



หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญโครงการช่วยเหลือสมาชิกสู้ภัยโควิด - 19

เขียนที่
วันที่

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้สามัญโครงการช่วยเหลือสมาชิกสู้ภัยโควิด - 19

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....สังกัด.....

ได้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขสกลนคร จำกัด ตามสัญญาเงินกู้สามัญโครงการช่วยเหลือสมาชิกสู้ภัยโควิด - 19 เลขที่.....วงเงินกู้ตามสัญญา.....บาท สัญญาถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เงินกู้คงเหลือ.....บาท

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกันเงินกู้ดังกล่าว ดังนี้

ผู้ค้าประกันเดิมสมาชิกเลขที่.....สังกัด

ผู้ค้าประกันใหม่สมาชิกเลขที่.....สังกัด

เหตุผล.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เอกสารประกอบ

1. หนังสือขอเปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกัน
2. บันทึกข้อความขอรับรองลายมือชื่อ
3. หนังสือค้ำประกันเงินกู้สามัญโครงการช่วยเหลือสมาชิกสู้ภัยโควิด - 19
4. ค่าเดือนสำหรับผู้ค้าประกัน
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้ค้าประกันรายใหม่
6. สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสผู้ค้าประกันรายใหม่ (กรณีสมรส)
7. สำเนาเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ทะเบียนสมรส , ใบหย่า , ใบเปลี่ยน ชื่อ-สกุล

ขอแสดงความนับถือ

.....สมาชิกผู้กู้
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบสิทธิผู้ค้าประกันรายใหม่แล้วเมื่อวันที่..... มีสิทธิ์ ไม่มีสิทธิ์ ค้ำประกันตามคำขอนี้
เหตุผล

..... จนท.สินเชื่อ
(.....)

อนุมัติ ไม่อนุมัติ ให้เปลี่ยนแปลงผู้ค้าประกัน

..... ผู้จัดการสหกรณ์
(.....)