**หนังสือขอเปลี่ยนวิธีส่งเงินงวดชำระหนี้รายเดือน**

เขียนที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

วันที่................... เดือน............................ พ.ศ ...........

เรื่อง ขอเปลี่ยนวิธีการส่งเงินงวดชำระหนี้รายเดือน

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด

 ตามที่ข้าพเจ้า ............................................... สมาชิกเลขทะเบียนที่ ..................

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ .......... หมู่ที่........... ถนน ........................... ตำบล .................อำเภอ ........... จังหวัด ............................ได้กู้เงินประเภทเงินกู้สามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด ตามหนังสือกู้เงินเลขที่ ..........................................ลงวันที่.........เดือน ........................ พ.ศ ...........................

เป็นจำนวนเงิน.....................บาท(...................................................................) โดยส่งชำระหนี้เงินต้นเป็นงวดรายเดือนงวดละ.....................................บาทพร้อมด้วยดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ .......................ต่อปี เป็นเวลา ..................................งวด **แบบคงต้น** ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน....................................เป็นต้นมา

 บัดนี้ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้มาแล้วจำนวน...................งวดคงเหลือ..............................งวด

คงเหลือเงินต้นรวมเป็นเงิน..............................................บาท**(**........................................................................)

 ข้าพเจ้าขอเปลี่ยนวิธีการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินต้นรายเดือนพร้อมดอกเบี้ยเป็นแบบ **คงยอด**

ตามจำนวนงวดที่เหลืออยู่รวม ......................งวดเป็นเงินต้นและดอกเบี้ยงวดละ..............................บาท(...................................................)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.................................................ผู้กู้

(........................................................)

 สมาชิกเลขทะเบียนที่.............

**บันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้**

1. ข้าพเจ้า.....................................................................สมาชิกเลขทะเบียนที่...................................
2. ข้าพเจ้า.....................................................................สมาชิกเลขทะเบียนที่...................................
3. ข้าพเจ้า.....................................................................สมาชิกเลขทะเบียนที่...................................

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ .................................................ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัด ตามสัญญาค้ำประกันเลขที่ .................ยินยอมด้วยกับการที่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัดเปลี่ยนการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินต้นรายเดือนพร้อมดอกเบี้ย ที่ผู้กู้ต้องส่งชำระแก่สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขอุทัยธานี จำกัดตามรายละเอียดที่ผู้กู้ได้ขอเปลี่ยนวิธีการส่งเงินงวดชำระหนี้เป็นแบบ คงยอด ดังกล่าวข้างต้น และ ตกลงยินยอมเข้าผูกพันเป็นผู้ค้ำประกันหนี้ที่มีการเปลี่ยนการส่งเงินงวดชำระหนี้รายเดือนใหม่ทุกประการ ทั้งนี้ให้ถือว่าบันทึกข้อตกลงการค้ำประกันเงินกู้นี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำประกัน เลขที่ ................... ดังกล่าวด้วย

ลงชื่อ......................................................................ผู้ค้ำประกัน

(......................................................................................)

ลงชื่อ......................................................................ผู้ค้ำประกัน

(.......................................................................................)

ลงชื่อ......................................................................ผู้ค้ำประกัน

(........................................................................................)

ลงชื่อ..............................................................................พยาน

(........................................................................................)

ลงชื่อ.............................................................................พยาน

(........................................................................................)