



สหกรณ์ออมทรัพย์กรรมชลประทาน จำกัด  
แบบคำขอพักชำระหนี้สำหรับสมาชิก สอ.ชป.

วันที่ .....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้ ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิก

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอ.ชป.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัด..... โทรศัพท์..... มือถือ.....

มีความประสงค์ ขอพักชำระหนี้ตามสัญญาภัยเงินที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ โดยได้รับทราบและยินยอมปฏิบัติตามรายละเอียดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพักชำระหนี้โดยขอพักชำระหนี้ส่วนของเงินต้น ๑๐๐% (ดอกเบี้ยชำระตามปกติ) โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันแล้ว ดังนี้

- สัญญาภัย เงินกู้สามัญ โดยผู้ค้ำประกัน ให้ความยินยอมในการขอพักชำระหนี้ และลงชื่อให้ความยินยอมไว้ตามท้ายข้อนี้
- สัญญาภัย เงินกู้ฉุกเฉิน
- สัญญาภัย เงินกู้พิเศษ

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ..... ผู้ค้ำประกัน  
(.....) (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... ผู้ขอพักชำระหนี้

บันทึกเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน
- สำเนาใบเสร็จรับเงินสหกรณ์เดือนล่าสุดของผู้กู้

ส่วนของคณะกรรมการเงินกู้

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง/วันที่.....

..... ประธาน/รองประธาน  
/ผู้จัดการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
(.....)

หมายเหตุ สมาชิกผู้กู้และผู้ค้ำประกันต้องลงมือชื่อด้วยตนเอง

*On*  
นางอรุณญา ชوانาใต้  
รองผู้จัดการ (สายบริหาร)  
รักษาการแทน ผู้จัดการ สอ.ชป.