



บันทึกขอพักชำระหนี้

วันที่.....

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกเขตพื้นที่ประสบสาธารณภัย

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุนทร จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุนทร จำกัด เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ..... ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์อานามย์สุนทร จำกัด สัญญาเงินกู้..... เลขที่..... ลงวันที่..... วงเงินกู้..... บาท มีความประสงค์ ขอพักชำระหนี้ เฉพาะส่วนของเงินต้น ดังกล่าว เป็นเวลา เดือน โดยเริ่มตั้งแต่เดือน..... พ.ศ. 2568

ทั้งนี้ ☐ ผู้ค้ำประกันสัญญาเงินกู้ของข้าพเจ้า ☐ เจ้าของหลักทรัพย์ค้ำประกันสัญญาเงินกู้ของข้าพเจ้า ได้รับทราบถึงเหตุผลความจำเป็นดังกล่าวแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริง ตกลงยินยอมให้พักชำระหนี้ดังกล่าวนี้ และตกลงยินยอมค้ำประกันต่อไป จนกว่าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน โดยไม่มีเงื่อนไขใด ๆ ทั้งสิ้น ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกัน / เจ้าของหลักทรัพย์ค้ำประกันสัญญาเงินกู้ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาบันทึกนี้ ต่อคณะกรรมการฯ ขอได้โปรดพิจารณาอนุมัติด้วย และบันทึกขอพักชำระหนี้นี้ให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้ขอพักชำระหนี้
(.....)
เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 1
(.....)
เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 2
(.....)
เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 3
(.....)
เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 4
(.....)
เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 5
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 6
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน/เจ้าของหลักทรัพย์ คนที่ 7
(.....)

เลขที่สมาชิก..... เบอร์มือถือ.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เลขที่สมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

เลขที่สมาชิก.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคุณสมบัติของ นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....
แล้วผลปรากฏว่า

- ☐ มีหนี้ค้างชำระ
☐ ไม่มีหนี้ค้างชำระ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ผลการพิจารณา

เห็นควรอนุมัติ

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(นายวิศัลย์ ดีได้ดี)

ประธานคณะกรรมการเงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

(ดร.ทพ.นพรัตน์ เหลือถนอม)

ประธานกรรมการ
สหกรณ์ออมทรัพย์อนามัยสุรินทร์ จำกัด

มติคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 56 ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....