



แบบ คำขอ พักชำระหนี้สำหรับสมาชิก สอพ. ตามประกาศ ที่ 14/2564”

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้ ตามมาตรการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกด้านหนี้สิน โดยการพักชำระหนี้ของสมาชิกสหกรณ์
ในช่วงแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอก 3
เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สอพ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขที่.....
ฝ่าย.....เขต.....โทรศัพท์.....ต่อ.....

มีความประสงค์ ขอพักชำระหนี้ตามสัญญากู้เงินที่ทำไว้กับสหกรณ์ฯ ตามประกาศ ที่ 14/2564 เนื่องจาก ข้าพเจ้า
เป็นผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ระลอก 3 โดยได้รับ
ทราบ และยินยอมปฏิบัติตามรายละเอียดหลักเกณฑ์และเงื่อนไข การพักชำระหนี้ ตามประกาศดังกล่าวแล้ว โดยขอพัก
ชำระหนี้ (เฉพาะส่วนของเงินต้น) ทุกสัญญา หรือบางสัญญา โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันแล้ว ดังนี้.-

1.) สัญญากู้ประเภท เงินกู้พิเศษ(03,31) เลขที่.....ลงวันที่.....

2.) สัญญากู้ประเภทเงินกู้สามัญ(01,17) เลขที่.....ลงวันที่.....
โดยผู้ค้ำประกัน ให้ความยินยอมในการขอพักชำระหนี้ และลงชื่อให้ความยินยอมไว้ตามท้ายข้อนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

3.) สัญญากู้โครงการเงินกู้สามัญเพื่อการรวมหนี้ (11,33)เลขที่.....ลงวันที่.....
โดยผู้ค้ำประกัน ให้ความยินยอมในการขอพักชำระหนี้ และลงชื่อให้ความยินยอมไว้ตามท้ายข้อนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ขอพักชำระหนี้
(.....)

บันทึกเจ้าหน้าที่

เอกสารประกอบ

- สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์หรือสำเนาบัตรประจำตัวพนักงานผู้กู้,ผู้ค้ำประกัน
- ใบเสร็จสหกรณ์เดือนล่าสุด

.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง /วันที่.....

บันทึกการปฏิบัติงาน

- บันทึกเข้าระบบงานเรียบร้อยแล้ว

.....
เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง /วันที่.....

ผู้ตรวจ

.....
หัวหน้าฝ่ายทะเบียน/หัวหน้าฝ่ายเร่งรัดฯ

อนุมัติ

.....
ผู้จัดการสำนักงานส่วนกลาง/รองผู้จัดการทั่วไป

✓