



คำขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)
ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธรณี จำกัด
กรณีสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธรณี จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) อายุ.....ปี
เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
ได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธรณี จำกัด และได้รับเงินกู้ไปเรียบร้อยแล้วนั้น

เนื่องจาก ข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ทำให้
ประสบปัญหาในการผ่อนชำระหนี้ จึงมีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ เฉพาะส่วนของต้นเงินกู้ตั้งแต่เดือนที่สหกรณ์
ให้พักชำระหนี้ได้จนถึงเดือนพฤศจิกายน 2563 ตามประเภทสัญญาเงินกู้ ดังนี้

☐ เงินกู้ประเภทสามัญ สัญญาที่

☐ เงินกู้ประเภทพิเศษ สัญญาที่

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงยินยอมปฏิบัติตามเงื่อนไขตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธรณี จำกัด
เรื่องมาตรการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ฯ กรณีสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ลงวันที่.....
ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

หมายเหตุ สมาชิกยื่นคำร้องภายในวันที่ 20 ของเดือนใด จะเริ่มพักชำระหนี้ในเดือนถัดไปจนถึงเดือนพฤศจิกายน 2563



หนังสือยินยอมของผู้ค้าประกัน/เจ้าของอสังหาริมทรัพย์จำนอง
ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธณี จำกัด
กรณีสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ให้คำยินยอมการพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธณี จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี

เลขที่สมาชิก.....สังกัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เป็นผู้ค้าประกัน/เจ้าของอสังหาริมทรัพย์จำนองของ นาย/นาง/นางสาว.....(ผู้กู้) ตามสัญญา
ดังต่อไปนี้

☐ เงินกู้ประเภทสามัญ สัญญาที่

☐ เงินกู้ประเภทพิเศษ สัญญาที่

ยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์ กรมทรัพย์ากรธณี จำกัด (ผู้ให้กู้) ผ่อนผัน/ผ่อนเวลาในการ
ส่งเงินงวดชำระหนี้ (ต้นเงินกู้) ตามมาตราการช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการแพร่ระบาด
ของเชื้อไวรัส COVID-19 และข้าพเจ้าถือว่าการผ่อนผัน/ผ่อนเวลาเช่นนั้น เป็นความประสงค์ของข้าพเจ้าด้วย จึงถือว่า
ข้าพเจ้าตกลงในการผ่อนผัน/ผ่อนเวลานั้นๆ ด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน/เจ้าของอสังหาริมทรัพย์จำนอง

(.....)