

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด  
บันทึกแนบท้ายหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง)  
(ผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์.....

ขอทำหนังสือผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ ให้ออกให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง) จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....) กำหนดชำระคืนต้นเงินกู้  
พร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวดรายเดือนทุกเดือน งวดละ ..... บาท เป็นเวลา ..... งวด และ  
ขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ จำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....)

คณะกรรมการได้พิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ เป็นเวลา ..... เดือน  
ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ แต่ยังคงชำระดอกเบี้ย เป็นเวลา ..... เดือน  
ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าแบบผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้อบนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญาเงินกู้โครงการ  
สวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง) เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่.....เดือน.....  
พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

กรรมการสหกรณ์ / ผู้บังคับบัญชา

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด  
หนังสือแสดงความยินยอมค้ำประกันเงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง)  
(ผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ..... สมาชิกเลขทะเบียน ..... อายุ.....ปี  
เลขประจำตัวประชาชน.....ตำแหน่ง..... เงินเดือน.....บาท

สังกัด .....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ นาย/นาง/น.ส. .... เลขทะเบียน .....

ซึ่งกู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด ตามหนังสือเงินกู้โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์  
(มือสอง) เลขที่สัญญา.....ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

(.....) ยินยอมให้ นาย/นาง/น.ส. ....

ผู้กู้ ทำการผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ แต่ยังคงชำระดอกเบี้ย กับสหกรณ์ตามมติของคณะกรรมการฯ เป็นเวลา..... เดือน  
ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....

หนังสือแสดงความยินยอมการค้ำประกันเงินกู้ฉบับนี้ ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือค้ำประกันตามหนังสือเงินกู้  
โครงการสวัสดิการเพื่อซื้อรถยนต์ (มือสอง) เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่.....  
ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบข้อความทั้งหมดและเข้าใจดี จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

กรรมการสหกรณ์ / ผู้บังคับบัญชา

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรข้าราชการ ของผู้ค้ำประกันพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง  
จำนวน 1 ฉบับ