เอกสารหลักฐานประกอบคำขอ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ยื่นคำขอ
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน
- ☐ สำเนาหลักฐานการเบิกจ่ายเงินเดือน (กรณีมีเงินได้รายเดือน)
- ☐ อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

คำขอปรับโครงสร้างหนี้
สหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอปรับโครงสร้างหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....

เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ.....ปี เกิดวันที่.....โทรศัพท์.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่า สังกัด.....

ตำแหน่ง.....เงินได้รายเดือน.....บาท

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

มีความประสงค์ขอปรับโครงสร้างหนี้ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑.ขอปรับโครงสร้างหนี้เพื่อขอขยายระยะเวลาในการชำระหนี้ เนื่องจาก.....

.....

โดยขอชำระหนี้รายเดือนแบบ ☐ ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยเท่ากัน ☐ ต้นเงินเท่ากันพร้อมดอกเบี้ย

๑.๑ สัญญาเลขที่.....เงินกู้คงเหลือ.....บาท ขอชำระงวดละ.....บาท

๑.๒ สัญญาเลขที่.....เงินกู้คงเหลือ.....บาท ขอชำระงวดละ.....บาท

๑.๓ สัญญาเลขที่.....เงินกู้คงเหลือ.....บาท ขอชำระงวดละ.....บาท

๑.๔ สัญญาเลขที่.....เงินกู้คงเหลือ.....บาท ขอชำระงวดละ.....บาท

๒.รายชื่อผู้ค้ำประกันให้ความยินยอมให้ผู้กู้ปรับโครงสร้างหนี้ตามสัญญาเงินกู้ดังนี้

ลำดับ	สัญญาเลขที่	ชื่อ-สกุล ผู้ค้ำประกัน	สมาชิกเลขทะเบียนที่	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				

๓.คำขอปรับโครงสร้างหนี้ฉบับนี้ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญากู้ยืมเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจาณา

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้ยื่นคำขอปรับโครงสร้างหนี้

สำหรับสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด

พิจารณาแล้วเป็นการขอปรับโครงสร้างหนี้ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์ตำรวจสงขลา จำกัด ว่าด้วยการปรับโครงสร้างหนี้ พ.ศ.๒๕๖๗ เห็นควรให้.....
ขยายระยะเวลาในการชำระหนี้รายเดือนแบบ ☐ ต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยเท่ากัน ☐ ต้นเงินเท่ากัน พร้อมดอกเบี้ย ตามสัญญาดังต่อไปนี้

๑.๑ สัญญาเลขที่.....ชำระงวดละ.....บาท
๑.๒ สัญญาเลขที่.....ชำระงวดละ.....บาท
๑.๓ สัญญาเลขที่.....ชำระงวดละ.....บาท
๑.๔ สัญญาเลขที่.....ชำระงวดละ.....บาท
๑.๕ สัญญาเลขที่.....ชำระงวดละ.....บาท
รวม.....บาท

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ
(.....)

(ลงชื่อ).....หัวหน้าฝ่ายสินเชื่อ/ผู้ตรวจสอบ
(.....)

(ลงชื่อ).....รองผู้จัดการ/ผู้สอบทาน
(.....)

เรียน คณะกรรมการเงินกู้
☐ เห็นควรดำเนินการอนุมัติตามเสนอนำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
☐ เห็นควรไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ผู้จัดการ
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการเงินกู้ชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
☐ อนุมัตินำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ประธาน/เลขานุการ
(.....)

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการชุดที่.....ครั้งที่.....เมื่อวันที่.....
☐ อนุมัติ
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....ประธานกรรมการ/เลขานุการ
(.....)