

แบบสำเนาเอกสาร พร้อมรับรองสำเนา ดังนี้

- 1.บัตรข้าราชการ ของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ
- 2.ทะเบียนบ้านของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน จำนวน 1 ฉบับ



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้

ทำที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า..... เลขสมาชิก.....

สังกัด เกิดเมื่อวันที่...../...../..... อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ซึ่งได้กู้ยืมเงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจภูธรจังหวัดพิจิตร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้ สามัญ สามัญพิเศษ

สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท

ซึ่งกำหนดส่งชำระหนี้ จำนวน.....งวด งวดละ..... บาท(ต้นและดอกเบี้ย)

นั้น

ข้าพเจ้า สมัครใจเข้าร่วมโครงการ “การพักชำระหนี้เงินต้น เพื่อแก้ไขปัญหาหนี้สินตามนโยบายรัฐบาล” จึงขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้โดยจากเดิม (ต้นและดอกเบี้ย) ส่งชำระหนี้จำนวน งวด เปลี่ยนเป็น..... งวด (ทั้งนี้ ไม่เกินอายุ 70 ปี) โดยได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันทุกคน พร้อมนี้ข้าพเจ้า และผู้ค้ำประกัน ได้อ่าน และเข้าใจในเงื่อนไขของโครงการฯ ครบถ้วนแล้ว ผู้ค้ำประกันยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลงการส่งจำนวนงวดส่งชำระหนี้กับสหกรณ์ฯ โดยยังคงรับผิดชอบตามสัญญากู้ยืมเงินและเงื่อนไขที่เปลี่ยนแปลงนี้ทุกประการ โดยใช้หนังสือฉบับนี้เป็นหลักฐานแนบท้ายสัญญาเงินกู้ฉบับข้างต้น จึงร่วมกันลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

1.ชื่อ.....เลขสมาชิก.....

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

2.ชื่อ.....เลขสมาชิก.....

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

3.ชื่อ.....เลขสมาชิก.....

เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

โปรดพลิกด้านหลัง

4. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

5. ชื่อ.....เลขสมาชิก.....
เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ..... พยาน(ชั้นสัญญาบัตร)
(.....) (.....)

หมายเหตุ 1.พยานต้องมีผู้กู้ หรือผู้ค้ำประกันตามสัญญานั้นๆ 2.ห้ามมิให้มีการชู้ต ฉ่า ชิด ลบ และห้ามใช้น้ำยาลบคำผิดในทุกกรณี

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา และกรรมการในเขตฯ

ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของผู้กู้ และผู้ค้ำประกันจริง และจะไม่ยินยอมผู้กุนำสลิปเงินเดือนคงเหลือ
ภายหลังการขอพักชำระหนี้เงินต้นทุกประเภทไปใช้ประกอบการกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่น

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา ลงชื่อ.....กรรมการ/พยาน
(.....) (.....)

ขอรับรองว่า สมาชิกฯผู้เข้าร่วมโครงการฯ แนบหลักฐานครบถ้วน ถูกต้อง

ลงชื่อ.....จนท.สหกรณ์(ตรวจสอบหลักฐาน)
(.....)

วัน/เดือน/ปี.....