| สหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด | ☐ ฝ่ายอำนวยการ |
|---|---|
| | ☐ ฝ่ายการเงิน |
| รับเลขที่ ..... | ☐ ฝ่ายสินเชื่อ |
| ผู้มอบหมายงาน | ☐ ฝ่ายบัญชี |
| ผู้จัดการสหกรณ์ฯ | ☐ ฝ่ายข้อมูล |
| วันที่ ..... | ☐ ฝ่ายกฎหมาย |

เขียนที่.....

วันที่ .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูนนทบุรี จำกัด เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน..... อำเภอ..... จังหวัดนนทบุรี มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน รายละเอียดดังนี้

1. เปลี่ยนแปลงการชำระหนี้รายเดือน ☐ เพิ่ม / ☐ ลด การชำระหนี้รายเดือน รายละเอียดดังนี้

1.1 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

1.2 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

1.3 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

1.4 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

1.5 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

2. เปลี่ยนแปลงการชำระหนี้จาก ☐ แบบสหกรณ์ฯเป็นแบบธนาคาร ☐ แบบธนาคารเป็นแบบสหกรณ์ฯ รายละเอียดดังนี้

2.1 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

2.2 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

2.3 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

2.4 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

2.5 ตามสัญญาเงินกู้ ...../..... เดิมส่งเดือนละ ..... บาท เป็นเดือนละ ..... บาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

โทรศัพท์ .....

| ความเห็นเจ้าหน้าที่ | ความเห็นผู้จัดการ |
|---|---|
| ตรวจสอบข้อมูลถูกต้อง<br><br>(ลงชื่อ).....<br>(.....) | นำเสนอคณะกรรมการดำเนินการเพื่อทราบ<br><br>(ลงชื่อ).....<br>(.....) |

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่...../..... เมื่อวันที่..... มีมติ ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ