



# หนังสือขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้และเงินกู้ยืม รายเดือน

วันที่.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงการชำระหนี้และเงินกู้ยืม รายเดือน

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จำกัด  
เลขทะเบียนสมาชิก.....สังกัด/หน่วยงาน..... จังหวัดอุดรธานี  
เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ขอลดหนี้รายเดือนและเพิ่มชำระหนี้เงินกู้ยืมสามัญรายเดือน  
ตามโครงการบริหารการเงินส่วนบุคคลอย่างชาญฉลาด ดังนี้

1. ขอลดเงินหนี้รายเดือน เดิมส่งเดือนละ.....บาท เป็น เดือนละ.....บาท  
ลดลง จำนวน.....บาท
2. นำเงินที่ลดลงตามข้อ 1 เพื่อเพิ่มการชำระหนี้เงินกู้ยืมรายเดือน จบแล้วเสร็จ ดังต่อไปนี้
  - 2.1 เงินกู้สามัญ (ระบุประเภทเงินกู้)..... สัญญาเลขที่.....  
ลงวันที่..... เดิมชำระ.....บาท เพิ่มเป็น.....บาท
  - 2.2 ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ยืม ในอัตราตามประกาศของสหกรณ์
  - 2.3 เงื่อนไขข้อตกลงอื่นใดนอกเหนือจากที่กำหนดในหนังสือฉบับนี้ ให้เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในสัญญาเงินกู้ฉบับเดิม
  - 2.4 หนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ยืม
3. ข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการบริหารการเงินส่วนบุคคลอย่างชาญฉลาดแล้วและยินยอมปฏิบัติตามทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....(ผู้ขอ)

(.....)

ข้อมูลทางการเงิน/เดือน		มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่..... ครั้งที่...../2563	
เงินเดือน+วิชาชีพ	.....บาท	เมื่อวันที่.....	
หัก 1. หนี้	.....บาท	<input type="checkbox"/> อนุมัติ	
2. กบข+ณกส	.....บาท	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	
3. เงินต้น+ดอกเบี้ย	.....บาท		
4. อื่นๆ.....	.....บาท		
5. อื่นๆ.....	.....บาท		
6. อื่นๆ.....	.....บาท		
เงินรายได้คงเหลือ	.....บาท		
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่สินเชื่อ		ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ	
(.....)		(.....)	