

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยืดเวลาชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญ (ครั้งที่ ๑ /ครั้งที่ ๒)

เรียน.....(ผู้บังคับบัญชาชั้นยศ น.ท.ขึ้นไป)

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สอ.กผร. เลขที่.....

สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ได้กู้เงินจาก สอ.กผร. จำนวน.....บาท ตามหนังสือสัญญาเงินกู้สามัญเลขสัญญาที่.....

ลงวันที่.....โดยสัญญาว่าจะส่งต้นเงินกู้คืนสหกรณ์ (แบบคงต้น/แบบคงยอด) จำนวน.....งวด

งวดละ.....บาทพร้อมดอกเบี้ย มีความประสงค์ขอยืดเวลาชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญ

เนื่องจาก.....

เป็นเวลา.....เดือน ตั้งแต่วันที่.....ถึงสิ้นเดือน.....

โดยข้าพเจ้าขอชำระดอกเบี้ยเงินกู้ตามปกติทุกเดือน

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับการยืดเวลาชำระหนี้ข้าพเจ้าจะไม่ยื่นกู้เงินทุกประเภท จาก สอ.กผร. อีก

และข้าพเจ้าขอรับต้นเงินกู้สามัญที่ได้รับการยืดเวลาชำระหนี้เงินกู้ โดยโอนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าพเจ้า

ธนาคาร.....สาขา.....หมายเลขบัญชี.....

(ตามสำเนาที่แนบ) กรณีต้องเสียค่าธรรมเนียมในการโอน ข้าพเจ้ายินยอมออกค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อขอรับการพิจารณา และกรุณาเสนอคณะกรรมการดำเนินการหน่วย.....

ดำเนินการต่อไปด้วย

ควรมิควรแล้วแต่จะกรุณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

หมายเหตุ เมื่อคณะกรรมการอนุมัติให้ผ่อนเวลาชำระหนี้เงินกู้แล้ว หากไม่สามารถหักเงินในงวดที่ขอผ่อนเวลาชำระหนี้เงินกู้ได้ สอ.กผร. จะยกเลิกการขอผ่อนเวลาชำระหนี้เงินกู้ และให้ถือว่าเป็นการผิดนัดชำระหนี้

หลักฐานการขอยืดเวลาชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการผู้กู้ / ผู้ค้ำประกัน โดยให้ผู้กู้ / ผู้ค้ำประกันลงชื่อสำเนาไว้ให้ด้วย
๒. สลิปเงินเดือน เดือนปัจจุบันของผู้กู้ (ผู้กู้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)
๓. สำเนาหน้าบัญชีธนาคารทหารไทย หรือ ธนาคารกรุงไทย (ผู้กู้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง)

เสนอ สอ.กฟร. จำกัด (ผ่านกรรมการผู้แทนหน่วย)

ตามที่.....ขอยืดเวลาชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญนั้น พิจารณาแล้ว

สมควร/ ไม่สมควร ได้รับความอนุเคราะห์

จึงเสนอมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)..... (ชั้นยศ น.ท. ขึ้นไป)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

...../...../.....

เสนอ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและติดตามหนี้สิน สอ.กฟร.

ได้ตรวจสอบความจำเป็นของ.....ผู้ขอยืดเวลาการชำระหนี้เงินกู้แล้ว
เห็นว่า สมควร ไม่สมควร ได้รับการผ่อนเวลาชำระหนี้เงินกู้

(ลงชื่อ).....

(.....)

กรรมการดำเนินการหน่วยที่.....

...../...../.....

เสนอ ฝ่ายจัดการ สอ.กฟร.

อนุมัติให้.....ผ่อนเวลาชำระหนี้เงินกู้ประเภทสามัญได้ จำนวน
.....บาทตั้งแต่ เดือน..... ถึง เดือน.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ประธานคณะกรรมการติดตามหนี้สิน สอ.กฟร.

...../...../.....

บันทึกตกลงการค้าประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า.....สมาชิก สอ.กฟร. หมายเลขสมาชิก.....

..... สมาชิก สอ.กฟร. หมายเลขสมาชิก.....

และ.....สมาชิก สอ.กฟร. หมายเลขสมาชิก.....

ซึ่งได้ค้าประกันเงินกู้ของ.....ตามสัญญาค้าประกันเลขที่.....

ได้รับทราบและยินยอมด้วยกับการที่ สอ.กฟร. ได้ขยายระยะเวลาการชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่ สอ.กฟร. ตามรายละเอียดที่ผู้กู้

ได้ขอขยายระยะเวลาข้างต้น และตกลงเข้าผูกพันเป็นผู้ค้าประกันหนี้ที่มีการขยายระยะเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่า

บันทึกข้อตกลงการค้าประกันเงินกู้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาการค้าประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าประกัน

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าประกัน

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ค้าประกัน

(.....)

...../...../.....

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)

(ลงชื่อ)..... พยาน

(.....)