



ใบแจ้งความจำนงเข้าร่วมโครงการ

ข้าพเจ้า ชื่อ.....สกุล.....เลขทะเบียน.....
สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

มีความจำนงเข้าร่วมโครงการ “สหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุโขทัย-19 โดยข้าพเจ้า ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

- 1. พักชำระหนี้โดยลดต้นเงินงวด 50% เป็นเวลา 3 เดือน (เดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม 2563) หรือ
- 2. กู้เงินกู้สามัญประเภท (สณ) ไม่เกิน 30,000 บาท (1 ตุลาคม 2563 - 25 ธันวาคม 2563)

ถ้าเลือกข้อ 1 ให้ผู้ค้ำประกันกรอกข้อความด้านล่าง

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้กู้)เลขทะเบียน.....

ไต่ยื่นกู้เงินกู้สามัญ/พิเศษ.....ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ครูสุรินทร์ จำกัด นั้น

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

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

2) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

3) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

4) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

5) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

6) ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขทะเบียน.....ตำแหน่ง.....สังกัด/โรงเรียน.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นผู้ค้ำประกันของ นาย/นาง/นางสาว.....เลขทะเบียน.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ยินยอมให้นาย/นาง/นางสาว.....เข้าร่วมโครงการ.....

และพักชำระหนี้โดยการลดส่งต้นเงินงวดลง 50% เป็นเวลา 3 เดือน ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม 2563

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 1

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 2

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 3

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 4

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 5

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกันคนที่ 6

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....คู่สมรส

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้เข้าร่วมโครงการ

(.....)