

เอกสารประกอบ

- 1. สำเนาบัตรประชาชนผู้กู้
- 2. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำประกัน

หมายเหตุ

- 1. ให้กรอกข้อความให้ครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้อง
- 2. สำเนาเอกสารต้องชัดเจนและรับรองสำเนาถูกต้อง

พสม.1/22-04-2563



สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด
แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้สามัญ
ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (covid-19)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
 ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....สังกัดหน่วย.....
 มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้นตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....
 จำนวน.....งวด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....

แบบคำขอพักชำระหนี้ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ที่ขอพักชำระหนี้ ทั้งนี้ไม่เป็นการแปลงหนี้ใหม่ แต่เป็นเพียงการพักชำระหนี้เงินต้นและการปรับขยายจำนวนงวดตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (covid-19)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่างๆ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้จัดทำหนังสือฉบับนี้และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

.....ผู้ขอกู้
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์ฯ

ข้อมูลสมาชิก สัญญาเลขที่.....วงเงินกู้.....บาท ชำระหนี้มาแล้ว.....งวดหนี้คงเหลือ.....บาท การพักชำระหนี้ในสัญญานี้ <input type="checkbox"/> ไม่เคย <input type="checkbox"/> เคยมา.....ครั้ง จำนวน.....งวด	<input type="checkbox"/> เห็นควร <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควร <input type="checkbox"/> นำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อพิจารณา ลงชื่อ.....ผู้จัดการ (.....)/...../.....
เรียน ผู้จัดการ - เพื่อโปรดพิจารณาต่อไป ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการครั้งที่..... วันที่..... มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ.....งวด <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ ลงชื่อ.....ประธานกรรมการดำเนินการ

บันทึกแก้ไขเพิ่มเติมต่อท้ายสัญญาเงินกู้สามัญ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้” ได้กู้เงินตามสัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ฉบับลงวันที่.....จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้” และบันทึกต่อท้ายสัญญาเงินกู้ลงวันที่.....ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “สัญญาเงินกู้” นั้น

บัดนี้ ผู้กู้มีความประสงค์ที่จะแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาเงินกู้ โดยผู้ให้กู้พิจารณาแล้ว ตกลงตามความประสงค์ของผู้กู้ทั้งสองฝ่ายจึงจัดทำบันทึกฉบับนี้เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

1. ผู้ให้กู้ ตกลงให้ผู้กู้พักชำระหนี้ต้นเงินกู้สามัญ เป็นเวลา.....เดือน(งวด) โดยให้ชำระเฉพาะดอกเบี้ยในระหว่างที่ได้รับการพักชำระหนี้ และหากผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ตามที่กำหนด ผู้ให้กู้จะยกเลิกการพักการชำระหนี้ดังกล่าว

2. ผู้ให้กู้ สงวนสิทธิ์ที่จะเรียกคืนเงินกู้เมื่อใดก็ได้ แม้หนี้ยังไม่ถึงกำหนดชำระตามที่เลื่อนกำหนดออกไป ตามข้อ 1 และผู้กู้ สัญญาจะส่งชำระหนี้ทันที เมื่อได้รับแจ้งจากผู้ให้กู้โดยไม่มีเงื่อนไข ทั้งสิ้น

3. ข้อตกลงและเงื่อนไขอื่นๆ นอกจากที่เปลี่ยนแปลงนี้ให้คงเป็นไปตามข้อตกลงที่กำหนดไว้ในสัญญาฉบับเดิม

4. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายฉบับนี้ เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด กับลงวันที่.....

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจบันทึกต่อท้าย แก้ไขเพิ่มเติมหนังสือสัญญานี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ และเก็บไว้ฝ่ายละฉบับ

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
(.....) (.....)
ตำแหน่ง..... ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
แทน สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสมุทรสงคราม จำกัด ผู้ให้กู้

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน ลงชื่อ.....พยาน
(.....) (.....)

