



เลขที่รับ.....
ชื่อผู้รับ.....
วันที่.....เวลา.....

แบบแสดงความจำนองเพิ่ม-ลด หุ่น และหนี้เงินกู้
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จำกัด

ข้าพเจ้า(นาย, นาง, นางสาว)..... สมาชิกสหกรณ์เลขที่.....
สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์.....มีความประสงค์ ดังนี้
ชื่อหุ่นเพิ่ม

เพิ่ม ค่าหุ่นเฉพาะครั้ง เป็นเงิน.....บาท ตัวอักษร (.....)
โดยวิธีการชำระ โอนเข้าบัญชี สหกรณ์ฯ ธ.กรุงไทย เลขที่บัญชี 715-1-56959-9 ส่งเงินสด
ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

หุ่นรายเดือน หุ่นรายเดือนเดิมที่ชำระ.....ต่อเดือน
เพิ่ม ค่าหุ่นรายเดือนซึ่งรวมกับค่าหุ่นเดิม เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลด ค่าหุ่นรายเดือนลงจากค่าหุ่นเดิม เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

การชำระหนี้ งวดเงินกู้รายเดือนเดิมที่ชำระ.....ต่อเดือน
เพิ่มการชำระหนี้รายเดือนรวมกับการชำระหนี้เดิม (โปรดระบุสัญญาที่ต้องการเพิ่มชำระหนี้)
เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
เพิ่มชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

ลดการชำระหนี้รายเดือนรวมกับการชำระหนี้เดิม (โปรดระบุสัญญาที่ต้องการลดชำระหนี้)
ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ลดชำระหนี้สัญญา..... เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน ตัวอักษร (.....)
ทั้งนี้ตั้งแต่ เดือน พ.ศ. เป็นต้นไป

(ลงชื่อ)..... ผู้แสดงความจำนอง
(.....)
ลงวันที่.....

** หมายเหตุ ในการเพิ่มค่าหุ่นเฉพาะครั้งควรวางแผนเพิ่มก่อนวันที่ 5 ของเดือนเนื่องจากสหกรณ์ฯ จะดำเนินการคิดเงินปันผลประจำเดือนให้
สำหรับหุ่นที่เพิ่มก่อนวันที่ 5 ของเดือน ส่วนผู้ที่เพิ่มหุ่นหลังวันที่ 5 ของเดือน สหกรณ์ฯ จะนำไปคิดเงินปันผลให้ในเดือนถัดไป

**เอกสารที่ใช้แนบ - สลิปเงินเดือน ๆ ล่าสุด สมาชิกลงลายมือชื่อรับรอง