



ส่ง สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด
อาคารสำนักเพชรบุรี ชั้น G
โดยหน้าของส่งเอกสารระบุ
"ชื่อเจ้าหน้าที่ และ "เข้าร่วมโครงการ"
เพื่อความรวดเร็วในการให้บริการ

สหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

แบบฟอร์มขอเข้าร่วมโครงการปรับลดค่าวงเงินกู้

มาตรการให้ความช่วยเหลือลูกหนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโควิด 2019

(ยื่นคำขอภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2563 เท่านั้น โดยนับวันที่สหกรณ์เคตตราประทับรับเป็นสำคัญ)

วันที่ _____

เรื่อง ขอเข้าร่วมโครงการปรับลดค่าวงเงินกู้
เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ พนักงาน ธนชาติ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) _____ เลขสมาชิก _____

ส่วนงาน _____ บริษัท _____ อาคาร _____ ชั้น _____

เบอร์โทรศัพท์ _____ เบอร์โทรศัพท์มือถือ _____ E-Mail / Outlook _____

มีเงินกู้อยู่กับสหกรณ์และมีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการดังต่อไปนี้

มาตรการลดค่าวงด เป็นระยะเวลา 6 เดือน โดยลดค่าวงด 50% และสามารถชำระดอกเบี้ยได้ทั้งหมด โดยขอให้สหกรณ์ติดต่อข้าพเจ้า
เมื่อได้รับแบบฟอร์มฉบับนี้แล้ว เพื่อสรุปการลดค่าวงดในสัญญาเงินกู้ที่จะตกลงในลำดับต่อไป

ข้าพเจ้าขอเข้าร่วมโครงการปรับลดค่าวงเงินกู้ทุกสัญญา

ข้าพเจ้าขอเข้าร่วมโครงการปรับลดค่าวงเงินกู้ในบางสัญญา

ข้าพเจ้าได้ส่งสำเนาบัตรประชาชน ผู้กู้ ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง พร้อมขีดคร่อมว่า "ขอลดค่าวงดตามเงื่อนไขสหกรณ์" รวมทั้ง
ของผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง โดยขอลงนามบันทึกข้อตกลงเปลี่ยนแปลงค่าวงด พร้อมทั้งจัดให้ผู้ค้ำประกันลงนาม
ยินยอม (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(_____)

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์

ลำดับ	ประเภทเงินกู้	เลขที่สัญญา
1.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
2.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
3.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
4.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
5.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
6.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □
7.		□□□□ - □ - □□□□□□□□ - □

เจ้าหน้าที่ _____
วันที่ _____



แบบกรอกการแสดงผลงานสำหรับทำธุรกรรมกับสหกรณ์

สมาชิก บุคคลภายนอก

ลำดับ _____

*วันที่ _____

ข้อ 1. ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับข้าพเจ้า

(*1) ตำแหน่ง นาย นาง นางสาว อื่นๆ _____ (*1) ชื่อ-นามสกุล _____ สมาชิกเลขที่ _____
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) _____ (*2) วันเดือนปีเกิด _____ วันหมดอายุ _____ สัญชาติ _____
(*3) เลขที่บัตรประชาชน _____ สถานภาพ โสด สมรส หย่าร้าง หม้าย สมรสไม่จดทะเบียน

ข้อ 2. ข้อมูลอาชีพ / แหล่งที่มาของรายได้

(*5) 2.1 อาชีพ

พนักงานบริษัท ข้าราชการ ศิลปิน/นักแสดง นักบัญชี นักเรียน/นักศึกษา
 เจ้าของกิจการ ตำรวจ/ทหาร รับจ้าง วิศวกร/สถาปนิก/มัณฑนากร พ่อบ้าน/แม่บ้าน
 นักการเมือง พนักงานรัฐวิสาหกิจ อาชีพอิสระ บุคลากรทางการแพทย์ อื่น ๆ ระบุ _____
 เกษตรกร นักบวช ข้าราชการบำนาญ ครู/อาจารย์ _____
 แพทย์/สัตวแพทย์ พนักงานของรัฐ นักกฎหมาย นักคอมพิวเตอร์ _____

(*5) 2.2 *ตำแหน่ง

ผู้บริหารระดับสูงภาคเอกชน เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาคเอกชน ผู้บริหารระดับสูงภาครัฐ เจ้าหน้าที่ระดับปฏิบัติการภาครัฐ
 ผู้บริหารระดับกลางภาคเอกชน เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาคเอกชน ผู้บริหารระดับล่างภาครัฐ เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ
 ผู้บริหารระดับล่างภาคเอกชน ข้าราชการการเมืองระดับประเทศ เจ้าหน้าที่อาวุโสภาครัฐ อื่น ๆ ระบุ _____
 เจ้าหน้าที่อาวุโสภาคเอกชน ข้าราชการการเมืองระดับท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ระดับล่างภาครัฐ _____

2.3 *เงินเดือน ต่ำกว่า 30,000 บาท 30,001 ถึง 60,000 บาท 60,001 ถึง 100,000 บาท 100,001 บาทขึ้นไป รายได้อื่น _____ /เดือน

2.4 *แหล่งที่มาของรายได้ _____ *ผู้ได้รับผลประโยชน์ที่แท้จริง ข้าพเจ้า บุคคลอื่น (ระบุ) _____

ข้อ 3. ข้อมูลที่อยู่ / สถานที่ติดต่อ

(*4) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*6) โทรศัพท์/ มือถือ _____ E-mail _____

(*4) ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ห้อง _____ ซอย _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

(*5) ที่อยู่ทำงาน บริษัท _____ เลขที่ _____ อาคาร _____ ชั้น _____ ถนน _____
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ รหัสไปรษณีย์ _____

โทรศัพท์ที่ทำงาน _____ E-mail _____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่ระบุในแบบรายการแสดงผลงานนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

*ลายมือชื่อผู้แสดงตน **x** _____
(_____)

หมายเหตุ กรุณาระบุข้อความที่มี (*) ให้ครบถ้วน และแนบสำเนาบัตรประชาชน

*ข้อมูลการทำธุรกรรมกับสหกรณ์ สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์		
<input type="checkbox"/> การกู้ยืม	<input type="checkbox"/> ผู้จำหน่ายทะเบียน	ประเภทการกู้ยืม _____
<input type="checkbox"/> การค้าประกัน	<input type="checkbox"/> ผู้รับสินไหม	เลขที่สัญญา _____
<input type="checkbox"/> ผู้จ้างออสองห้างิมทรัพย์	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ _____	รายละเอียดการทำธุรกรรม _____
<input type="checkbox"/> ความสัมพันธ์กับสมาชิก		
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบข้อมูลการแสดงผลงาน	<input type="checkbox"/> ตรวจสอบหลักฐานการแสดงผลงาน	<input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูล
<input type="checkbox"/> ไม่เป็นบุคคลที่ถูกกำหนด		
ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)	ลงชื่อ _____ (_____)
วันที่ _____	วันที่ _____	วันที่ _____