



หนังสือขอปรับโครงสร้างหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอปรับโครงสร้างหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

รับราชการหรืองานประจำในตำแหน่ง กอง/สังกัด

1. ชื่อ-นามสกุลคู่สมรส จำนวนบุตร คน กำลังศึกษาอยู่..... คน

2. รายได้

เงินเดือน จำนวน บาท

เงินประจำตำแหน่ง บาท

รายได้อื่นๆ (โปรดระบุ) บาท

3. ภาระหนี้กับสหกรณ์ / สถาบันการเงิน / บริษัท / หนี้นอกระบบ

สหกรณ์ / สถาบันการเงิน /	ประเภทหนี้	วงเงินกู้ (บาท)	ระยะเวลา ผ่อนชำระ	จำนวนเงิน ผ่อนชำระ / เดือน	ภาระหนี้ คงเหลือ (บาท)	สถานะ

4. ค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายในครอบครัว เดือนละ บาท

ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ) เดือนละ บาท

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความทั้งหมดระบุในเอกสารนี้เป็นจริงทุกประการ

ลงนาม

(.....)

วันที่ / /

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้า (1) (2)

(3) (4)

สมาชิกเลขทะเบียนที่ (1) (2) (3) (4) ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกัน ของ

ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันเลขที่ยินยอมด้วยกับ

การที่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์กรมควบคุมโรค จำกัด

ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุก

ประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่ ดังกล่าวด้วย

..... ผู้ค้ำประกัน

..... ผู้ค้ำประกัน

..... ผู้ค้ำประกัน

..... ผู้ค้ำประกัน

..... เจ้าหน้าที่