

สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด  
บันทึกแนบท้ายหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน  
(ผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียน.....อายุ.....ปี  
ตำแหน่ง.....สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
โทรศัพท์..... ขอทำหนังสือผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ ใ้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัด

ฉะเชิงเทรา จำกัด เพื่อเป็นหลักฐานดังต่อไปนี้

ข้อ 1. ตามที่ข้าพเจ้าได้กู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน จากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา จำกัด เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... จำนวนเงินกู้ ..... บาท (.....) กำหนดชำระคืนต้นเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยให้แก่สหกรณ์ฯ เป็นงวด รายเดือนทุกเดือน งวดละ ..... บาท เป็นเวลา ..... งวด และขณะนี้ยังมีหนี้ที่ต้องชำระสหกรณ์ฯ จำนวนเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....)

คณะกรรมการได้พิจารณาอนุมัติให้ข้าพเจ้าผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ เป็นเวลา ..... เดือน ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....

ข้อ 2. ข้าพเจ้าตกลงผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ แต่ยังชำระดอกเบี้ย เป็นเวลา ..... เดือน ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน.....

ข้อ 3. หากข้าพเจ้าผิดสัญญาตามข้อ 2. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าเงินกู้นี้เป็นอันถึงกำหนดชำระคืนโดยสิ้นเชิง

ข้อ 4. ข้าพเจ้ายินยอมให้ถือว่าแบบผ่อนผันพักชำระต้นเงินกู้ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้เงินเพื่อเหตุฉุกเฉิน เลขที่สัญญา ..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

กรรมการสหกรณ์ฯ/ผู้บังคับบัญชา