



2023 Skip-a-Payment Application

Member may qualify for Skip-a-Payment on a Consumer loan if the following are true: (1) the loan must be a vehicle or signature loan (2) the loan must have been originated no later than 6/1/2023 (3) the loan must be current now and at the time of scheduled Skip-a-Payment (4) the loan must have a qualifying positive payment history (5) the member can't have more than 4 Skip-a-Payments on the loan in its term.

The skipped payment is added to the end of the loan. Interest will continue to accrue.

One application must be completed for each loan.

Name: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Member Number: \_\_\_\_\_ Loan Number: \_\_\_\_\_ (example # 1112345-L3)

Email Address: \_\_\_\_\_

Is the payment for this loan processed automatically?  Yes  No

If Yes, Is it from a Self-Help account?  Yes  No

If not from a Self-Help account, where is it processed from? \_\_\_\_\_

What month would you like to skip your payment (cannot be current month)?

Please choose one:  November 2023  December 2023  January 2023

Return your completed application to your local branch  
or  
e-mail to: [Saprocessing@self-help.org](mailto:Saprocessing@self-help.org)

**For Credit Union Use Only**  Approved  Denied

Branch: \_\_\_\_\_ Staff Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Reason for Denial: \_\_\_\_\_



## 2023 Solicitud para Omitir/Diferir el pago de su Préstamo

Socios pueden calificar para omitir/diferir el pago de su préstamo, si cumple las siguientes condiciones: (1) el préstamo debe ser un préstamo para vehículos o préstamo personal, (2) el préstamo fué otorgado antes del 1ero de junio de 2023, (3) el préstamo debe estar al día al momento de someter esta solicitud para omitir/diferir pago, (4) el préstamo debe tener una historia de pago a tiempo (5) la máxima cantidad acumulada de solicitudes para omitir/diferir pagos del préstamo, es de cuatro (4) veces durante el periodo de amortización del préstamo.

Pagos omitidos o diferidos serán añadidos al final del préstamo. Interés continuará acumulando.

Solicitudes individuales deben ser completadas para cada préstamo por separado.

Nombre: _____	Número de Teléfono: ____/ _____
Firma: _____	Fecha: _____
Número de Miembro: _____	
Número de Préstamo: _____	(ejemplo # 1112345-L3)
Dirección de Correo Electrónico : _____	
¿El pago de este préstamo se procesa automáticamente?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
En caso afirmativo, ¿es de una cuenta de autoayuda?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Si no es de una cuenta de Autoayuda, ¿desde dónde se procesa? _____	
¿En qué mes le gustaría omitir su pago (no puede ser el mes actual)?	
Por favor elija una opción.	<input type="radio"/> Noviembre 2023 <input type="radio"/> Diciembre 2023 <input type="radio"/> Enero 2024

Envíe esta solicitud firmada a su sucursal local más cercana,  
o  
solicitud de correo electrónico a: [Saprocessing@self-help.org](mailto:Saprocessing@self-help.org)

<b>For Credit Union Use Only</b>	<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Denied
Branch: _____	Staff Name: _____	Date: _____
Reason for Denial : _____		