



เอกสารประจำ

- สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้jaminong
ค้ำประกัน
- สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้

ใบคำร้องขอพักชำระหนี้

วันที่ทำสัญญา.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว..... (ผู้กู้) เลขทะเบียนสามาชิก.....

สังกัดโรงเรียน/หน่วยงาน..... อำเภอ..... จังหวัดมุกดาหาร โทร.....

ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ สัญญาเงินกู้สามัญ/พิเศษ เลขที่สัญญา..... ลงวันที่.....

วงเงินกู้..... บาท สำเงินต้นงวดละ..... บาท มีความประสงค์ของส่งเงินต้นในปี พ.ศ.2564 ตามประกาศ
ของสหกรณ์ฯ ฉบับลงวันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ.2564 เรื่อง การพักชำระหนี้ เพื่อบรเทาความเดือดร้อน ในสถานการณ์โควิด-19
ระบาดโควิด-19 นั้น

ใบคำร้องขอพักชำระหนี้ฉบับนี้ ให้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ระบุข้างต้น ผู้ค้ำประกัน และผู้jaminongค้ำ
ประกันเงินกู้ได้ให้ความยินยอมในการพักชำระหนี้ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

(ลงชื่อ)..... ผู้ร้องขอ/ผู้กู้

บันทึกความยินยอมของผู้ค้ำประกัน (.....)

1. ผู้ค้ำประกันคนที่ 1 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียนสามาชิก.....
2. ผู้ค้ำประกันคนที่ 2 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียนสามาชิก.....
3. ผู้ค้ำประกันคนที่ 3 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียนสามาชิก.....
4. ผู้ค้ำประกันคนที่ 4 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียนสามาชิก.....
5. ผู้ค้ำประกันคนที่ 5 (ชื่อ-สกุล)..... เลขทะเบียนสามาชิก.....
6. ผู้jaminongค้ำประกัน (ชื่อ-สกุล).....
7. ผู้jaminongค้ำประกัน (ชื่อ-สกุล).....

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันเงินกู้ และผู้jaminongค้ำประกัน ยินยอมให้ผู้กู้และสหกรณ์ฯ สามารถทำการพักชำระหนี้ต้นเงินกู้
ได้ โดยในฐานะผู้ค้ำประกันในหนี้ดังกล่าวขอยินยอมในทุกรายละเอียดทุกประการและได้รับทราบข้อความ
ทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

1 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน 5 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

2 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน 6 (ลงชื่อ)..... ผู้jaminongค้ำประกัน

(.....) (.....)

3 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน 7 (ลงชื่อ)..... ผู้jaminongค้ำประกัน

(.....) (.....)

4 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้ำประกัน 8 (ลงชื่อ)..... พยาน

(.....) (.....)

เจ้าหน้าที่สินเชื่อ <input type="checkbox"/> คุณสมนิติ เป็นไปตามประกาศสหกรณ์ (ลงชื่อ)...../ว.ค.ป.	เจ้าหน้าที่ฝ่ายประมวลผล/ตรวจสอบคุณสมบัติ <input type="checkbox"/> งดหักเงินต้น <input type="checkbox"/> ไม่งดหักเงินต้น (ลงชื่อ)...../ว.ค.ป.
ความเห็นชอบผู้จัดการ เห็นควรดำเนินการ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....)	ความเห็นชอบประธานกรรมการดำเนินการ เห็นควรดำเนินการ อนุมัติ/ไม่อนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....)