



**\*\*เอกสารแนบ สำเนาบัตรประชาชน ผู้ค้ำประกัน**

แบบคำยินยอมค้ำประกันสำหรับปรับโครงสร้างหนี้  
ในการผ่อนผันชำระหนี้เงินกู้ หรือการปรับโครงสร้างหนี้

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด  
ข้าพเจ้า.....เลขทะเบียนสมาชิก.....อายุ.....ปี

เป็น ข้าราชการ ข้าราชการบำนาญ ลูกจ้างประจำ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....กอง.....

สังกัด.....เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ซึ่งได้ค้ำประกันเงินกู้สหกรณ์ออมทรัพย์กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำกัด  
(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้กู้) สัญญาสามัญเลขที่.....

ยินยอมให้(นาย/นาง/นางสาว).....(ผู้กู้) ปรับโครงสร้างหนี้

โดยเริ่มตั้งแต่เดือน.....เป็นต้นไป และให้ถือว่าคำยินยอมนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญาค้ำ

ประกันทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

ลงชื่อ).....พยาน

(.....)