



คำร้องขอเพิ่ม-ลดส่งชำระหนี้เงินกู้รายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการจังหวัดตาก จำกัด

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด ตาก เบอร์โทร.....มีความประสงค์ เพิ่ม ลด ส่งชำระหนี้
ต้นเงินกู้รายเดือน เนื่องจาก.....ข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลเพื่อ
ประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. ข้าพเจ้า มีทุนเรือนหุ้น.....บาท ส่งหุ้นรายเดือนๆละ.....บาท
2. ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนๆละ.....บาท วิทยฐานะ.....บาท รายได้อื่น.....บาท
รวมรายได้เดือนละ.....บาท

3. ข้าพเจ้าขอ เพิ่ม ลด ส่งชำระหนี้ต้นเงินกู้ประเภท.....จาก ยอดเดิม.....บาท
เป็น(ใหม่).....บาท ปัจจุบันมียอดหนี้เงินกู้ประเภทนี้คงเหลือ.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

เอกสารประกอบ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน 2. สลิปเงินเดือนล่าสุดทำ

คำรับทราบและยินยอมของผู้ค้ำประกัน ให้ผู้กู้ เพิ่ม ลด ส่งชำระหนี้ต้นเงินกู้รายเดือน

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

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

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำ
(.....)

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ฯ เพื่อ พิจารณา

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ธุรการ/...../.....

เรียน ประธานกรรมการ/รองประธาน อนุมัติ ไม่อนุมัติ นำเข้าที่ประชุม ประจำเดือน.....พิจารณา
เพราะ

ลงชื่อ.....ผู้จัดการ/ผู้ปฏิบัติหน้าที่แทน/...../.....

ความเห็นประธานกรรมการ/รองประธาน

อนุมัติ ไม่อนุมัติ นำเข้าที่ประชุม ประจำเดือน.....พิจารณา

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ/รองประธาน/...../.....