



แบบคำร้องขอสงวนค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้น
ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ ดังนี้

2. ของดสงวนค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวม เป็น
ระยะเวลา..... เดือน

3. พักชำระหนี้เงินต้นสัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญา

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)



บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการ
แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากประสบปัญหา.....

.....

..... โดยตกลง ดังนี้

ขอผ่อนผันการงดส่งค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....
รวมเป็นระยะเวลา.....เดือน

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญากู้ยืมเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด เป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าจะต้องส่งเงินกู้เป็นรายงวด
เดือนละ..... บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่
ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา.....เดือน และจะ
ดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระหนี้ในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ในระหว่างที่ขอพัก
ชำระหนี้เงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์
กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้ำประกัน
การชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้ำประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้ำประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญากู้ยืมเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด เป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าจะต้องส่งเงินกู้เป็นรายงวด
เดือนละ..... บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่
ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา.....เดือน และจะ
ดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระหนี้ในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ในระหว่างที่ขอพัก
ชำระหนี้เงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์
กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้ำประกัน
การชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้ำประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้ำประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญากู้ยืมเงิน

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด สมาชิกเลขที่ สังกัด สำนัก/กอง
ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด เป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าจะต้องส่งเงินกู้เป็นรายงวด
เดือนละ..... บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการช่วยเหลือสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่
ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด
ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา.....เดือน และจะ
ดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระหนี้ในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้กับสหกรณ์ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด ในระหว่างที่ขอพัก
ชำระหนี้เงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์
ออมทรัพย์สำนักข่าวกรองแห่งชาติ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์
กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่อย่างใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

คำยินยอมผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้ำประกัน
การชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้ำประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้ำประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)