

เอกสารประกอบคำขอ

 สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำขอ

คำขอพักชำระต้นเงินกู้

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติที่เกิดจากอุทกภัย

สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้ชำระต้นเงินกู้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

อ้างถึง ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ เรื่อง พักชำระต้นเงินกู้
เพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติที่เกิดจากอุทกภัย

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอกู้ชำระต้นเงินกู้ดังนี้

๑. เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

๑.๑ เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉินทั่วไป๑.๒ เงินกู้เพื่อเหตุฉุกเฉิน

เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน

๒. เงินกู้สามัญ

๒.๑ เงินกู้สามัญทั่วไป๒.๘ เงินกู้สามัญเพื่อการรวมหนี้๒.๒ เงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีพ๒.๙ เงินกู้สามัญเอนกประสงค์๒.๓ เงินกู้สามัญเพื่อช่วยเหลือผู้ค้าประกัน๒.๑๐ เงินกู้สามัญก่อนเกษียณอายุ๒.๔ เงินกู้สามัญเพื่อผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติ๒.๑๑ เงินกู้สามัญเพื่อการศึกษา๒.๕ เงินกู้สามัญเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตหนึ่งล้านบาท๒.๑๒ เงินกู้สามัญเพื่อซื้อสินค้า๒.๖ เงินกู้สามัญเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิต๒.๑๓ เงินกู้สามัญเพื่อซื้ออาวุธปืน๒.๗ เงินกู้สามัญทายาทและผู้ค้าประกันรับสภาพหนี้

๓. เงินกู้พิเศษ

๓.๑ เงินกู้พิเศษไม่เกินห้าหมื่น๓.๕ เงินกู้พิเศษไม่เกินเงินฝาก๓.๒ เงินกู้พิเศษไม่เกินห้าหมื่นและหรือเงินฝาก๓.๖ เงินกู้พิเศษทั่วไป๓.๓ เงินกู้พิเศษเพื่อการเคหะสงเคราะห์๓.๗ เงินกู้พิเศษเพื่อซื้อที่ดิน๓.๔ เงินกู้พิเศษเพื่อการลงทุนประกอบอาชีพ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ).....ผู้ขอพักชำระต้นเงินกู้

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิก)

(.....)

สำหรับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ธุรการ/ผู้รับคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ/ผู้บันทึกคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ/ผู้ตรวจสอบคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....รองผู้จัดการ/ผู้ตรวจทาน
(.....)

เรียน คณะกรรมการเงินกู้

เห็นควรอนุมัติ

เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ชุดที่ ๕๕ ครั้งที่...../๒๕๖๘ เมื่อวันที่.....

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการเงินกู้/เลขานุการเงินกู้
(.....)

เอกสารประกอบ

 สำเนาบัตรประจำตัวสำหรับผู้ค้าประกัน
เงินกู้ประเภทสามัญ

หนังสือยินยอมให้พักชำระต้นเงินกู้
เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติที่เกิดจากอุทกภัย
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

สังกัด.....เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ยินยอมให้.....(ผู้กู้) สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

พักชำระต้นเงินกู้ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๓
เรื่อง พักชำระต้นเงินกู้เพื่อช่วยเหลือสมาชิกผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติที่เกิดจากอุทกภัย ตามสัญญาเงินกู้สามัญดังนี้

- | | |
|--|--|
| ๑. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญทั่วไป | ๘. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อการรวมหนี้ |
| ๒. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีพ | ๙. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเอนกประสงค์ |
| ๓. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อช่วยเหลือผู้ค้าประกัน | ๑๐. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญก่อนเกษียณอายุ |
| ๔. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อผู้ประสบภัยพิบัติธรรมชาติ | ๑๑. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อการศึกษา |
| ๕. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตหนึ่งล้านบาท | ๑๒. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อซื้อสินค้า |
| ๖. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิต | ๑๓. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญเพื่อซื้ออาวุธปืน |
| ๗. <input type="checkbox"/> เงินกู้สามัญทายาทและผู้ค้าประกันรับสภาพหนี้ | |

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันรับทราบเงื่อนไข และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา
จำกัด พักชำระต้นเงินกู้สามัญให้กับผู้กู้ตามสัญญาดังกล่าวข้างต้น

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน/ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (สมาชิก)

(.....)