



ประกาศ

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
เรื่อง โครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์
ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
(ฉบับที่ 6)

ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เรื่อง โครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 5) ลงวันที่ 30 พฤษภาคม 2564 สหกรณ์ได้ดำเนินการช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์จากสถานการณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยผ่อนผันให้ส่งค่าหุ้นรายเดือนพักชำระหนี้เงินต้นที่ทำไว้กับสหกรณ์สัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญาตั้งแต่เดือนมกราคม ถึง มิถุนายน 2565 นั้น

เนื่องจากปัจจุบัน สถานการณ์การแพร่ระบาดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างต่อเนื่องส่งผลกระทบต่อสภาวะเศรษฐกิจทำให้สมาชิกสหกรณ์ประสบปัญหาความเดือดร้อนและประสบปัญหาในการส่งค่าหุ้นและหรือชำระหนี้ให้สหกรณ์ ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกในเรื่องดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ข้อ 63 (2) ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ชุดที่ 41 ในการประชุมครั้งที่ 5 เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2565 สหกรณ์ จึงมีมติให้ขยายระยะเวลาการพักชำระค่าหุ้นและเงินต้นตามโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. หลักเกณฑ์การผ่อนผัน

- 1.1 ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- 1.2 พักชำระหนี้เงินต้นที่ทำไว้กับสหกรณ์สัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญา
- 1.3 สมาชิกที่ขอพักชำระหนี้ ต้องส่งชำระดอกเบี้ยทุกเดือนตามปกติ
- 1.4 ระยะเวลาดำเนินการให้ผ่อนผันตั้งแต่เดือนกรกฎาคม – กันยายน 2565

1.5 ผู้ค้าประกันต้องลงลายมือชื่อยินยอมในบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือภูมิเงิน

1.6 สัญญาได้ที่ขอผ่อนผันการชำระเงินต้นตามโครงการนี้แล้ว ไม่สามารถแก้ไขได้ภายในระยะเวลาที่ขอผ่อนผัน

2. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

2.1 ต้องมีสถานภาพเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ในขณะยื่นคำร้องขอเข้าร่วมโครงการ

2.2 ต้องเป็นสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

3. เอกสารประกอบคำขอผ่อนผัน

3.1 แบบคำร้องขอผ่อนผัน

3.2 บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือภูมิเงินและ/หรือบันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ หรือ สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ ของผู้กู้และผู้ค้าประกัน พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

4. ขั้นตอนการดำเนินการขอผ่อนผัน

4.1 สมาชิกขอรับแบบคำร้องขอผ่อนผันและบันทึกต่อท้ายหนังสือภูมิเงินและ/หรือ บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ 2 ช่องทาง คือ

1) ขอรับได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

2) DOWNLOAD ได้ที่ www.moecoop.com และสามารถตรวจสอบข้อมูลส่วนตัว จาก Application MOECOOP

4.2 กรอกข้อมูลรายละเอียดพร้อมกับลงลายมือชื่อในแบบคำร้องขอผ่อนผัน ในบันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือบันทึกต่อท้ายหนังสือภูมิเงินให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ ที่รับรองสำเนาถูกต้องยื่นต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- กรณีสมาชิกของดส่งค่าหุ้นรายเดือน ไม่ต้องมีพยาน

- กรณีสมาชิกลงลายมือชื่อในบันทึกต่อท้ายหนังสือภูมิเงิน ต้องมีพยานและผู้ค้าประกันลงลายมือชื่อในบันทึกข้อตกลงท้ายหนังสือภูมิเงินให้เรียบร้อยก่อน

4.3 ให้เขียนให้ชัดเจนว่าผ่อนผันการของดสงค่าหุ้นเดือนใด และ/หรือผ่อนผันการชำระต้นเงิน (โดยชำระดอกเบี้ยตามปกติ) จำนวนกี่สัญญา สัญญาใดบ้าง ระยะเวลาใดที่เดือน

4.4 สมาชิกที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันและลงนามในบันทึกต่อท้ายหนังสือภัยมีในเดือนใด จะได้รับการผ่อนผันในเดือนถัดไป โดยให้ยื่นคำร้องขอผ่อนผันก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนหนึ่งวัน ได้ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

4.5 สมาชิกสามารถยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันพร้อมเอกสารต่อสหกรณ์ออมทรัพย์ ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ได้ 3 ช่องทาง คือ

- 1.ทางไปรษณีย์ หรือ
- 2.ฝากผู้นำส่งเอกสาร หรือ
- 3.ติดต่อด้วยตนเอง

ประกาศ ณ วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2565

(นายจรุญ ชุลาก)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ใบตอบรับคำร้องของดสงค่าหุ้น/ผ่อนผันเงินต้น

เลขที่รับ...../.....

วันที่

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรุงเทพมหานคร จำกัด ได้รับเอกสารหลักฐาน คำร้องขอ
ผ่อนผันของ (นาย/นาง/นางสาว)..... สังกัด..... ดังนี้

- ขอคดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- ขอผ่อนผันการชำระเงินต้น จำนวน สัญญา
- สามารถที่ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอผ่อนผัน ดังนี้
 - แบบคำร้องขอผ่อนผันของดสงค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้นฯ
 - บันทึกข้อตกลงของดสงค่าหุ้นรายเดือน
 - บันทึกต่อท้ายหนังสือภูมิเงิน จำนวน ชุด
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถูก
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้าประกัน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ
(.....)

วันที่.....

ใบตอบรับคำร้องของดสงค่าหุ้น/ผ่อนผันเงินต้น

เลขที่รับ...../.....

วันที่

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกรุงเทพมหานคร จำกัด ได้รับเอกสารหลักฐาน คำร้องขอ
ผ่อนผันของ (นาย/นาง/นางสาว)..... สังกัด..... ดังนี้

- ขอคดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- ขอผ่อนผันการชำระเงินต้น จำนวน สัญญา
- สามารถที่ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอผ่อนผัน ดังนี้
 - แบบคำร้องขอผ่อนผันของดสงค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้นฯ
 - บันทึกข้อตกลงของดสงค่าหุ้นรายเดือน
 - บันทึกต่อท้ายหนังสือภูมิเงิน จำนวน ชุด
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้ถูก
 - สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้าประกัน จำนวน ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ

(.....)

วันที่.....



แบบคำร้องขอผ่อนผันการของดสงค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้น
ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

1. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

□-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
สมาชิกเลขที่..... รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....
สังกัดกระทรวง..... หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ดังนี้

2. ของดสงค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา..... เดือน

3. พักชำระเงินต้นสัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญา (ให้กาเครื่อง ✓ ใน □ ที่ประสงค์จะขอผ่อนผัน)

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่..... / ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา..... เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษเลขที่..... / ตั้งแต่เดือน.....
ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา..... เดือน.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้นำส่งเอกสาร

(.....)



บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่..... รับราชการหรือ
ทำงานประจำตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....
สังกัดกระทรวง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับ
โครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19) โดยตกลง ดังนี้

ขอผ่อนผันการงดส่งค่าหุ้นรายเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน.....

ถึงเดือน..... รวมเป็นระยะเวลา..... เดือน

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- สมาชิกกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่..... รับราชการหรือทำงาน
ประจำตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....
สังกัดกระทรวง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../..... เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน
.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า^{จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายเดือนและ.....บาท นั้น}

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง
หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ
จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา.....เดือน
และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ นิติ และ
ข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริง
ทุกประการ

จังลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่/.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้าประกันการ
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้าประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ
จริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- สมาชิกกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่..... รับราชการหรือทำงาน
ประจำตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....
สังกัดกระทรวง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../..... เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน
.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า^{จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายเดือนและ.....บาท นั้น}

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง
หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ
จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา.....เดือน
และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ นิติ และ
ข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริง
ทุกประการ

จังลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่/.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้าประกันการ
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้าประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ
จริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่
วันที่

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน --- สมาชิกกรณ์ออมทรัพย์
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงาน
ประจำตำแหน่ง.....กอง/สำนัก.....
สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../..... เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน
.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า^{จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายจ่ายเดือนละ.....บาท นั้น}

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง
หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
เนื่องจากประสบปัญหา.....

1. ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ
จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... รวมระยะเวลา.....เดือน
และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2. ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด
ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3. ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้
กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ นิติ และ
ข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริง
ทุกประการ

จังลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้กู้
(.....)

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

คำยินยอมผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่/.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้าประกันการ
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้าประกันฉบับ
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ
จริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)