



สหกรณ์ออมทรัพย์ครุตราด จำกัด

แบบคำขอพักชำระต้นเงินกู้ทุกสัญญา

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์ครุตราด จำกัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์ครุตราด จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขทะเบียน.....

สังกัดหน่วย/โรงเรียน.....มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือจากสหกรณ์ฯ
ตามมาตรการฟื้นฟูคุณภาพชีวิตหลังวิกฤต (covid-19) โดยขอพักชำระหนี้เงินต้นทุกสัญญาเป็นระยะเวลา
10 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม 2565 ถึงเดือนตุลาคม พ.ศ.2565 เมื่อครบกำหนดตามระยะเวลาดังกล่าวแล้ว
ให้สหกรณ์ฯ เรียกเก็บเงินชำระหนี้ตามปกติในเดือนถัดไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)ผู้ขอความอนุเคราะห์
(.....)

.....เจ้าหน้าที่สหกรณ์
(.....)

ความเห็นผู้จัดการ

เห็นควร อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(นางสุมาลี ปัสนานนท์)

ผู้จัดการ

คำสั่ง อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ
(นายครารัฐ หงษ์วิเศษ)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน