ กู้นั้นทันที	•		
	า พเจ้าออกจากการเป็น	สมาชิกของกองทุนฯ ไม่ว่าเพราะเหตุใด	
ไม่เป็นเหตุให้ข้าพเจ้าหลุดจากการค้ำประกันรายนี้จนกว่าผู้ที่ข่			
1 1		ละ/หรือ ร่วมรับผิดกับผู้กู้ ข้าพเจ้ายอมรับ	
ให้ผู้บังคับบัญชา หรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือน บำเหน็จ			
ดังกล่าวเพื่อชำระหนี้ทั้งสิ้นที่ข้าพเจ้าจะต้องชำระแทนผู้กู้ให้เ ของข้าพเจ้าที่มีอยู่กับกองทุนๆ ชำระหนี้ได้ทันที			
้ ข้าพเจ้าเข้าใจข้อความในหนังสือนี้ตลอดแผ่	• ร้ว เห็นว่าถูกต้องตรงกับ	ที่ตกลงกัน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ	
	•		
દ	างชื่อ	ผู้ค้ำประกัน	
	(	)	
દ	างชื่อ	พยาน	
	(	)	