

# หนังสือขออนผันการส่งเงินงวดชำระหนี้เงินกู้และค่าหุ้นรายเดือนด้วยเงินสด

เขียนที่ .....

วันที่ .....

ข้าพเจ้า ..... อายุ ..... ปี

สมาชิกเลขที่ ..... สังกัด .....

ขอทำหนังสือยื่นต่อ คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุข  
อุทัยธานี จำกัด ขออนผันการหักเงินค่าหุ้นรายเดือน เงินต้นฉุกเฉิน และเงินต้นสามัญ ผ่าน  
หน่วยงาน โดยจะนำเงินสดมาชำระด้วยตนเอง ภายใน 3 วันทำการ หลังจากวันสิ้นเดือนของทุก  
เดือน

เหตุผลเนื่องจาก .....

หากข้าพเจ้า ไม่ปฏิบัติตามสัญญาหรือระเบียบของสหกรณ์ ข้าพเจ้ายินยอมให้  
คณะกรรมการตัดสิทธิ์พึงจะได้ของข้าพเจ้า และข้าพเจ้ายินดี ให้คิดดอกเบี้ยเพิ่มในส่วนที่เกิน  
กำหนดวันมาชำระได้

กรณีฉุกเฉิน สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ .....

โทรศัพท์ .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอผันผัน

(.....)

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

มติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ ..... ครั้งที่ ..... / ..... วันที่ .....