



## แบบแจ้งความประสงค์ขอปิดหนี้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำกัด

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล).....  
ทะเบียนสมาชิก..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....  
สถานที่ติดต่อ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....  
ข้าพเจ้าลูกหนี้ขอชำระหนี้คงค้างทั้งหมดคืนให้กับสหกรณ์ โดยได้ประสานกับเจ้าหน้าที่  
ประจำจังหวัด.....และได้รับการแจ้งยอดหนี้เงินต้น จำนวน.....บาท  
และดอกเบี้ย จำนวน.....บาท และข้าพเจ้าขอลดดอกเบี้ยตามประกาศหลักเกณฑ์ฯ ของ  
สหกรณ์

ข้าพเจ้าลูกหนี้ขอชำระเงิน จำนวน.....บาท ซึ่งเป็นเงินต้น จำนวน.....บาท  
และดอกเบี้ย จำนวน.....บาท (ตามที่เจ้าหน้าที่ได้คำนวณและแจ้งให้กับข้าพเจ้าทราบ) โดยได้ชำระ  
เงินผ่านธนาคาร เมื่อวันที่..... (ตามเอกสารการชำระเงินที่แนบมาพร้อมนี้)

โดยสามารถยื่นคำขอได้ตามประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จำกัด เรื่อง หลักเกณฑ์ในการประนอมหนี้สำหรับลูกหนี้พ้นจากสมาชิกสภาพ ประจำปี 2565 หรือทาง  
ช่องทาง Email : [dlaclear2564@gmail.com](mailto:dlaclear2564@gmail.com)

ลงชื่อ..... ผู้แจ้งความประสงค์  
(.....)