

หลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้

คุณสมบัติผู้ที่จะเข้าโครงการพักชำระหนี้

1. เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด
2. ผู้ที่ขาดส่งชำระหนี้, ผิดนัดการชำระหนี้ ให้มีสิทธิ์เข้าร่วมได้

หลักเกณฑ์การดำเนินการ

1. การพักชำระหนี้จะพักได้ คือ เงินกู้สามัญปกติ และเงินกู้สามัญดำรงชีพ โดยพักชำระหนี้เฉพาะเงินต้น ส่วนค่าหุ้นและดอกเบี้ยยังต้องชำระปกติเหมือนเดิม
2. ให้สมาชิกทุกคนยื่นคำขอพักชำระหนี้ได้ตามความจำเป็น โดยอนุมัติได้ไม่เกิน 6 เดือน
3. สมาชิกที่ได้รับอนุมัติการพักชำระหนี้ ไม่ให้กู้เงินทุกประเภทใหม่ตลอดระยะเวลาการพักชำระหนี้
4. สมาชิกที่ได้รับอนุมัติการพักชำระหนี้ จะยื่นกู้เงินทุกประเภทใหม่หลังพ้นการพักชำระหนี้แล้ว จะต้องชำระหนี้เดิม (ก่อนพักชำระหนี้) มาแล้วอย่างน้อย 3 เดือน ส่วนผู้ที่ชำระหนี้เดิมมาแล้วเกิน 3 เดือน สามารถกู้เงินใหม่ได้ทันทีหลังการพักชำระหนี้
5. การนับเวลาการพักชำระหนี้ให้นับตั้งแต่เดือนที่ได้รับอนุมัติ (ไม่หักเดือนที่ขาดการชำระหนี้เดิม)
6. การขอพักชำระหนี้ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ค้าประกันทุกคน
7. การยื่น ให้ยื่นได้ตั้งแต่ 15 เมษายน 2563 เป็นต้นไป จนกว่าจะเปลี่ยนแปลง

อนุมัติตามมติที่ประชุม

คณะกรรมการดำเนินการ

ชุดที่.....ครั้งที่.....

วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

คำขอพักชำระหนี้เงินต้นต่อท้ายสัญญากู้เงิน

ประเภท เงินกู้สามัญ เงินกู้สามัญเพื่อการดำรงชีพ

เขียนที่.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน..... เกิดวันที่/เดือน/ปี

อายุ ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่ สถานภาพปัจจุบัน () โสด () สมรส () หย่า () หม้าย ตำแหน่ง

อัตราเงินเดือน.....บาท สถานที่ทำงาน โรงเรียน/หน่วยงานอำเภอ.....

จังหวัด..... โทรศัพท์ (บ้าน) (มือถือ) Email.....

ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน บาท ผ่อนชำระงวดละ.....บาท จำนวน งวด โดย ณ วันที่

คงเหลือหนี้ จำนวน.....บาท ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระหนี้เงินต้นเป็นเวลาเดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....เนื่องด้วย (เหตุผลในการขอพักชำระหนี้)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

บันทึกข้อตกลงการค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกันตามสัญญาเดิม)

ข้าพเจ้าซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ นาย/นาง/นางสาว.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด ซึ่งขอพักชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูหนองคาย จำกัด เป็นเวลาเดือน โดยข้าพเจ้าตกลงยอมเข้าผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันนี้ที่มีการพักชำระหนี้ตามเงื่อนไขทุกประการ จนกว่าผู้กู้จะชำระหนี้ครบถ้วน ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเงินกู้.....เลขที่สัญญา.....

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในคำขอพักชำระหนี้ นี้ โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

1.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

2.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

3.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

4.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

5.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

6.ข้าพเจ้า (ชื่อผู้ค้ำฯ)ลายมือชื่อ

(ลงชื่อ)พยาน/กรรมการประจำหน่วย (ลงชื่อ)พยาน

(.....)

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลงชื่อ..... ผู้ช่วยผู้จัดการ

(.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

ลงชื่อ..... ผู้จัดการ

(.....)

(.....)



เอกสารประกอบคำขอพักชำระหนี้

1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ 1 ชุด
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ 1 ชุด
 3. สลิปเงินเดือนล่าสุดของผู้กู้ 1 ชุด
 4. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้ำฯ 1 ชุด
 5. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ค้ำฯ 1 ชุด
 6. เอกสารเหตุผลในการขอพักชำระหนี้ 1 ชุด
-