

แบบของดั่งเงินงวดชำระหนี้

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

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภูเก็ต จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัดภูเก็ต หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ของดั่งเงินต้น เนื่องจาก.....
ตั้งแต่เดือน..... โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้าประกันตามสัญญาดังต่อไปนี้

- เงินกู้ฉุกเฉิน 1 สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน
 - เงินกู้ฉุกเฉิน 2 สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน
- ข้าพเจ้า.....เลขที่.....เลขบัตรประชาชน.....

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกันฉุกเฉิน 2
(.....)

- เงินกู้สามัญ สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน
- 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
(.....) (.....)

- เงินกู้พัฒนาคุณภาพชีวิต สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน
- 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
(.....) (.....)

○ เงินกู้พิเศษ สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน

○ เงินกู้พิเศษเพื่อช่วยเหลือสมาชิก (โควิด-19) สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน

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

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

(ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 1 (ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 2

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

○ เงินกู้เพื่อการดำรงชีพ สัญญาเลขที่...../..... วันที่..... งดจำนวน.....เดือน

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

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

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

4.ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....บัตรประชาชนเลขที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 1 (ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 2

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

(ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 3 (ลงชื่อ)..... ผู้คัดค้านที่ 4

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สมาชิก(ผู้กู้)

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

มีมติให้.....งดส่งเงินต้น.....ตั้งแต่วันที่..... พ.ศ.

ได้จัดการตามที่ประชุมแล้ว

.....

เจ้าหน้าที่

.....

ผู้จัดการ