

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

หนังสือขอ งดหรือลดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน และหรือขอพักชำระหนี้(ต้นเงินกู้) โดยสมัครใจ

ตามมาตราการเยียวยาสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2564

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ตามที่ ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกเลขที่.....

สังกัดหน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

มีความประสงค์ขอลดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน และหรือขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้) โดยสมัครใจ ระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือน โดยสมาชิกสามารถแจ้งความจำนงดังนี้

รอบที่	ยื่นเอกสารระหว่างวันที่	งดหรือลดส่งค่าหุ้น และหรือ พักชำระหนี้งวด
1	วันที่ 15 - 25 ก.พ. 64	1 มี.ค. – 31 พ.ค. 64
2	วันที่ 26 ก.พ. – 25 มี.ค. 64	1 เม.ย. – 30 มิ.ย. 64
3	วันที่ 26 มี.ค. – 25 เม.ย. 64	1 พ.ค. – 31 ก.ค. 64

1. มีความประสงค์ของด หรือขอลดส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน

- ของดการส่งค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....พ.ศ. 2564
- ขอลดการส่งค่าหุ้นรายเดือน เดิมส่งเงินค่าหุ้นรายเดือน ๆ ละ .....บาท ขอลดลงเป็นเดือนละ.....บาท ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน.....พ.ศ. 2564

ทั้งนี้เงินรายได้คงเหลือจากการงดหรือลดการส่งค่าหุ้นรายเดือน สหกรณ์จะไม่นำมาคำนวณเป็นฐานในการกู้เงินของ สหกรณ์ และไม่อนุญาตให้นำเงินคงเหลือไปเป็นฐานในการขอกู้เงินจากสถาบันการเงินอื่นด้วย

2. และ หรือ มีความประสงค์ ขอพักชำระหนี้ (ต้นเงินกู้) ได้เพียง 1 สัญญา และต้องชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่า 2 งวด ในประเภทสัญญา ดังนี้

- เงินกู้พิเศษ ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน.....พ.ศ. 2564
- เงินกู้สามัญ ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน.....พ.ศ. 2564
- เงินกู้เอนกประสงค์ ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน.....พ.ศ. 2564
- เงินกู้ฉุกเฉิน ตั้งแต่เดือน.....ถึง เดือน.....พ.ศ. 2564

กรอกเอกสารให้เรียบร้อย พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้กู้ (พร้อมรับรองสำเนาให้เรียบร้อย)

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการดำเนินการ

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....