



สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

วังสวนสุนันทา ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ๑๐๓๐๐

โทรศัพท์ ๐๒-๖๖๙-๗๓๖๓-๕ โทรสาร ๐๒-๖๖๙-๗๓๖๑-๒

มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้
ครั้งที่/.....
เมื่อวันที่

คำขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้เงินกู้

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้เงินกู้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว สมาชิกเลขที่

ตำแหน่ง ระดับ สังกัด ☐ องค์การบริหารส่วนจังหวัด

☐ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ☐ อื่น ๆ

อัตราเงินเดือน บาท ได้กู้เงินจากสหกรณ์ฯ ประเภท ☐ เงินกู้สามัญ ☐ เงินกู้พิเศษ

ตามสัญญาเงินกู้เลขที่ ลงวันที่ จำนวน บาท

(.....) โดยผ่อนชำระงวดละ บาท จำนวน งวด

ผ่อนชำระแบบ ☐ ต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่า ๆ กัน (พร้อมดอกเบี้ยตามที่สหกรณ์กำหนด) (แบบสหกรณ์)

☐ ต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนเท่า ๆ กัน (แบบธนาคาร)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการชำระหนี้เงินกู้ ดังนี้

๑. เปลี่ยนแปลงวิธีการผ่อนชำระหนี้เงินกู้

☐ ต้นเงินกู้เป็นงวดรายเดือนเท่า ๆ กัน (พร้อมดอกเบี้ยตามที่สหกรณ์กำหนด) (แบบสหกรณ์)

☐ ต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยเป็นงวดรายเดือนเท่า ๆ กัน (แบบธนาคาร)

๒. เปลี่ยนแปลงเงินต้น/เงินงวดชำระหนี้เงินกู้

☐ เพิ่มเงินต้น/เงินงวดชำระหนี้เงินกู้ เป็น บาท

☐ ลดเงินต้น/เงินงวดชำระหนี้เงินกู้ เป็น บาท

โดยเริ่มตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

คำยินยอมของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ นาย/นาง/นางสาว

สมาชิกเลขที่ ยินยอมให้ผู้กู้เปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการผ่อนชำระหนี้เงินกู้ตามรายละเอียดด้านบน

โดยลงลายมือชื่อมาพร้อมนี้

ที่	ชื่อ - สกุล (ผู้ค้ำประกัน)	เลขที่สมาชิก	ลายมือชื่อ(ผู้ค้ำประกัน)
๑			
๒			
๓			
๔			
๕			