

บันทึกข้อตกลง

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอกู้เงินพิเศษพัฒนาคุณภาพชีวิต / สามัญ

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น จำกัด

ข้าพเจ้า สมาชิกเลขที่ อายุ.....ปี

ตำแหน่ง..... แผนก/ฝ่าย.....สังกัด.....

ขอกู้เงิน พิเศษพัฒนาคุณภาพชีวิต สามัญ จำนวน.....บาท (.....)

โดยมีเงื่อนไขในการขอู้ ดังนี้

ขอปรับลดหนี้ส่งรายเดือนจาก.....บาท เป็น.....บาท

เงินเดือนคงเหลือรับ.....% (ตามระเบียบ 20%)

ส่งชำระแบบคงต้น จำนวนบาท/เดือน จนกว่าจะหมดหนี้

ส่งชำระแบบคงยอด จำนวนบาท/เดือน จนกว่าจะหมดหนี้

ชำระหนี้หมดภายใน งวด อายุ ปี

ขอนำเงินปันผลและเฉลี่ยคืนทั้งจำนวน ชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ยในส่วนที่เหลือจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

อื่นๆ

วัตถุประสงค์ในการขอู้เพื่อนำไป.....

ในครั้งนี ข้าพเจ้าขอความอนุเคราะห์ทางคณะกรรมการเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเงินกู้ให้แก่ข้าพเจ้า

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จักขอบพระคุณอย่างยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอู้

(.....)

ผู้ค้ำประกันยินยอมและรับทราบรายละเอียดต่างๆ การขอู้ในครั้งนี้

ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
7)	
8)	

ผู้บังคับบัญชา

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

กรรมการโซน/กรรมการเงินกู้

ลงชื่อ.....

(.....)