



แบบคำขอของผู้ดูแลคนไข้เงินกู้

ของสมาคมสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

เขียนที่.....

รุ่นที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาคมสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ เลขที่.....
รับราชการในตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ..... ด้วยเหตุผลและความจำเป็น.....

มีความประสงค์ ขอผ่อนผันการชำระเงินกู้ ตามหนังสือสัญญาเงินกู้ เงินกู้สามัญ เงินกู้พิเศษ
สัญญาเลขที่..... ข้าพเจ้าชำระหนี้เงินกู้เป็นเงิน..... เป็นเวลา..... งวด
จึงขอผ่อนผันชำระเงินกู้ งวดละ..... บาท รวมระยะเวลา..... งวด
 เงินกู้สามัญ ข้าพเจ้าได้แจ้งแก่ผู้ดูแลคนไข้ทราบและให้ความยินยอมตามตารางรายชื่อ ดังนี้

| ลำดับที่ | ชื่อผู้ดูแลคนไข้ | เลขที่สมाचิก |
|----------|------------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

เงินกู้พิเศษ ข้าพเจ้าได้แจ้งให้เจ้าของหลักประกันทราบและให้ความยินยอมแล้ว

ทั้งนี้ให้ดีอ่านแล้วบันทึกเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้เลขที่.....

ลงชื่อ..... ผู้ดูแลคนไข้..... คู่สมรสผู้ดูแลคนไข้.....
(.....) (.....)

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

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสารอ. สําเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ดูแลคู่สมรส(ถ้ามี)

๒. ใบเสร็จชำระหนี้ สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์

๓. สำปั้นเงินเดือนบัตรชูบัน



แบบคำยินยอมของผู้ค้าประกัน

ในการผ่อนผันชำระหนี้เงินกู้ หรือการปรับโครงสร้างหนี้

สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ เลขที่.....

รับราชการในตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ.....

ข้าพเจ้า..... ผู้ค้าประกัน เจ้าของหลักประกัน

ชื่อโค้ค้าประกันเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์กรมประชาสัมพันธ์ จำกัด ให้กับ (นาย / นาง / นางสาว).....

(ผู้กู้) ตามหนังสือเงินกู้ประเภท.....

ลัญญาเลขที่..... อินยอมให้ (นาย / นาง / นางสาว).....

(ผู้กู้) ผ่อนผันชำระหนี้เงินกู้ หรือการปรับโครงสร้างหนี้ โดยร่วม

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

และให้รู้ว่าคำยินยอมนี้เป็นส่วนหนึ่งของลัญญาค้าประกันทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน/เจ้าของหลักประกัน

(.....)

ลงชื่อ..... คุณ..... ผู้ค้าประกัน(สามี)

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)