



คำร้องขอขยายวงดส่งชำระหนี้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปีสมาชิกเลขที่..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด ตาก เบอร์โทร..... มีความประสงค์ขอขยายวงดชำระหนี้ เนื่องจาก..... ข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้าพเจ้า มีทุนเรือนหุ้น.....บาท ส่งหุ้นรายเดือนๆละ.....บาท
2. ข้าพเจ้า ได้รับเงินเดือนๆละ.....บาท วิทยฐานะ.....บาท รวมรายได้เดือนละ.....บาท
3. ข้าพเจ้า ขอขยายวงดการส่งชำระหนี้ สำหรับเงินกู้ประเภท.....จากสิ่งเดิม.....วงด วงดละ.....บาท เป็น.....วงดวงดละ.....บาท
4. ปัจจุบันมีหนี้เงินกู้คงเหลือ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สลิปเงินเดือนล่าสุดท้าย

คำรับทราบและยินยอมของผู้ค้ำประกัน ให้ผู้กู้ขยายวงดส่งชำระหนี้รายเดือน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ
(.....) (.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ
(.....) (.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ เพื่อ พิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ

เรียน ประธานกรรมการ/รองประธานกรรมการ อนุมัติ ไม่อนุมัติ นำเข้าที่ประชุมฯ ประจำเดือน.....พิจารณา

เพราะ.....

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน

ความเห็นประธานกรรมการ/รองประธาน

อนุมัติ ไม่อนุมัติ นำเข้าที่ประชุมฯ ประจำเดือน.....พิจารณา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/รองประธาน