



แบบเข้าร่วมโครงการ “พักหนี้ 1 ปี เพื่อสมาชิก”

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว.....เลขที่สมาชิก.....

สังกัดโรงพยาบาล พญาไท / เปาโล.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

มีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการ “พักชำระเงินต้นเพื่อสมาชิก” โดยมีรายละเอียดดังนี้

- การยื่นขอพักชำระหนี้เฉพาะ **ต้นเงินกู้** ประเภท เงินกู้สามัญ หรือเงินกู้พิเศษ สำหรับเงินกู้สามัญที่ใช้บุคคลค้ำประกัน ผู้ค้ำประกันต้องลงนามในคำยินยอมทุกคน
- ระยะเวลาการพักชำระหนี้ 1 ปี หรือ 12 งวดเดือน (เท่านั้น)
- การยื่นเอกสารความจำนงมาถึงสหกรณ์ภายในระยะเวลา ดังนี้

รอบที่ 1	ยื่นความจำนง	ตั้งแต่ 1 มีนาคม - 9 เมษายน 2567
		พักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน เมษายน 2567 - มีนาคม 2568
รอบที่ 2	ยื่นความจำนง	ตั้งแต่ 10 เมษายน - 10 พฤษภาคม 2567
		พักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม 2567 - เมษายน 2568
รอบที่ 3	ยื่นความจำนง	ตั้งแต่ 11 พฤษภาคม - 10 มิถุนายน 2567
		พักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน มิถุนายน 2567 - พฤษภาคม 2568
รอบที่ 4	ยื่นความจำนง	ตั้งแต่ 11 มิถุนายน - 10 กรกฎาคม 2567
		พักชำระหนี้ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2567 - มิถุนายน 2568
- เอกสารประกอบ สำเนาบัตรประชาชนของกู้และผู้ค้ำประกัน (ทุกท่าน) พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

ข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่สหกรณ์กำหนดสำหรับโครงการนี้ทุกประการ

ลงชื่อ.....(สมาชิก)

คำยินยอมสำหรับผู้ค้ำประกัน / จำนอง

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน/ทะเบียนสมาชิก)

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน/ทะเบียนสมาชิก)

(.....) /

(.....) /

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน/ทะเบียนสมาชิก)

ลงชื่อ.....(ผู้ค้ำประกัน/ทะเบียนสมาชิก)

(.....) /

(.....) /

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่รับเอกสาร...../...../.....พร้อมตรวจสอบข้อมูลถูกต้อง

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่