



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด  
แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระหนี้  
ตามโครงการให้ความช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ  
เนื่องจากการแพร่ระบาด ไวรัสโคโรนา 2019

วันที่.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอ

พักชำระต้นเงินกู้สามัญอันจำเป็นทั่วไป และขยายเวลาชำระหนี้เงินกู้สามัญ

- เงินกู้สามัญอันจำเป็นทั่วไป สัญญาเลขที่...../.....ลงวันที่.....
- ระยะเวลาขอพักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระหนี้ จำนวน.....งวด (ไม่เกิน 6 งวด) เริ่มตั้งแต่งวดเดือน.....ถึงเดือน.....และขยายเวลาการชำระหนี้จากสัญญาเดิมไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน

แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระหนี้ฉบับนี้ ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ทำการพักชำระหนี้ครั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่แต่เป็นเพียงการพักชำระต้นเงินกู้และปรับขยายงวดชำระหนี้โดยจะตัดชำระดอกเบี้ยทุกเดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบด้านเศรษฐกิจจากการระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 หากสหกรณ์ฯ ให้ข้าพเจ้าพักชำระต้นเงินกู้แล้วทำให้เงินได้รายเดือนคงเหลือของข้าพเจ้าเพิ่มขึ้น ข้าพเจ้าจะไม่ก่อภาระหนี้สินกับสถาบันการเงินอื่นๆ อีก หากข้าพเจ้าไม่ปฏิบัติตามข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์ฯ ยกเลิกการพักชำระต้นเงินกู้ทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....คู่สมรส  
(.....) (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ดำเนินการได้ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศของสหกรณ์ฯ

ดำเนินการไม่ได้เนื่องจาก.....

ระยะเวลาเริ่มการพักชำระหนี้เงินต้น ตั้งแต่วันที่.....ถึงเดือน.....

(นางสาวทัศนีย์ แก้วรัตน์)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ

คณะกรรมการเงินกู้พิจารณาแล้ว

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....ประธานกรรมการเงินกู้

(นางสาวละออ สวัสดิ์นิม)

.....กรรมการเงินกู้

(นายอำนาจ สุภาพ)

.....กรรมการเงินกู้

(นายวิมล คงพันธ์)

.....กรรมการเงินกู้

(นายสุพจน์ เฉลี่ยสมบูรณ์)

.....เลขานุการคณะกรรมการเงินกู้

(นายเฉลิม ลภัสบุญทวี)



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด  
หนังสือแสดงความยินยอมให้พักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระหนี้

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....  
สังกัด.....โทรศัพท์..... ได้กู้เงินสามัญอันจำเป็น  
ทั่วไป จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....นั้น  
ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว.....  
พักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวข้างต้น จำนวน.....งวด เริ่มตั้งแต่วันที่  
เดือน.....ถึงเดือน.....และขยายเวลาการส่งเงินชำระหนี้  
จากสัญญาเดิมไปจนกว่าจะชำระหนี้ครบถ้วน และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ของนาย/นาง/  
นางสาว.....ตามหนังสือยินยอมให้พักชำระต้นเงินกู้และขยายเวลาชำระ  
หนี้ทุกประการ ทั้งนี้ถือค้ำบันทึกตกลงยินยอมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันของข้าพเจ้าดังกล่าว  
ข้างต้น

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

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

โทรศัพท์..... โทรศัพท์.....

หมายเหตุ \*เพื่อให้สอดคล้องกับ พรบ. แก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ (ฉบับที่ 20) พ.ศ. 2557 เรื่องค้ำประกันและจำนอง หากเจ้าหนี้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ลูกหนี้ ผู้ค้ำประกันต้องตกลงด้วยในการผ่อนเวลาให้ลูกหนี้

\* ผู้ใดปลอมลายมือชื่อผู้อื่น เป็นความผิดฐานปลอมแปลงเอกสาร ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา

264

\* ให้ผู้ภู้นำส่งเอกสารที่สมบูรณ์แล้ว ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขราชบุรี จำกัด

เอกสารประกอบ - สำเนาบัตรประชาชน ผู้กู้ + คู่สมรส และผู้ค้ำประกัน + คู่สมรส อย่างละ 1 ชุด

- สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้กู้+คู่สมรส และผู้ค้ำประกัน + คู่สมรส อย่างละ 1 ชุด