

## คำขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ (แบบต่ำกว่าเกณฑ์)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ (แบบต่ำกว่าเกณฑ์)

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูอุบลราชธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขทะเบียนที่.....สังกัด

สำนักงาน/เขต.....โรงเรียน.....อำเภอ.....

จังหวัดอุบลราชธานี หมายเลขโทรศัพท์.....มีเงินได้รายเดือน.....บาท

ส่งค่าหุ้นรายเดือน.....บาท มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลงเงินงวดชำระหนี้ ตามสัญญา

เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... จำนวนเงินกู้.....บาท

เงินกู้คงเหลือ.....บาท จากเดิม ส่งต้นเงิน กวดละ.....บาท (ไม่รวมดอกเบี้ย)

ซึ่งได้ส่งมาแล้ว จำนวน.....งวด ขอเปลี่ยนแปลงเป็น ส่งงวดละ.....บาท (รวมดอกเบี้ย)

จำนวน.....งวด โดยเริ่มตั้งแต่เดือน..... เป็นต้นไป

ขอแสดงความนับถือ

..... ผู้กู้

(.....)

### สำหรับผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบการขอเปลี่ยนแปลงงวดชำระหนี้ของ นาย / นาง / นางสาว

..... ผู้กู้แล้วและยินยอมผูกพันและปฏิบัติตามสัญญาค้ำประกันทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

#### หมายเหตุ

- กรณีส่งต่ำกว่าเกณฑ์สหกรณ์จะนำเงิน  
ปันผล-เฉลี่ยคืน และสวัสดิการต่างๆที่ได้  
รับมาชำระส่วนต่างที่ต่ำกว่าเกณฑ์ในรอบ  
ปีนั้นๆ

#### เอกสารประกอบ

-สำเนาบัตร+สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้กู้  
และผู้ค้ำประกัน