



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้และเงินกู้ยืม รายเดือน

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้และเงินกู้ยืม รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด/หน่วยงาน..... จังหวัดอุดรธานี
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอลดหนี้รายเดือนและเพิ่มชำระหนี้เงินกู้ยืมสามัญรายเดือน
ตามโครงการบริหารการเงินส่วนบุคคลอย่างชาญฉลาด ดังนี้

1. ขอลดเงินหนี้รายเดือน เดิมส่งเดือนละ.....บาท
เป็นเดือนละ.....บาท ลดลง จำนวน.....บาท
2. นำเงินที่ลดลงตามข้อ 1 เพื่อเพิ่มการชำระหนี้เงินกู้ยืมรายเดือน จนแล้วเสร็จ ดังต่อไปนี้
 - 2.1 เงินกู้สามัญ (ระบุประเภทเงินกู้)..... สัญญาเลขที่.....
ลงวันที่..... เดิมชำระ.....บาท เพิ่มเป็น จำนวนบาท
 - 2.2 ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ยืม ในอัตราตามประกาศของสหกรณ์
 - 2.3 เงื่อนไขข้อตกลงอื่นใดนอกเหนือจากที่กำหนดในหนังสือฉบับนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาเงินกู้ฉบับเดิม
 - 2.4 หนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ยืม
3. ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการบริหารการเงินส่วนบุคคลอย่างชาญฉลาดแล้วและยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....(ผู้ขอ)

(.....)

ข้อมูลทางการเงิน/เดือน	มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่...../256...
เงินเดือน+วิชาชีพบาท	เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
หัก 1. หนี้บาท	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
2. กบข+ฌกสบาท	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
3. เงินต้น+ดอกเบี้ยบาท	
4. อื่นๆ.....บาท	
5. อื่นๆ.....บาท	
5. อื่นๆ.....บาท	
เงินรายได้คงเหลือบาท	ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ	(.....)
(.....)	