



ประกาศสภรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
เรื่อง โครงการพักชำระหนี้เงินกู้สามัญเฉพาะเงินต้น โครงการ ๓
เพื่อช่วยเหลือสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
(COVID-19)

เพื่อเป็นการช่วยเหลือ และบรรเทาความเดือดร้อนให้กับสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ จากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติอนุมัติให้สมาชิกที่ได้รับผลกระทบดังกล่าว สามารถขอพักชำระหนี้เงินกู้สามัญเฉพาะเงินต้นเป็นเวลา ๖ เดือน โดยยื่นแบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้ด้วยตนเอง พร้อมผู้ค้ำประกัน ณ สำนักงานสภรณ์ หรือส่งแบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้ พร้อมเอกสารประกอบการพิจารณาของตนเองและผู้ค้ำประกันทางไปรษณีย์ชนิดลงทะเบียนมายังสภรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด กองบัญชาการกองทัพอากาศ พื้นที่วังนันทอุทยาน ถนนอิสรภาพ แขวงบ้านช่างหล่อ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ซึ่งต้องมีเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. แบบฟอร์มขอขยายเวลาชำระหนี้
 - ๑.๑ มายื่นติดต่อด้วยตนเองใช้แบบฟอร์ม สอ.ว.ด.๑
 - ๑.๒ ส่งเอกสารทางไปรษณีย์ใช้แบบฟอร์ม สอ.ว.ด.๒
๒. สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้กู้ และผู้ค้ำประกัน
๔. สำเนาเลขที่บัญชีธนาคาร ทหารไทย จำกัด (มหาชน) สาขาใดก็ได้ ของผู้กู้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๔

พลเรือโท 
(วาสเทพ แพทยานนท์)

ประธานกรรมการดำเนินการสภรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด

แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
 COVID-19

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทร.(มือถือ).....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)
 โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด งวดละ.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด

ข้าพเจ้าขอขยายระยะเวลาชำระหนี้.....งวด งวดละ.....บาท
 รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป
 จนกว่าจะครบจำนวนหนี้ทั้งหมด โดยการขอขยายเวลาในครั้งนี้ จะมีผลต่อเมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติและผู้ค้ำประกัน
 ทุกคนได้ลงลายมือชื่อตกลงยินยอมในการขยายเวลาแล้วเท่านั้น และขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินต้นเข้าบัญชี
 ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
 (.....)

หนังสือยินยอมตกลงการขยายระยะเวลาชำระหนี้ของผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้า (1).....สมาชิกเลขที่.....
 (2).....สมาชิกเลขที่.....(3).....
 สมาชิกเลขที่.....(4).....สมาชิกเลขที่.....
 (5).....สมาชิกเลขที่..... ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ

.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามสัญญา
 ค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ได้ขยายเวลาชำระหนี้
 ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลาดังกล่าวข้างต้น
 และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการขยายเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ ให้ถือว่าหนังสือ
 ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(1).....ผู้ค้ำประกัน (2).....ผู้ค้ำประกัน
 (.....) (.....)
 (3).....ผู้ค้ำประกัน (4).....ผู้ค้ำประกัน
 (.....) (.....)
 (5).....ผู้ค้ำประกัน
 (.....)

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

แบบฟอร์มขอขยายระยะเวลาชำระหนี้
เนื่องจากได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจ และการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา 2019
COVID-19
(สำหรับผู้ที่ไม่สามารถเดินทางมาได้ด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
โทร.(มือถือ).....ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่.....ลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท(.....)
โดยส่งชำระหนี้เป็นเวลา.....งวด งวดละ.....บาท

ขณะนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้ว.....งวด

ข้าพเจ้าขอขยายระยะเวลาชำระหนี้.....งวด งวดละ.....บาท
รวมเวลาส่งชำระหนี้ทั้งสิ้น.....งวด ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป
จนกว่าจะครบจำนวนหนี้ทั้งหมด โดยการขอขยายเวลาในครั้งนี้ จะมีผลก็ต่อเมื่อสหกรณ์ได้อนุมัติและผู้ค้ำประกัน
ทุกคนได้ลงลายมือชื่อตกลงยินยอมในการขยายเวลาแล้วเท่านั้น และขอให้สหกรณ์ฯ โอนเงินต้นเข้าบัญชี
ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) เลขที่.....

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

หมายเหตุ : ลายมือชื่อของผู้กู้ต้องตรงกับลายมือชื่อในบัตรประจำตัวข้าราชการ

คำรับรองของผู้บัญชาต้นสังกัด (อัตรานาวาโทขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง
และสมควรได้รับการพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....

หนังสือยินยอมตกลงการขยายระยะเวลาชำระหนี้
(สำหรับผู้ค้าประกันที่ไม่สามารถเดินทางมาได้ด้วยตนเอง)

ข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....
ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ.....ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด
ตามสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ได้ขยาย
เวลาชำระหนี้ ที่ผู้กู้จะต้องผ่อนชำระให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์วังเดิม จำกัด ตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอขยายเวลา
ดังกล่าวข้างต้น และตกลงยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้าประกันหนี้ที่มีการขยายระยะเวลาชำระหนี้ใหม่ทุกประการ ทั้งนี้
ให้ถือว่าหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกันเลขที่.....ดังกล่าวด้วย

(ลงชื่อ).....ผู้ค้าประกัน
(.....)

หมายเหตุ : ลายมือชื่อของผู้ค้าประกันต้องตรงกันกับลายมือชื่อในบัตรประจำตัวข้าราชการ

คำรับรองของผู้บัญชาต้นสังกัด (อัตรานาวาโทขึ้นไป)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อของ.....จริง
และสมควรได้รับการพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
...../...../.....