



## คำขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

วันที่.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/น.ส. .... หมายเลขสมาชิก.....  
สังกัดหน่วย.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทร.....  
..... มีความประสงค์ขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้ ตามระเบียบสหกรณ์ออมทรัพย์  
สาธารณสุขลำปาง จำกัด ว่าด้วยการปรับโครงสร้างหนี้ของสมาชิกสหกรณ์ พ.ศ. 2567 เนื่องจาก

- หนี้ที่มีอยู่เป็นภาระหนัก โดยพิจารณาแล้วมีเงินได้คงเหลือสุทธิไม่เพียงพอในการชำระหนี้ หรือไม่เพียงพอแก่การดำรงชีพ
- หนี้ที่มีอยู่เป็นภาระหนัก อันเกิดจากเหตุสุจริตหรือเหตุอันจำเป็น ได้แก่ เหตุจากภัยธรรมชาติ ภัยพิบัติ หรือปัญหาสุขภาพ หรือต้องรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกัน
- อื่นๆ (ระบุ).....
- โดยขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้ตามสัญญาเงินกู้สามัญ ดังนี้

สัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่ .....

สัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่ .....

สัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่ .....

สัญญาเงินกู้เลขที่..... ลงวันที่ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าไม่เป็นผู้ถูกฟ้องเป็นคดีล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด หรือต้องคำพิพากษาให้เป็นบุคคลล้มละลายแต่อย่างใด และไม่อยู่ในระหว่างการสอบสวนทางวินัยต่าง ๆ และยินยอมปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่สหกรณ์ฯ กำหนดทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้กู้ขอปรับปรุงโครงสร้างหนี้

หมายเหตุ : เมื่อผู้กู้ได้รับอนุมัติให้ปรับปรุงโครงสร้างหนี้แล้ว ผู้กู้ทำบันทึกต่อท้ายสัญญาตามที่สหกรณ์กำหนด ผู้ค้ำประกันตามสัญญานั้นๆ ต้องยินยอมด้วยทุกครั้ง พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน 1 ชุด



# บันทึกต่อทำยสัญญาเงินกู้สามัญ.....

ต่อทำยสัญญาเงินกู้เงินเลขที่ ..... ลงวันที่ .....

เขียนที่ สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด  
วันที่ .....  
เลขที่บันทึกต่อทำย.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ทะเบียนสมาชิกเลขที่.....  
เลขประจำตัวประชาชน.....โทรศัพท์มือถือ ..... ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้  
จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ทำสัญญาเงินกู้สามัญ เลขที่ .....ลงวันที่..... ได้ขอเงินจาก  
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้จะเรียกว่า “สหกรณ์” และได้รับเงินไปถูกต้อง  
ครบถ้วนแล้ว เพื่อนำไปใช้ในการ .....

บัดนี้ผู้กู้ขอทำบันทึกต่อทำยสัญญาเงินกู้สามัญให้ไว้ต่อสหกรณ์ เกี่ยวกับอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ การเปลี่ยนแปลง  
อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ระยะเวลาการชำระหนี้เงินกู้ การผ่อนชำระเงินงวดตามสัญญา การคิดเบี้ยปรับและอัตราดอกเบี้ย  
เงินกู้ย้อนหลัง ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1. ผู้กู้ตกลงยินยอมยกเลิกข้อความที่กำหนดในสัญญาเงินกู้ฉบับลงวันที่ดังกล่าวข้างต้น ข้อ 2 และข้อ 3  
และให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้

ผู้กู้ยินยอมเสียดอกเบี้ยเงินกู้ให้สหกรณ์ในอัตราร้อยละ ..... ต่อปี และผู้กู้ตกลงว่าในกรณีที่สหกรณ์มีเหตุ  
จำเป็น ต้องเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ให้ถือว่าผู้กู้รับทราบและยินยอมให้สหกรณ์เปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ยได้  
ตามที่สหกรณ์ประกาศ

ข้อ 2. ผู้กู้ตกลงว่าจะชำระหนี้เป็นงวดรายเดือน งวดละ ..... บาท (.....)  
ยกเว้นงวดสุดท้ายชำระหนี้ที่เหลือทั้งหมด รวม ..... งวด โดยให้นับงวดต่อจากงวดที่ชำระมาก่อนแล้ว  
มีกำหนดชำระหนี้ภายในวันสุดท้ายของเดือนที่ระบุไว้สำหรับงวดนั้น ๆ ทั้งนี้ ผู้กู้จะเริ่มชำระหนี้ตั้งแต่วงวดประจำเดือน  
..... เป็นต้นไป หรือไม่เกินกว่ากำหนดเวลาที่สหกรณ์ได้ผ่อนผันให้ผู้กู้ชำระหนี้ให้แก่สหกรณ์จนครบถ้วน  
ตามสัญญา

ข้อ 3. กรณีผู้กู้ผิดนัดชำระหนี้ ให้ถือว่าสิ้นสุดการชำระหนี้ตามบันทึกฉบับนี้ และให้ดำเนินการตามระเบียบที่  
เกี่ยวข้องกรณีสมาชิกผิดนัดชำระหนี้ เว้นแต่หากผู้กู้มีความจำเป็นให้ทำหนังสือพร้อมชี้แจงเหตุผลยื่นต่อสหกรณ์  
ภายในสามสิบวันนับแต่วันผิดนัดชำระหนี้ ทั้งนี้ สหกรณ์อาจพิจารณาถึงประโยชน์ของสหกรณ์และเป็นการช่วยเหลือ  
ผู้กู้ที่ประสบปัญหาภาวะวิกฤตด้านการเงิน และอนุญาตให้ปรับปรุงโครงสร้างหนี้ต่อไปก็ได้

ข้อ 4. ผู้กู้ยอมรับว่าผู้ค้ำประกันตามสัญญาเงินกู้ฉบับลงวันที่ดังกล่าวข้างต้น ได้ให้ความยินยอมแล้วทุกคน  
และยินยอมผูกพันตามบันทึกฉบับนี้ทุกประการ รวมถึงผู้ค้ำประกันรายใหม่ แทนผู้ค้ำประกันรายเดิม (ถ้ามี)

ข้อ 5. บรรดาข้อความและเงื่อนไขอื่น ๆ ให้เป็นไปตามสัญญาเงินกู้ฉบับลงวันที่ดังกล่าวทุกประการ และให้ถือ  
บันทึกฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาเงินกู้ ฉบับลงวันที่ดังกล่าวข้างต้นด้วย

บันทึกฉบับนี้ทำขึ้นเป็นจำนวน 2 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ผู้กู้ได้เข้าใจข้อความในสัญญาฉบับนี้ตลอดแล้ว เห็นว่า  
ถูกต้องตามความประสงค์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ  
(.....)

ผู้กู้

ลงชื่อ  
(.....)

คู่สมรสของผู้กู้ยินยอม

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้ค้าประกัน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ .....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่  
(.....)

ผู้มีอำนาจลงนามแทนสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขลำปาง จำกัด

ลงชื่อ .....ผู้จัดการ  
(.....)

ลงชื่อ .....ประธานกรรมการ/  
(.....) ผู้ที่ได้รับมอบหมาย