



แบบ สอ.กทท.1

เลขที่รับไปรษณีย์.....

เลขที่รับลงชื่อ.....

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

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอพักการชำระหนี้เงินต้น 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

ข้าพเจ้าจึงมีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้น ตั้งแต่เดือน กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม 2564

เป็นระยะเวลา 4 เดือน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้กู้

(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้าประกัน (ผู้ค้าประกันตามสัญญาเดิม)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์
ออมทรัพย์การกีฬาแห่งประเทศไทย จำกัด ได้ขอพักชำระหนี้เงินต้น ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์การกีฬา
แห่งประเทศไทย จำกัด เป็นระยะเวลา.....เดือน และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้าประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้
ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้าประกันเงินกู้ี้ เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการค้าประกันตามหนังสือคำขอกู้และ
สัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่.....ดังกล่าวด้วย

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

(ลงชื่อ) พยาน

(ลงชื่อ) พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ : โปรดแนบเอกสาร ดังนี้

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้และผู้ค้าประกันพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
2. หนังสือยินยอมให้หักชำระหนี้ (ตามแนบ หน้า -3-)

สำหรับเจ้าหน้าที่

(ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการสหกรณ์

คณะกรรมการเงินกู้อนุมัติ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(.....)

(ลงชื่อ).....กรรมการ