



ใช้สำหรับประกอบการพิจารณาการให้สินเชื่อ  
โครงการเพิ่มคุณภาพชีวิตแก่สมาชิก พ.ศ. 2565

ทำที่.....

วันที่.....

เรื่อง การตรวจสอบภาระหนี้สินกับธนาคารออมสิน

เรียน ผู้จัดการธนาคารออมสิน สาขา .....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....  
สังกัด..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
เบอร์โทรศัพท์..... ขอความอนุเคราะห์ให้ท่านช่วยตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้และสถานะบัญชี  
ของข้าพเจ้าว่าปัจจุบันเป็นมีภาระหนี้สินกับธนาคารออมสินหรือไม่ เพื่อนำไปเป็นข้อมูลประกอบการยื่นกู้กับสหกรณ์ออมทรัพย์  
ครูเชียงใหม่ จำกัด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน จึงขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

หมายเหตุ (เพิ่มเติม) : สหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด จะชำระหนี้ตามยอดหนี้และดอกเบี้ยค้างชำระ ณ วันที่  
ทางธนาคารออมสินรับรอง

เรียน ผู้จัดการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูเชียงใหม่ จำกัด

ธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....ได้ตรวจสอบข้อมูลภาระหนี้ของ  
นาย / นาง / นางสาว ..... แล้ว ขอเรียนว่าบุคคลดังกล่าว

( ) ไม่มีภาระหนี้

( ) มีภาระหนี้ ข้อมูล ณ วันที่ .....ยอดหนี้คงเหลือ.....บาท

เงินงวดที่ต้องผ่อนชำระรวมต่อเดือน.....บาท ดอกเบี้ยค้างชำระ .....บาท

รับชำระหนี้แบบกลุ่มโดย.....

( ) ภาระหนี้ ดังกล่าว มีสถานะบัญชี ☐ ปกติ ☐ ปรับโครงสร้าง/พักชำระหนี้/อื่นๆ .....

เดิมส่งผ่อนชำระรวมต่อเดือน .....บาท ปรับเพิ่ม/ลด .....บาท ระยะเวลา ..... ปี

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ (เพิ่มเติม) : .....

ลงชื่อ.....

( ..... )

ประทับตราของธนาคาร

ผู้จัดการธนาคารออมสินสาขา/สำนัก.....

...../...../.....