



เลขที่รับไปรษณีย์.....
เลขที่รับลงชื่อ.....
เลขที่คำขอ.....

สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด
คำขอพักชำระหนี้เงินต้น เงินกู้สามัญ
สำหรับสมาชิกสามัญ
ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

เขียนที่.....
วันที่.....

เรื่อง ขอฟังการชำระหนี้เงินต้น เงินกู้สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการ สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ เลขที่สมาชิก.....

ปัจจุบันอยู่ที่บ้านเลขที่.....

เป็นพนักงาน กทท. ระดับ..... เงินเดือน.....บาท ตำแหน่ง.....

ฝ่าย/สำนัก..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....
ลงวันที่.....จำนวนเงิน..... บาท ผ่อนชำระงวดละ..... บาท
จำนวน.....งวด คงเหลือ.....บาท

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอฟังชำระหนี้เงินต้นเป็นระยะเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 3 เดือน)
ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....2563

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กู้
(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกันตามสัญญาเดิม)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ได้ขอพักชำระหนี้เงินต้น ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด เป็นระยะเวลา.....เดือน และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันตามหนังสือคำขอกู้และสัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่.....ดังกล่าวด้วย

1. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำประกัน) สมาชิกเลขที่..... ลายมือชื่อ
2. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำประกัน) สมาชิกเลขที่..... ลายมือชื่อ
3. ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำประกัน) สมาชิกเลขที่..... ลายมือชื่อ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสารสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้และผู้ค้ำประกัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

สำหรับเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)
(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์
(.....)

คณะกรรมการเงินกู้อนุมัติ

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)
(ลงชื่อ).....กรรมการ
(.....)