

# บันทึกข้อความ

เขียนที่ .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

## เรื่อง ขอฟักชำระหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....เลขทะเบียน.....สังกัด.....

ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด ตามสัญญากู้เงินเลขที่..... ลงวันที่.....

วงเงินกู้.....(.....) ผ่อนชำระงวดละ.....บาท

เป็นเวลา.....งวด ชำระมาแล้ว.....งวด คงเหลือเงินต้น..... บาท

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด - 19 (COVID-19) ทำให้.....

เพื่อช่วยลดภาระการชำระหนี้และมีสภาพคล่องเพิ่มขึ้น สามารถดำรงชีวิตต่อไปได้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอฟักชำระหนี้ เฉพาะเงินต้น เป็นเวลา 3 เดือน เริ่มตั้งแต่เดือน.....

ถึงเดือน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... ผู้กู้

(.....) เบอร์โทร.....

## บันทึกยินยอมของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันตามสัญญากู้เงินข้างต้น รับทราบและยินยอมให้สหกรณ์ฯ การพักการส่งเงินที่ผู้กู้ขอพักการชำระ  
เงินแก่สหกรณ์ฯ ขยายระยะเวลาการชำระหนี้ออกไปให้แก่ผู้กู้ รวมทั้งข้าพเจ้ายินยอมผูกพันตนค้ำประกันตามที่ผู้กู้ขอพักการชำระ  
หนี้ดังกล่าวนี้ ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ท้ายหนังสือฉบับนี้

ข้าพเจ้า 1).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 2).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 3).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 4).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 5).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 6).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 7).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ข้าพเจ้า 8).....เลขสมาชิก.....ลายมือชื่อ.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ : เอกสารประกอบ 1.รายละเอียดภาระหนี้ของสมาชิก(ตามแบบฟอร์มของสหกรณ์) 2.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน

: ส่งคำขอฟักชำระหนี้และเอกสารประกอบ ภายในวันที่ 15 เมษายน, 15 พฤษภาคม, และ 15 มิถุนายน 2563

: บันทึกข้อความ 1 ฉบับต่อ 1 สัญญา

รายละเอียดภาระหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครุชนทบุรี จำกัด  
ขอพักชำระหนี้ กรณีได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรค COVID-19

<p><u>ข้อมูลส่วนตัวของสมาชิก</u></p> <p>ชื่อ - สกุล .....อายุ..... ปี เลขที่สมาชิก.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน.....</p> <p>สังกัด..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เงินเดือน.....บาท    ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ.....บาท    เงินรายได้พิเศษ.....บาท</p> <p>รวม.....บาท</p>
<p><u>ข้อมูลส่วนตัวของคู่สมรสสมาชิก</u></p> <p>ชื่อ - สกุล ..... เลขที่สมาชิก.....</p> <p>หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เบอร์โทรศัพท์.....</p> <p>ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน.....</p> <p>สังกัด..... ตำแหน่ง.....</p> <p>เงินเดือน.....บาท    ค่าตอบแทน/วิทยฐานะ.....บาท    เงินรายได้พิเศษ.....บาท</p> <p>รวม.....บาท</p>
<p><u>สภาพที่พักอาศัย</u></p> <p><input type="checkbox"/> ที่อยู่ตามบัตรประจำตัวประชาชน    <input type="checkbox"/> ที่อยู่อื่น ระบุ.....</p> <p><input type="checkbox"/> บ้านของตนเอง    <input type="radio"/> ปลอดภาระ    <input type="radio"/> มีภาระต้องชำระหนี้กับ..... ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> บ้านของบิดา/มารดา/อื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> บ้านเช่า ค่าเช่าบ้านเดือนละ.....บาท</p>
<p><u>ภาระความรับผิดชอบ</u></p> <p><input type="checkbox"/> ดูแล บิดา/มารดา    เดือนละ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> บุตร.....คน</p> <p>คนที่ 1 ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี การศึกษา..... ค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท</p> <p>คนที่ 2 ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี การศึกษา..... ค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท</p> <p>คนที่ 3 ชื่อ - สกุล..... อายุ.....ปี การศึกษา..... ค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ค่าใช้จ่ายประจำวัน    เดือนละ.....บาท    <input type="checkbox"/> ค่าพาหนะ/ค่าน้ำมัน    เดือนละ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์    เดือนละ.....บาท    <input type="checkbox"/> ค่าสินทนากการ    เดือนละ.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> ภาระรับผิดชอบอื่น</p> <p><input type="radio"/> ชำระบัตรเครดิต    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท    <input type="radio"/> ชำระเงินกู้ ชพค.    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ชำระเงินกู้ กยศ.    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท    <input type="radio"/> ชำระค่าผ่อนรถ    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท</p> <p><input type="radio"/> ชำระค่า.....    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท    <input type="radio"/> ชำระค่า.....    ผ่อนชำระเดือนละ.....บาท</p> <p>รวมรายได้ เดือนละ.....บาท    รวมค่าใช้จ่าย เดือนละ.....บาท</p>

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : กรอกข้อมูลให้ครบถ้วนเพื่อประกอบการพิจารณา