



คำขอตามโครงการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกผู้กู้  
ที่ได้รับผลกระทบการแพร่ระบาดของโรคโควิด (COVID - 19)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี เงินได้รายเดือน.....บาท  
สังกัดหน่วยงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....อยู่บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) เนื่องจาก.....

จึงมีความประสงค์ขอฟ่อนผันงวดชำระหนี้ โดยขอพักชำระหนี้เงินต้น คงส่งชำระแต่ดอกเบี้ยรายเดือนปกติ ตามสัญญาเงินกู้  
สามัญ เลขที่สัญญา.....เป็นระยะเวลา.....เดือน (ยื่นภายใน วันที่ 25 พฤษภาคม 2564 พัก ได้ 3 เดือน  
ยื่นภายใน 25 มิถุนายน 2564 พัก ได้ 2 เดือน ยื่นภายใน วันที่ 27 กรกฎาคม 2564 พัก ได้ 1 เดือน) โดยจะเริ่มพักชำระเงินต้น  
ตั้งแต่วันที่.....ถึงเดือน.....

เมื่อครบกำหนดตามที่ได้รับผ่อนผันงวดชำระหนี้แล้ว ข้าพเจ้าจะผ่อนชำระหนี้ตามสัญญาเช่นเดิม เว้นแต่ กรณีที่  
การพักชำระหนี้เงินต้นจะทำให้จำนวนงวดตามสัญญาเกินกว่าที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวง  
แรงงาน จำกัด ว่าด้วยการให้เงินกู้แก่สมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงจำนวนเงินที่ต้องชำระเงิน  
ค่างวดได้ตามที่เห็นสมควร เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสหกรณ์ฯ โดยไม่ต้องแจ้งข้าพเจ้าล่วงหน้า ทั้งนี้ ผู้ค้ำประกัน  
การชำระหนี้ของข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมด้วยในการผ่อนผัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ที่ถูกฟ้องคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์ หรือต้องคำพิพากษาให้เป็น  
บุคคลล้มละลาย และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)

**สำหรับสหกรณ์** ได้ตรวจสอบคุณสมบัติแล้วสามารถขอผ่อนผันงวดชำระหนี้

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์ ลงชื่อ.....ผู้จัดการ  
(.....)

เรียน คณะกรรมการเงินกู้ เพื่อโปรดพิจารณา

อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....คณะกรรมการเงินกู้  
(.....)

ทั้งนี้ ให้ผู้ยื่นคำขอพักชำระหนี้รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องและส่งให้สหกรณ์ โดยเรียงเอกสารดังนี้

- แบบคำขอ (แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/เจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)
- หนังสือแสดงเจตนายินยอมค้ำประกัน (แบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องทุกราย)



หนังสือแสดงเจตนายินยอมค้ำประกันเงินกู้สามัญ  
สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

เขียนที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงแรงงาน จำกัด

ข้าพเจ้า.....เลขที่สมาชิก.....อายุ.....ปี  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน [ ]-[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]-[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]-[ ] [ ] [ ]-[ ]  
สังกัดหน่วยงาน.....ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....  
หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ซึ่งข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันการชำระหนี้เงินกู้สามัญของ.....  
เลขทะเบียน.....สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ทราบความประสงค์ของผู้กู้ว่า  
ประสงค์จะผ่อนผันงวดชำระหนี้ เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรค  
โควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) โดยขอพักชำระหนี้เงินต้น คงส่งชำระแต่ดอกเบี้ยรายเดือนปกติ  
เป็นระยะเวลา.....เดือน ผู้กู้ได้ยื่นคำขอตามโครงการมาตรการช่วยเหลือสมาชิกผู้กู้ที่ได้รับผลกระทบ  
การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ซึ่งหากสหกรณ์ผ่อนผันให้ผู้กู้โดยอนุมัติให้พักชำระหนี้เงินต้นตามคำขอของผู้กู้ ข้าพเจ้า  
ทราบว่าเป็นการผ่อนระยะเวลาการชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ให้ชำระเกินกว่าระยะเวลาตามสัญญา และข้าพเจ้ายินยอมในการขอ  
พักชำระหนี้เงินต้น

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันการชำระหนี้เงินกู้สามัญดังกล่าว ตกลงยินยอมด้วยในการผ่อนผันงวดการชำระหนี้  
โดยขอพักชำระหนี้เงินต้น ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความทั้งหมดจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)