



แบบคำร้องขอปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สังกัด โรงเรียน/หน่วยงานอำเภอ.....จังหวัดอุดรธานี
ได้กู้เงินจากสหกรณ์ตามสัญญาเงินกู้เลขที่/.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
จำนวนเงินกู้บาทส่งชำระรายเดือน งวดละ บาท จำนวน งวด ซึ่งมียอด
หนี้ค้างชำระ ณ ปัจจุบัน เป็นเงินต้นจำนวน.....บาทดอกเบี้ยจำนวน.....บาท
มีความประสงค์ขอปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้ เนื่องจาก

- เกษียณอายุราชการ ลาออกจากราชการ
 ได้ชำระหนี้ก่อนกำหนดบางส่วนแล้ว ไม่สามารถส่งชำระตามสัญญาเดิมได้

ข้าพเจ้ามีเงินได้รายเดือนไม่เพียงพอต่อการส่งชำระหนี้ ดังนั้น จึงขอความอนุเคราะห์จากสหกรณ์ได้โปรดปรับลด
การส่งเงินงวดชำระหนี้ โดยข้าพเจ้ายินยอมให้นำดอกเบี้ยที่ค้างชำระจำนวน.....บาท ไปรวมเป็น
เงินต้นและให้สหกรณ์ปรับการส่งชำระเป็นงวดรายเดือน เดือนละ..... บาท จำนวน.....งวด
โดยงวดสุดท้ายจะชำระหนี้จนครบถ้วนเพื่อให้สามารถนำเงินได้รายเดือนส่งชำระหนี้ต่อสหกรณ์ได้ทุกเดือน
ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ค้าประกันรับทราบการขอปรับลดการส่งชำระหนี้แล้ว และผู้ค้าประกันได้ยินยอมให้สหกรณ์
ดำเนินการปรับลดการส่งชำระหนี้ได้ตามคำยินยอมของผู้ค้าประกันและเอกสารประกอบที่ส่งมาพร้อมนี้แล้ว

อนึ่ง หากข้าพเจ้าผิดนัดในงวดใดงวดหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์บังคับตามสัญญาเดิมและดำเนินการ
ตามกฎหมายได้ทันที

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

โปรดอ่าน !!

เมื่อท่านขอปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้แล้ว สหกรณ์
จะงดการให้เงินกู้สามัญแก่ท่าน เป็นเวลา 3 ปี นับแต่วันที่
สหกรณ์อนุมัติให้ท่านปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้

ลงชื่อ

(.....)

โทร.

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

ตรวจสอบแล้ว เห็นควรปรับลดการส่งชำระหนี้ได้จากเดิม งวดละบาท จำนวน งวด เป็น
งวดละ บาท จำนวน งวด หมายเหตุ.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของผู้จัดการ

- อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำยินยอมของผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้า ผู้มีรายชื่อข้างล่างนี้ เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด และเป็นผู้ค้าประกัน
เงินกู้ให้แก่ตามสัญญาเงินกู้ที่กล่าวมาข้างต้น
ข้าพเจ้ารับทราบเหตุผลและความจำเป็นของผู้กู้ในการขอปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้ และยินยอมให้ผู้กู้และ
สหกรณ์ดำเนินการปรับลดการส่งเงินงวดชำระหนี้ลงได้ โดยข้าพเจ้าผู้ค้าประกันทุกคนยินยอมรับภาระหนี้สิน
ในฐานะผู้ค้าประกัน หากผู้กู้ไม่สามารถชำระหนี้ต่อสหกรณ์ได้ และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน
เป็นสำคัญ

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้ความยินยอม
(.....)
เลขทะเบียนสมาชิก.....

ข้าพเจ้าพยานผู้มีรายชื่อข้างล่างนี้ ขอยืนยันว่าผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าข้าพเจ้าจริง
อนึ่ง หากผู้ค้าประกันปฏิเสธลายมือชื่อและพิสูจน์ได้ว่ามิได้ลงลายมือชื่อจริง จนเป็นเหตุให้สหกรณ์
ได้รับความเสียหาย ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบและระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ สำเนาทะเบียนบ้าน **ของผู้กู้** พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ สำเนาทะเบียนบ้าน **ของผู้ค้าประกันทุกคน** พร้อมรับรองสำเนาด้วยตนเอง
3. รายละเอียดบัญชีเงินเดือน เดือนล่าสุด **ของผู้กู้** พร้อมรับรองเอกสารโดยผู้มีอำนาจรับรอง