

แบบของดส่งเงินงวดชำระหนี้พิเศษ
(กรณีได้รับผลกระทบจากไวรัสโควิด - 19)

ลำดับที่.....

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดภูเก็ต
หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอส่งคืนเงินงวดชำระหนี้ตามสัญญา ดังต่อไปนี้

- | | | |
|--|------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> เงินกู้ฉุกเฉิน 1 (ฉฉ) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้ฉุกเฉิน 2 (ฉ2,ฉ3,ฉ7,A7) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญ (สท,สล,สป) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พช) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้พิเศษ (พค,พท,พห,พป) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อช่วยเหลือสมาชิก โควิด-19 (พร) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อการดำรงชีพ (สก) | สัญญาเลขที่...../..... | ลงวันที่..... |

มีความประสงค์ขอจด จำนวน.....เดือน ตั้งแต่เดือน.....เนื่องจากได้รับผลกระทบจาก
ไวรัสโควิด - 19 โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้าประกัน ดังต่อไปนี้

- เงินกู้ฉุกเฉิน 2 ผู้ค้าประกัน.....
เลขที่.....เลขบัตรประชาชน.....
เห็นชอบให้ผู้กู้ส่งคืนเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

ลายมือชื่อ.....

- เงินกู้สามัญ ผู้ค้าประกัน เห็นชอบให้ผู้กู้ส่งคืนเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

- 1.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
- 2.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
- 3.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....
- 4.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าคนที่ 1 (ลงชื่อ).....ผู้ค้าคนที่ 2

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าคนที่ 3 (ลงชื่อ).....ผู้ค้าคนที่ 4

(.....)

เงินกู้โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้ค้าประกัน เห็นชอบให้ผู้กู้ส่งต้นเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

1.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

2.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 1 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 2

(.....) (.....)

เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (โควิด-19) ผู้ค้าประกัน เห็นชอบให้ผู้กู้ส่งต้นเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

1.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

2.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 1 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 2

(.....) (.....)

เงินกู้เพื่อการดำรงชีพ ผู้ค้าประกัน เห็นชอบให้ผู้กู้ส่งต้นเงินงวดชำระหนี้ตามระยะเวลาดังกล่าวได้

1.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

2.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

3.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 1 (ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 2

(.....) (.....)

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าคนที่ 3

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิก(ผู้กู้)

ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่...../2565 เมื่อวันที่.....

มีมติให้.....งดส่งเงินต้น.....

ตั้งแต่เดือน.....พ.ศ.2565 ถึงเดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565 มีกำหนด.....เดือน

ได้จัดการตามที่ประชุมแล้ว

.....

เจ้าหน้าที่

.....

ผู้จัดการ