บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....โทร. .....

ที่ ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอพักชำระต้นเงินกู้กรณีประสบสาธารณภัย (อุทกภัย)

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....

ตำแหน่ง.....สังกัด.....

เป็นผู้ประสบสาธารณภัย (อุทกภัย) ตามประกาศกองอำนวยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจังหวัดฉะเชิงเทรา

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระต้นเงินกู้ ตามแบบคำขอผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) .....

(.....)

สมาชิกเลขทะเบียน.....

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

แบบคำขอผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี

ตำแหน่ง.....สังกัด.....เงินเดือน.....บาท

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด รายละเอียดดังนี้

1. เงินกู้สามัญเลขที่สัญญา ..... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
2. เงินกู้สวัสดิการสมาชิกเพื่อซื้อคอมพิวเตอร์ เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
3. เงินกู้สวัสดิการสมาชิกเพื่อซื้อรถจักรยาน/จักรยานยนต์ เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
4. เงินกู้สวัสดิการสมาชิกเพื่อชำระหนี้สถาบันการเงิน เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
5. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของสมาชิก เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
6. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (ป้ายแดง) เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
7. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง) เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
8. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อส่งเสริมการศึกษาในประเทศแก่สมาชิกและบุตรของสมาชิก
เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท
(.....)
9. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อการท่องเที่ยว เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ..... บาท (.....)
10. เงินกู้โครงการสวัสดิการช่วยเหลือค่าครองชีพสมาชิก เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

/11. เงินกู้.....

11. เงินกู้โครงการสวัสดิการเจ็บป่วยของสมาชิกและครอบครัว (กรณีผู้ป่วยใน) เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

12. เงินกู้โครงการสวัสดิการสมาชิกคลอดบุตร เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

13. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อติดตั้งโซล่าเซลล์ เลขที่สัญญา .....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

14. เงินกู้โครงการสวัสดิการสหกรณ์ใจป้ำ แบ่งปันความสุขเพื่อสมาชิกสหกรณ์ เลขที่สัญญา.....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

15. เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ไฟฟ้า (ป้ายแดง) เลขที่สัญญา.....
ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน ..... บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระต้นเงินกู้รวม ..... สัญญา แต่ยังชำระดอกเบี้ย
เป็นเวลา ..... เดือน ทั้งนี้ ตั้งแต่งวดประจำเดือน ..... เป็นต้นไป

แบบคำขอผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้เท่านั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่าง ๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ขอกู้

(.....)