

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ยินยอมรับสภาพหนี้แทนผู้กู้

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ตามที่ (นาย / นาง / นางสาว).....ตำแหน่ง.....

สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....ได้ยื่นคำขอกู้เงินสามัญจากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ซึ่งตามหลักเกณฑ์การกู้เงินสามัญสหกรณ์ออมทรัพย์ฯ การกู้เงินตั้งแต่ 700,000.- บาท ขึ้นไป ต้องทำฉันทานกิจสงเคราะห์ 1 สมาคม และการกู้เงินตั้งแต่ 1,100,000.-บาท ขึ้นไป ต้องทำฉันทานกิจสงเคราะห์ 2 สมาคม นั้น

การทำฉันทานกิจสงเคราะห์

1. จะมีผลคุ้มครองเมื่อครบกำหนด 6 เดือน นับตั้งแต่วันที่สมาคมฉันทานกิจ มีมติอนุมัติรับเป็นสมาชิกฉันทานกิจสงเคราะห์
2. กรณีที่ สมาคมฉันทานกิจสงเคราะห์ ไม่รับเป็นสมาชิกฉันทานกิจ และจะไม่คุ้มครองเนื่องจากมีปัญหาสุขภาพ หรือเรื่องอื่นใดที่ไม่สามารถรับเป็นสมาชิกฉันทานกิจสงเคราะห์ได้

ในการนี้หาก (นาย / นาง / นางสาว)..... ผู้กู้เงินจากสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด ถึงแก่ความตายก่อนวันที่สมาคมฉันทานกิจสงเคราะห์มีมติรับเข้าเป็นสมาชิก หรือ สมาคมฉันทานกิจสงเคราะห์มีมติ ไม่รับ เข้าเป็นสมาชิกฉันทานกิจสงเคราะห์ ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

ในฐานะผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้ายินยอมรับสภาพหนี้ในฐานะผู้ค้ำประกันเงินกู้ของ (นาย / นาง / นางสาว).....ตามจำนวนเงินที่ผู้กู้เงินดังกล่าว กู้จากสหกรณ์ฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หมายเหตุ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง)