

หลักฐานประกอบการขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

1. สำเนาบัตรประชาชน (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)
2. สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือใบ
มรณะบัตรของคู่สมรส (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)

*รับรองสำเนาให้ครบถ้วนทุกฉบับ**

3. สลิปเงินเดือน หรือเงินบำนาญ (เดือนล่าสุด)

****รับรองสำเนา/ลงลายมือชื่อ ผู้กู้ ผู้ค้ำประกัน**

และพยานให้ครบถ้วนทุกฉบับ**



หนังสือขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สัญญาปรับปรุงโครงสร้างหนี้
 2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)
 3. สำเนาทะเบียนสมรสหรือใบสำคัญการหย่าหรือใบมรณะบัตรของคู่สมรส (ผู้กู้และผู้ค้ำประกัน)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด/หน่วยงาน.....มีความประสงค์
จะขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้กับสหกรณ์ เนื่องจาก (ชี้แจงเหตุผลและความจำเป็นในการปรับโครงสร้างหนี้)

หนี้ ดังนี้

ลำดับ	ประเภท เงินกู้	สัญญา เลขที่	จำนวนเงินกู้ ตามสัญญา	สัญญา ลงวันที่	เงินกู้คงเหลือ			หมายเหตุ การส่ง
					ต้นเงิน	ดอกเบี้ย	รวม	
				รวม				

โดยประสงค์จะขอชำระต้นเงินกู้ในการขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้กับสหกรณ์ ดังนี้

- ☐ ชำระตามจำนวนงวดสูงสุดของประเภทเงินกู้ ตามระเบียบสหกรณ์ฯว่าด้วยการให้เงินกู้ยืมแก่สมาชิกและดอกเบี้ยเงินกู้
- ☐ ชำระต้นเงิน จำนวน.....บาทต่อเดือนพร้อมดอกเบี้ย เพื่อข้าพเจ้าจะได้มีเงินเหลือไปใช้จ่ายในการดำรงชีวิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือของสมาชิก

****หมายเหตุ เงื่อนไขการปรับปรุงโครงสร้างหนี้****

1. สมาชิกไม่สามารถกู้เงินได้ทุกประเภท
2. สมาชิกไม่สามารถผ่อนผันการชำระหนี้ได้



หนังสือสัญญาปรับปรุงโครงสร้างหนี้

ระหว่างสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด กับลูกหนี้ขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

ทำที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้) สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด
เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด/หน่วยงาน..... ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....
.....ขอทำบันทึกข้อตกลง เรื่องปรับปรุงโครงสร้างหนี้ไว้ต่อสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
จำกัด เพื่อเป็นหลักฐาน ดังมีข้อความสำคัญดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ในวันทำสัญญาฉบับนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นหนี้เงินกู้ประเภท.....ตามหนังสือ
สัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....เงินกู้ตามสัญญา.....บาท เงินกู้คงเหลือ
เป็นเงินต้นจำนวน.....บาท ดอกเบี้ยค้างชำระ จำนวน.....บาท รวมเป็นเงินหนี้
ค้างคงเหลือ จำนวน.....บาท (.....)

ข้อ 2. ข้าพเจ้าขอผ่อนชำระหนี้ค้างคงเหลือ ตามข้อ 2 ภายใต้ข้อบังคับฉบับนี้ออกเป็นงวดๆ โดยตกลงชำระ
2.1.ส่งชำระเงินต้น พร้อมดอกเบี้ย เดือนละ บาท (ตั้งแต่)
2.2.ส่งชำระเงินต้น พร้อมดอกเบี้ย เดือนละ บาท (ตั้งแต่)
2.3.ส่งชำระเงินต้น พร้อมดอกเบี้ย เดือนละ บาท (ตั้งแต่)
2.4.ส่งชำระเงินต้น พร้อมดอกเบี้ยตามสัญญาเงินกู้ เดือนละ.....บาท (.....)
2.4. เมื่อมีหนี้สินคงเหลือ เท่ากับหรือน้อยกว่าหุ้น สมาชิกจะขอลาออกจากเป็นสมาชิกสหกรณ์(และขอ
นำหุ้นหักหนี้)

และยินยอมชำระดอกเบี้ย ในอัตราตามประกาศที่สหกรณ์กำหนดตามประเภทเงินให้กู้ จนแล้วเสร็จหรือจนกว่า
คณะกรรมการเห็นสมควรให้ข้าพเจ้าเพิ่มเงินต้นชำระหนี้ เมื่อนั้น ข้าพเจ้ายินยอมมาทำข้อตกลงการชำระหนี้กับสหกรณ์ฯ ใหม่
โดยมิพักต้องคำนึงถึงกำหนดเวลาที่ให้ไว้

ข้อ 3. ข้าพเจ้าตกลงชำระงวดแรกในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 4. หากข้าพเจ้าผิดนัดการส่งชำระหนี้ตามสัญญาการปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ไม่ว่าจะงวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าข้าพเจ้าผิด
นัดทั้งหมด และยินยอมให้สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ดำเนินคดีทางกฎหมายได้ทันทีโดยไม่ต้อง
บอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 5. เงื่อนไขข้อตกลงอื่นใดนอกเหนือจากที่กำหนดในข้อตกลงนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาเงินกู้ฉบับเดิม

ข้อ 6. ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขและข้อผูกพันตามข้อตกลงฉบับนี้ และข้าพเจ้าตกลงที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงดังกล่าวทุก
ประการ

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....รองประธานกรรมการ
(.....)

ลงชื่อ.....เลขานุการ
(.....)

บันทึกคำยินยอมให้ขยายเวลาการชำระหนี้ของผู้ค้ำประกันเงินกู้

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันเงินกู้ให้กับ นาย/นาง/นางสาว..... ซึ่งเป็นผู้กู้เงินจาก
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ประเภท.....ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.....
ลงวันที่..... เงินกู้ตามสัญญา.....บาท เห็นชอบและยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออม
ทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้ให้กับผู้กู้ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น
และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำ
ประกันเงินกู้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเงินกู้.....เลขที่.....ดังกล่าวด้วย

ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

บันทึกสำหรับเจ้าหน้าที่

1. ผ่านการอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ครั้งที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก
(.....)

บันทึกแนบท้ายสัญญาเงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

เขียน.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ตามที่ข้าพเจ้า.....

สมาชิกเลขที่ ตำแหน่ง..... สังกัด ซึ่งได้ทำ
สัญญาเงินกู้สามัญเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวน.....บาท
(.....)ปัจจุบันมีหนี้คงเหลือจำนวน.....บาท
(.....) ทำให้ข้าพเจ้าไม่สามารถส่งชำระหนี้ตามเดิมได้

จึงขอปรับโครงสร้างการชำระหนี้ หรือปรับโครงสร้างการส่งชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ข้างต้น เป็นส่งชำระ
เดือนละ.....บาท(.....)เริ่มตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป
โดยชำระหนี้ภายในไม่เกิน ปี โดยงวดสุดท้ายต้องให้เสร็จสิ้นครบจำนวนโดยนำหุ้นมาค้ำนองให้มากกว่าหรือ
เท่ากับหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมลาออกจากสหกรณ์

หากปรากฏภายหลังว่า ข้าพเจ้าไม่ดำเนินการหรือไม่ชำระเงินกู้ตามบันทึกข้างต้นนี้ ข้าพเจ้ายินยอม
ให้สหกรณ์สามารถฟ้องร้องบังคับ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ลงชื่อ ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)