



รับที่.....
วันที่...../...../.....

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำกัด แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้และหยุดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำกัด

1. ข้อมูลส่วนบุคคลของสมาชิก

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี
เป็น ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ พกส..... ตำแหน่ง.....
.....หน่วยงาน.....เงินเดือน.....บาท
โทรศัพท์.....ข้าพเจ้า ไม่มีคู่สมรส มีคู่สมรส

2. ท่านได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคไวรัส Covid-19 อย่างไร

1) ค่าตอบแทน OT

.....
.....

2) รายได้ของคู่สมรส กรณีถูกเลิกจ้าง

.....
.....

3) เหตุผลอื่นๆ

.....
.....

3. การขอความช่วยเหลือตามมาตรการของสหกรณ์ฯ

หยุดการส่งหุ้น 3 เดือน (ภาคบังคับ)

พักชำระเงินต้นกู้สามัญ 3 เดือน

พักชำระเงินต้นกู้พิเศษ 3 เดือน

ลงชื่อ.....ผู้ขอ

**เอกสารประกอบการพิจารณา

(.....)

1. บัตรสมาชิกผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน

สำหรับเจ้าหน้าที่

สัญญาเลขที่.....ชำระเป็นเงินจำนวน.....บาท/เดือน

สัญญาเลขที่.....ชำระเป็นเงินจำนวน.....บาท/เดือน

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์.....ผู้จัดการ

(.....)

(.....)

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชรที่ 2/2563 ลงวันที่ 31 มีนาคม 2563

..... คณะกรรมการเงินกู้

(.....)



บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้จากการพักชำระต้นเงินกู้

ข้าพเจ้า (1).....(2).....
(3).....(4).....
(5).....(6).....

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์
ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ เลขที่.....และสัญญาค้ำ
ประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร
จำกัด ได้พักชำระต้นเงินกู้ ที่ผู้กู้จะผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลกำแพงเพชร จำกัด ตาม
รายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอพักชำระหนี้ ดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขอพัก
ชำระเงินต้นใหม่ ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำ
ประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

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

บันทึกเจ้าหน้าที่
การขอพักชำระต้นเงิน เงินให้กู้แก่สมาชิก.....
ของ.....
ผ่านการอนุมัติ / ไม่อนุมัติ จากคณะกรรมการดำเนินการ
ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
.....เลขานุการ
...../...../.....