



## ประกาศ

### สภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เรื่อง โครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 8)

ตามประกาศสภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เรื่อง โครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ 7) ลงวันที่ 1 กันยายน 2565 สภกรณ์ได้ดำเนินการช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์จากสถานการณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยผ่อนผันให้งดส่งค่าหุ้นรายเดือนพักชำระหนี้เงินต้นที่ทำไว้กับสหกรณ์สัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญาตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึง ธันวาคม 2565 นั้น

เนื่องจากปัจจุบัน สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อย่างต่อเนื่องส่งผลกระทบต่อสภาพเศรษฐกิจทำให้สมาชิกสหกรณ์ประสบปัญหาความเดือดร้อนและประสบปัญหาในการส่งค่าหุ้นและหรือชำระหนี้ให้สหกรณ์ ดังนั้น เพื่อเป็นการให้ความช่วยเหลือแก่สมาชิกในเรื่องดังกล่าว อาศัยอำนาจตามความในข้อบังคับสภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ข้อ 63 (2) ประกอบกับมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการสภกรรมการออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ชุดที่ 41 ในการประชุมครั้งที่ 12 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2565 สภกรณ์จึงมีมติให้ขยายระยะเวลาการพักชำระค่าหุ้นและเงินต้นตามโครงการให้ความช่วยเหลือ ด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ต่อไปอีก 2 เดือน ตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือน กุมภาพันธ์ 2566 ดังต่อไปนี้

#### 1. หลักเกณฑ์การผ่อนผัน

- 1.1 ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- 1.2 พักชำระหนี้เงินต้นที่ทำไว้กับสหกรณ์สัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญา
- 1.3 สมาชิกที่ขอพักชำระหนี้ ต้องส่งชำระดอกเบี้ยทุกเดือนตามปกติ
- 1.4 ระยะเวลาดำเนินการให้ผ่อนผันตั้งแต่เดือนมกราคม ถึงเดือนกุมภาพันธ์ 2566

1.5 ผู้ค้าประกันต้องลงลายมือชื่อยินยอมในบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

1.6 สัญญาใดที่ขอผ่อนผันการชำระเงินต้นตามโครงการนี้แล้ว ไม่สามารถกู้ได้ภายในระยะเวลาที่ขอผ่อนผัน

1.7 กรณีสมาชิกที่เกษียณอายุราชการแล้วเงินได้รายเดือนไม่เพียงพอชำระหนี้ ยินยอมให้สหกรณ์หักเงินปันผล - เงินเฉลี่ยคืน มาชำระหนี้

## 2. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

2.1 ต้องมีสถานภาพเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ในขณะที่ยื่นคำร้องขอเข้าร่วมโครงการ

2.2 ต้องเป็นสมาชิกที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

## 3. เอกสารประกอบคำขอผ่อนผัน

3.1 แบบคำร้องขอผ่อนผัน

3.2 บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินและ/หรือบันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

3.3 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ ของผู้กู้และผู้ค้าประกัน พร้อมกับลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง

## 4. ขั้นตอนการดำเนินการขอผ่อนผัน

4.1 สมาชิกขอรับแบบคำร้องขอผ่อนผันและบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินและ/หรือบันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือนได้ 2 ช่องทาง คือ

1) ขอรับได้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

2) DOWNLOAD ได้ที่ [www.moecoop.com](http://www.moecoop.com) และสามารถตรวจข้อมูลส่วนตัวจาก Application MOECOOP

4.2 กรอกข้อมูลรายละเอียดพร้อมกับลงลายมือชื่อในแบบคำร้องขอผ่อนผัน ในบันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมให้ถูกต้องครบถ้วน พร้อมกับแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้ หรือสำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกสหกรณ์ ที่รับรองสำเนาถูกต้องยื่นต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์

- กรณีสมาชิกของดส่งค่าหุ้นรายเดือน ไม่ต้องมีพยาน

- กรณีสมาชิกลงลายมือชื่อในบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน ต้องมีพยานและผู้ค้าประกันลงลายมือชื่อในบันทึกข้อตกลงท้ายหนังสือกู้ยืมให้เรียบร้อยก่อน

4.3 ให้เขียนให้ชัดเจนว่าผ่อนผันการของดส่งค่าหุ้นเดือนใด และ/หรือผ่อนผันการชำระ  
ต้นเงิน (โดยชำระดอกเบี้ยตามปกติ) จำนวนกี่สัญญา สัญญาใดบ้าง ระยะเวลากี่เดือน

4.4 สมาชิกที่ยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันและลงนามในบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมใน  
เดือนใด จะได้รับการผ่อนผันในเดือนถัดไป โดยให้ยื่นคำร้องขอผ่อนผันก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือน  
หนึ่งวันได้ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

4.5 สมาชิกสามารถยื่นแบบคำร้องขอผ่อนผันพร้อมเอกสารต่อสหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ได้ 3 ช่องทาง คือ

- 1.ทางไปรษณีย์ หรือ
- 2.ฝากผู้นำส่งเอกสาร หรือ
- 3.ติดต่อด้วยตนเอง

5. กำหนดโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์  
ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งเป็นครั้งสุดท้าย

ประกาศ ณ วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2565



(นายจรรุญ ชูลาภ)

ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

ใบตอบรับคำร้องของดส่งค่าหุ้น/ผ่อนผันเงินต้น

เลขที่รับ...../.....

วันที่ .....

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ได้รับเอกสารหลักฐาน คำร้องขอ  
ผ่อนผันของ (นาย/นาง/นางสาว).....สังกัด.....ดังนี้

- ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- ขอผ่อนผันการชำระเงินต้น จำนวน .....สัญญา

สมาชิกที่ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอผ่อนผัน ดังนี้

- แบบคำร้องขอผ่อนผันของดส่งค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้นฯ
- บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- บันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน จำนวน .....ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน จำนวน .....ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ

(.....)

วันที่.....

ใบตอบรับคำร้องของดส่งค่าหุ้น/ผ่อนผันเงินต้น

เลขที่รับ...../.....

วันที่ .....

สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ได้รับเอกสารหลักฐาน คำร้องขอ  
ผ่อนผันของ (นาย/นาง/นางสาว).....สังกัด.....ดังนี้

- ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- ขอผ่อนผันการชำระเงินต้น จำนวน .....สัญญา

สมาชิกที่ยื่นเอกสารหลักฐานประกอบคำขอผ่อนผัน ดังนี้

- แบบคำร้องขอผ่อนผันของดส่งค่าหุ้นรายเดือนและ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้นฯ
- บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน
- บันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน จำนวน .....ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้กู้
- สำเนาบัตรประจำตัวผู้ค้ำประกัน จำนวน .....ฉบับ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ฝ่ายสินเชื่อ

(.....)

วันที่.....



แบบคำร้องขอผ่อนผันการของดส่งค่าหุ้นรายเดือน และ/หรือผ่อนผันการชำระเงินต้น  
ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

\*\*\*\*\*

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

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

---- สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด

สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงานประจำตำแหน่ง..... กอง/สำนัก.....

สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....มีความประสงค์ ดังนี้

2. ของดส่งค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน

3. พักชำระเงินต้นสัญญาหนึ่งหรือหลายสัญญา (ให้กาเครื่องหมาย  ใน  ที่ประสงค์จะขอผ่อนผัน)

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ตามหนังสือสัญญาเงินกู้พิเศษเลขที่...../..... ตั้งแต่เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้นำส่งเอกสาร

(.....)



## บันทึกข้อตกลงของดส่งค่าหุ้นรายเดือน

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์  
ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือ  
ทำงานประจำตำแหน่ง.....กอง/สำนัก.....  
สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับ  
โครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(COVID-19) โดยตกลง ดังนี้

ขอผ่อนผันการงดส่งค่าหุ้นรายเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน.....  
ถึงเดือน.....รวมเป็นระยะเวลา.....เดือน

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้ขอผ่อนผัน

(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงาน

ประจำตำแหน่ง.....กอง/สำนัก.....

สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน

.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า

จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายงวดเดือนละ.....บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง

หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เนื่องจากประสบปัญหา.....

1.ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน

และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2.ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3.ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน      ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

### คำยินยอมผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ...../.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้ำประกันการ  
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน  
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้ำประกันฉบับ  
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้ำประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ  
จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)





บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงาน

ประจำตำแหน่ง.....กอง/สำนัก.....

สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน

.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า

จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายงวดเดือนละ.....บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง

หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เนื่องจากประสบปัญหา.....

1.ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน

และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2.ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3.ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน      ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

### คำยินยอมผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ...../.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้าประกันการ  
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน  
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้าประกันฉบับ  
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ  
จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)



บันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงิน

เขียนที่ .....

วันที่.....

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□□-□□-□ สมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์

ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด สมาชิกเลขที่.....รับราชการหรือทำงาน

ประจำตำแหน่ง.....กอง/สำนัก.....

สังกัดกระทรวง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามหนังสือเงินกู้เลขที่...../.....เมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้าได้กู้เงินไปจากสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด เป็นเงินจำนวน

.....บาท (.....) ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้า

จะต้องส่งเงินกู้คืนเป็นรายงวดเดือนละ.....บาท นั้น

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเข้าร่วมโครงการให้ความช่วยเหลือด้านหนี้สินและการปรับโครงสร้าง

หนี้ของสหกรณ์ที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เนื่องจากประสบปัญหา.....

1.ขอผ่อนผันการพักชำระหนี้เงินกู้ที่ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน.....รวมระยะเวลา.....เดือน

และจะดำเนินการชำระหนี้ที่พักชำระในครั้งนี้ให้เสร็จสิ้นครบถ้วนตามจำนวนเงินกู้ในหนังสือกู้ยืมเงินต่อไป

2.ยินยอมชำระดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด ในระหว่างที่ขอพักชำระเงินต้นทุกเดือนตามอัตราดอกเบี้ยในหนังสือเงินกู้

3.ให้ถือว่าบันทึกต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินที่ข้าพเจ้าได้ทำไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์ข้าราชการกระทรวงศึกษาธิการ จำกัด และข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามระเบียบ มติ และข้อปฏิบัติที่สหกรณ์กำหนดทุกประการ โดยไม่มีข้อแม้แต่ประการใด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นรวมทั้งการลงลายมือชื่อผู้ค้ำประกันเป็นความจริงทุกประการ

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน      ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

### คำยินยอมผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าในฐานะผู้ค้าประกันเงินกู้ของ(นาย/นาง/นางสาว).....  
ตามหนังสือสัญญาเงินกู้เลขที่ ...../.....ได้รับทราบและตกลงยินยอมค้าประกันการ  
ชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงต่อท้ายหนังสือกู้ยืมเงินฉบับนี้ ส่วนข้อตกลงอื่นคงให้เป็นไปตามหนังสือกู้ยืมเงิน  
ดังกล่าวข้างต้นทุกประการ และให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นส่วนหนึ่งของหนังสือกู้ยืมเงินและหนังสือค้าประกันฉบับ  
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในฐานะผู้ค้าประกันได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานเป็นความ  
จริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้าประกัน หมายเลขโทรศัพท์.....  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)