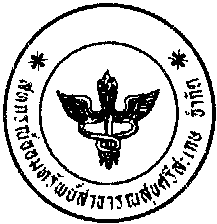
**หนังสือขอขยายเวลาชำระหนี้**

**เขียนที่..................................................**.......

วันที่..........เดือน......................................พ.ศ..............

เรื่อง ขอขยายเวลาชำระหนี้

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

ตามที่ข้าพเจ้า....................................................................สมาชิกเลขที่.....................สังกัดหน่วย.....................

อำเภอ...........................................จังหวัดศรีสะเกษ ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามหนังสือกู้เงิน

ประเภท...........................เลขที่สัญญา.................ลงวันที่.......เดือน............................พ.ศ...............เงินกู้ตามสัญญา...........................

(.....................................................................................)โดยส่งชำระหนี้ตามสัญญา............งวดๆละ.................บาท.เนื่องจากขณะนี้ข้าพเจ้าเกษียณอายุราชการละเงินบำนาญที่ได้รับส่วนราชการ ไม่เพียงพอในการส่งชำระหนี้รายเดือนที่มีอยู่ ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอขยาย

งวดการชำระหนี้กับสหกรณ์ ดังนี้

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว................งวด หนี้คงเหลือ......................................................บาท

ข้าพเจ้าขอขยายเวลาชำระหนี้อีก.................งวด ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่.........................................เป็นต้นไป

โดยการขยายงวดการชำระหนี้ในครั้งนี้ ผู้ค้ำประกันเงินกู้...........................ของข้าพเจ้าได้เห็นชอบและได้ลงนามให้คำยินยอมไว้ท้ายหนังสือฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

(.......................................................)

**บันทึกคำยินยอมให้ขยายเวลาการชำระหนี้ของผู้ค้ำประกันเงินกู่...........................................**

ข้าพเจ้าผู้ค้ำประกันเงินกู้.......................ให้กับ นาย/นาง/นางสาว....................................................................................

ซึ่งเป็นผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ตามสัญญาเงินกู้เลขที่.......................ลงวันที่.....................................

เห็นชอบและยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้ให้กับผู้กู้ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่า

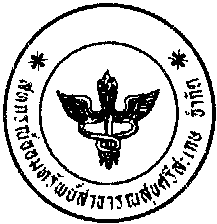
บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....................................ดังกล่าวด้วย

**ลายมือชื่อผู้ค้ำประกัน**

1. ลายมือชื่อ...................... (.........................................................) 2.ลายมือชื่อ......................... (.........................................................)

3.ลายมือชื่อ...................... (...........................................................) 4.ลายมือชื่อ........................ (...........................................................)

5.ลายมือชื่อ...................... (...........................................................)

**คำเตือนสำหรับผู้ค้ำประกัน**

เรียน สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด/ ผู้ค้ำประกัน ทุกท่าน

ก่อนที่ท่านจะลงนามในสัญญาค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันควรอ่านและตรวจสอบรายละเอียดของสัญญา

ค้ำประกันให้เข้าใจโดยชัดเจน หากผู้ค้ำประกันมีข้อสงสัยใดๆ ควรปรึกษาผู้มีความรู้ก่อนที่จะทำสัญญาค้ำประกันการ

ที่ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในสัญญาค้ำประกันให้(ผู้กู้) นาย นาง นางสาว...............................................

เพื่อค้ำประกันหนี้ ประเภทสามัญสัญญาหลัก ประเภทพัฒนาชีวิต ประเภทพัฒนาชีวิตบำนาญ

ประเภทพัฒนาชีวิตที่ดี ระหว่าง สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด(ผู้ให้กู้) กับ ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันจะมีความรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ในสาระสำคัญ ดังนี้

1. ผู้ค้ำประกัน จะต้องรับผิดชอบอย่างจำกัด ตามที่กำหนดในสัญญากู้ยืมเงิน
2. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบต่อผู้ให้กู้ภายในวงเงินที่ผู้กู้ค้างชำระกับผู้ให้กู้ตามสัญญากู้ยืมเงินและอาจต้องรับผิดชอบชดใช้ดอกเบี้ยหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆอีกด้วย
3. ผู้ค้ำประกันจะต้องรับผิดชอบในวงเงินตามสัญญากู้ยืมเงินและเงินกู้เพิ่มเติมที่จะมีขึ้นต่อไป
4. ผู้ค้ำประกันต้องรับผิดชอบร่วมกับผู้กู้
5. เมื่อผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกร้องและบังคับให้ผู้ค้ำประกันชำระหนี้ทั้งหมดที่ผู้ค้างชำระ โดยผู้ให้กู้ไม่จำเป็นต้องเรียกร้องหรือบังคับเอาจากผู้กู้ก่อน
6. เป็นสัญญาค้ำประกันต่อเนื่องกันไปไม่จำกัดเวลา ผู้ค้ำประกันไม่สามารถยกเลิกเพิกถอนได้
7. ผู้ค้ำประกันไม่หลุดพ้นจากความรับผิดชอบแม้ผู้ให้กู้ยอมผ่อนเวลาให้แก่ผู้กู้

นอกจากที่กล่าวไว้ข้างต้นแล้ว ผู้ค้ำประกันยังมีหน้าที่และความรับผิดชอบต่างๆ ตามที่ระบุไว้ใน

สัญญาค้ำประกันสหกรณ์ฯ ได้เตือน และ ผู้ค้ำประกัน ได้รับทราบคำเตือนแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)....................................ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ)...................................ผู้ค้ำประกัน

(...............................) (...............................)

(ลงชื่อ)....................................ผู้ค้ำประกัน (ลงชื่อ)....................................ผู้ค้ำประกัน

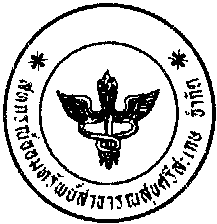
(...............................) (................................)

(ลงชื่อ)....................................ผู้ค้ำประกัน

(...............................)

(ลงชื่อ)....................................เจ้าหน้าที่สหกรณ์

(................................)

**บันทึกต่อท้ายสัญญากู้เงิน**

ข้าพเจ้า.............................................................สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขศรีสะเกษ จำกัด

เลขทะเบียนที่...........................สังกัด.................................................................................................................

เกิดวันที่.............เดือน........................พ.ศ.................อายุ............ปี อยู่บ้านเลขที่...............................หมู่ที่..........

ถนน........................................ตำบล..............................อำเภอ.....................................จังหวัด............................

ขอเสนอแผนการชำระหนี้เงินกู้เพื่อประกอบการกู้เงิน ดังนี้

1.ชำระต้นเงินกู้รวมดอกเบี้ยตั้งแต่งวดแรก – เกษียณอายุราชการ งวดละ.............................................บาท

(.............................................................................................................)

เงินงวดชำระหนี้ คำนวณจากยอดกู้และงวดชำระหนี้ภายใน 420 งวด แต่ไม่เกินอายุ 80 ปี

2.ชำระต้นเงินกู้รวมดอกเบี้ย ตั้งแต่หลังเกษียณอายุราชการ – ชำระหนี้หมด งวดละ..............................บาท

(.............................................................................................................) เว้นงวดสุดท้าย

เงินงวดชำระหนี้ คำนวณจากยอดเงินกู้คงเหลือหักด้วยทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่ เหลือเงินกู้และงวดชำระหนี้เท่าไร ให้นำมา

คำนวณงวดชำระหนี้

3.เงิน กบข.และ/หรือเงินอื่นใดที่ได้รับเมื่อเกษียณอายุราชการ จะนำมาชำระหนี้......................................บาท

(..............................................................................................................)

4.อื่นๆ...............................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)...............................................ผู้เสนอแผน

(...........................................)

(ลงชื่อ)...............................................พยาน (ผอก./สสอ.)

(............................................)

(ลงชื่อ)................................................พยาน (ผู้จัดการ)

(............................................)