เอกสารประกอบ

1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน / บัตรข้าราชการ
2.สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด

คำขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ (แบบสหกรณ์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ (แบบสหกรณ์)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัดสำนักงาน/เขต.....โรงเรียน.....อำเภอ..... จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท ส่งค่าหุ้นรายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้ ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... จำนวนเงินกู้.....บาท เงินกู้คงเหลือ.....บาท **จากเดิม ส่งต้นเงิน** งวดละ.....บาท ซึ่งได้ส่งมาแล้วจำนวน ..... งวด **ขอเปลี่ยนแปลงเป็น** ส่งงวดละ.....บาท คงเหลือจำนวน.....งวด โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....พ.ศ. .....เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้กู้

(.....)

สำหรับผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบการขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ของ นาย / นาง / นางสาว ..... ผู้กู้แล้วและยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามสัญญาค้ำประกันทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

หมายเหตุ

ส่งใบคำร้องภายในวันที่ 1-15 ของทุกเดือน จะมีผลการเปลี่ยนแปลงในเดือนถัดไป