PSUCOOP สหกรณ์ออมทรัพย์ ม.อ.

คำขอดส่งค่าหุ้นและหรือพักชำระหนี้

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค ไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โครงการ 3

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการ

เรื่อง ขอพักชำระหนี้เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... สมาชิกประเภท.....

สังกัด.....โทรศัพท์.....

ตามที่ ข้าพเจ้าได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ จำกัด(สอ.ม.อ.) เนื่องจากข้าพเจ้า และครอบครัวได้รับผลกระทบจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 โดยขอชี้แจงรายละเอียดเพื่อประกอบการ พิจารณาดังต่อไปนี้

1. รายได้ประจำของข้าพเจ้าและครอบครัว/เดือน (แนบเอกสารประกอบการพิจารณา)

1.1 เงินเดือนของตนเอง จำนวน.....บาท

1.2 รายอื่นๆของตนเอง จำนวน.....บาท ที่มา.....

1.3 เงินเดือนของคู่สมรส(ถ้ามี) จำนวน.....บาท

1.4 รายได้อื่นของคู่สมรส(ถ้ามี) จำนวน.....บาท ที่มา.....

2. รายจ่ายประจำของตนเองและครอบครัว (แนบเอกสารประกอบการพิจารณา)

2.1ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ.....

2.2 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ.....

3. ผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ที่ได้รับ เช่น ทำให้ขาดรายได้หรือรายได้ลดลง/รายจ่ายเพิ่มขึ้น (แนบเอกสารประกอบการพิจารณา)

3.1.....

3.2.....

4. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน เป็นระยะเวลา.....เดือน **<u>(งดส่งค่าหุ้นได้ไม่เกิน 4 เดือน)</u>**

นับตั้งแต่งวด ประจำเดือน.....พ.ศ. ..... ถึง เดือน .....พ.ศ. ..... (ไม่เกินเดือน ธันวาคม 2564)

5. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ดังนี้

ขอพักชำระหนี้เงินต้น คงส่งดอกเบี้ยรายเดือนปกติเป็นระยะเวลา..... เดือน **<u>(พักชำระได้ไม่เกิน 4 เดือน)</u>**

นับตั้งแต่งวด ประจำเดือน.....พ.ศ. ..... ถึง เดือน .....พ.ศ. ..... ในสัญญากู้ดังต่อไปนี้ (ไม่เกินเดือน ธันวาคม 2564)

5.1 หนี้เงินกู้ประเภท.....สัญญาที่ ..... จำนวนผู้ค้ำประกัน.....คน

5.2 หนี้เงินกู้ประเภท.....สัญญาที่ ..... จำนวนผู้ค้ำประกัน.....คน

ทั้งนี้กรณีสัญญากู้ที่มีผู้ค้ำประกันและหรือผู้จำนอง ข้าพเจ้าได้แจ้งให้ผู้ค้ำประกันและหรือผู้จำนองทราบเพื่อให้ผู้ค้ำประกันหรือผู้จำนอง ตกลงยินยอมกับการขอพักชำระหนี้ด้วยแล้ว และหากข้าพเจ้าได้รับการพักชำระหนี้ ผู้ค้ำประกันและหรือผู้จำนอง ยินยอมทำบันทึกข้อตกลงตามที่สหกรณ์กำหนดเงื่อนไขทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้กู้ผู้ขอพักชำระหนี้

(.....)โทรศัพท์มือถือ.....

ความเห็นผู้จัดการฝ่ายสินเชื่อ ( ) เห็นควรอนุมัติให้พักชำระหนี้ ( ) ไม่ควรอนุมัติ

ที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ ชุดที่.....ครั้งที่ .....เมื่อวันที่..... มีมติ ( ) อนุมัติ ( ) ไม่ควรอนุมัติ

โดยมีเงื่อนไข

.....

.....

เงื่อนไขและหลักเกณฑ์การของดส่งค่าหุ้นและหรือพักชำระหนี้
ของสมาชิกผู้ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19

---

1. การของดส่งค่าหุ้นรายเดือน จะไม่ได้นับอายุการเป็นสมาชิกต่อเนื่องขณะที่ของด
2. สมาชิกผู้กู้ขอพักชำระหนี้โดยขอพักเงินต้นซึ่งยังต้องชำระดอกเบี้ย ได้ไม่เกิน 2 สัญญา ระยะเวลาไม่เกิน 4 เดือน
3. สำหรับหนี้ที่ขอพักชำระหนี้เงินต้นนั้น หากมีผู้ค้ำประกัน และหรือผู้จำนอง ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ค้ำประกันและหรือผู้จำนองให้พักชำระหนี้เงินต้นเป็นลายลักษณ์อักษรพร้อมทั้งคู่สมรสให้ความยินยอม(ถ้ามี) และต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ ผู้ค้ำประกันหรือผู้จำนองและคู่สมรส(ถ้ามี) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
4. ในระหว่างการพักชำระหนี้เงินต้นสมาชิกจะต้องถูกงดการขอกู้เงินทุกประเภทกับสหกรณ์
5. สมาชิกผู้กู้ที่ขอพักชำระหนี้ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันและหรือผู้จำนอง ตกลงยินยอมให้สหกรณ์เพิ่มยอดชำระหนี้รายเดือน หรือ ขยายเวลาชำระหนี้ออกไป เพื่อให้การชำระหนี้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการกำหนด โดยให้ถือคำยินยอมตามหนังสือฉบับนี้และคำขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระที่เพิ่มขึ้นด้วย
6. สมาชิกผู้กู้ยินยอมชำระหนี้ในสัญญาที่ขอพักชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาของสัญญากู้นั้น
7. การพักชำระหนี้จะสิ้นสุดลงในกรณีใดกรณีหนึ่ง เมื่อสัญญาเงินกู้ได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้น หรือมีการกู้ใหม่และได้หักกลบลบหนี้ในสัญญาที่พักชำระหนี้เดิม หรือตามที่สหกรณ์เห็นสมควรให้ยุติ
8. สมาชิกผู้กู้ตกลงยอมรับเงื่อนไขและขั้นตอนอื่น ๆ ตามที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ

สมาชิกผู้ขอพักชำระหนี้และผู้ค้ำประกัน ได้อ่านและเข้าใจเงื่อนไขโดยตลอดแล้ว ตกลงรับเงื่อนไขหลักเกณฑ์การขอพักชำระหนี้ทุกประการ และยินยอมให้ สอ.ม.อ.ดำเนินการตามหลักเกณฑ์โดยไม่ต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ .....สมาชิกผู้กู้/ผู้ขอพักชำระหนี้ ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์ (มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม
(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

คำขอของดส่งค่าหุ้นและหรือพักชำระหนี้ (ใบต่อ)

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โครงการ 3

ข้าพเจ้า.....ทะเบียนสมาชิกเลขที่..... สมาชิกประเภท.....

สังกัด.....โทรศัพท์..... สมาชิกผู้ของดส่งค่าหุ้นและหรือพักชำระหนี้

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน/ผู้จำนอง ลงชื่อ.....คู่สมรสให้ความยินยอม

(.....) โทรศัพท์(มือถือ)..... (.....)