

**แบบคำขอ/แบบรายงานการระงับการเรียกให้ชำระหนี้**  
**กรณีเป็นผู้กู้ยืมเงินพิการหรือทุพพลภาพ, เป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือเป็นโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง**  
**จนไม่สามารถประกอบการทำงานได้**

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
.....  
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอให้พิจารณาระงับการเรียกให้ชำระหนี้แก่ผู้กู้ยืมเงิน

เรียน ผู้จัดการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

มีความประสงค์ให้กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา พิจารณาระงับการเรียกให้ชำระหนี้ เนื่องจาก  
(นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้กู้ยืมเงิน

- พิกัดหรือทุพพลภาพ จนไม่สามารถประกอบการทำงานได้
- เป็นโรคติดต่อร้ายแรง จนไม่สามารถประกอบการทำงานได้
- เป็นโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง จนไม่สามารถประกอบการทำงานได้

ขอส่งเอกสารเพื่อให้กองทุนพิจารณา ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ ทุกหน้าที่มีการบันทึกข้อมูล (กรณีเป็นผู้พิการหรือทุพพลภาพ )
- ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ที่เป็นปัจจุบันซึ่งออกไว้ไม่เกิน 6 เดือน จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน ที่ระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ หรือเป็นโรคติดต่อร้ายแรง หรือเป็นโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง (ให้ระบุชื่อโรค และรายละเอียดอาการ)
- แบบประเมินความพิการทางจิต (กรณีเป็นผู้พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมเงิน
- หนังสือรับรองความสามารถการประกอบการทำงาน และรายได้ของผู้กู้ยืมเงิน (ที่รับรองโดยหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐ พร้อมสำเนาบัตรประจำตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ของรัฐ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

..... ลงชื่อ

(.....) ชื่อ-นามสกุล ตัวบรรจง

หมายเลขโทรศัพท์.....

**หมายเหตุ**

1. ผู้กู้ยืมต้องลงนามรับรองสำเนาเอกสารด้วยตนเองทุกฉบับ
2. หากไม่สามารถลงลายมือชื่อในเอกสารเพื่อรับรองสำเนาถูกต้องได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือและให้สีบุคคล 2 คนลงนามเป็นพยานรับรองลายนิ้วมือ
3. สำเนาบัตร หรือเอกสารทุกฉบับต้องไม่หมดอายุ

## หนังสือรับรองความสามารถประกอบการงานของผู้กู้ยืมเงิน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....  
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ (มือถือ).....  
ที่อยู่สถานที่ทำงาน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....  
ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....E-Mail.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....ต่อ.....

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....ซึ่งเป็นผู้กู้ยืมเงิน

- พิกัดหรือทุพพลภาพ  
 เป็นโรคติดต่อร้ายแรง  
 เป็นโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรง

ไม่สามารถประกอบอาชีพการงานได้

สามารถประกอบอาชีพการงานได้

ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... มีรายได้..... บาท/เดือน

ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่อยู่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

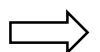
ลงชื่อ..... (ผู้รับรอง)

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : 1) กรณีที่รับรองโดยหน่วยงานของรัฐ จะต้องประทับตราของหน่วยงานของรัฐนั้นลงในหนังสือรับรองผู้กู้ยืมฉบับนี้มาด้วย  
2) กรณีที่รับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย  
3) การรับรองนี้จะมีผลใช้เพื่อขอระงับการเรียกให้ชำระหนี้ได้ โดยผู้รับรองต้องเป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐ  
ตามพระราชบัญญัติบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ พ.ศ. 2542 ตามมาตรา 4 ในพระราชบัญญัตินี้  
“เจ้าหน้าที่ของรัฐ” หมายความว่า

- (1) ข้าราชการการเมืองตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการการเมือง
- (2) ข้าราชการกรุงเทพมหานครตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานคร
- (3) ข้าราชการครูตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการครู



- (4) ข้าราชการตำรวจตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการตำรวจ
- (5) ข้าราชการทหารตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการทหาร
- (6) ข้าราชการฝ่ายตุลาการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการฝ่ายตุลาการ
- (7) ข้าราชการฝ่ายรัฐสภาตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการฝ่ายรัฐสภา
- (8) ข้าราชการฝ่ายอัยการตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการฝ่ายอัยการ
- (9) ข้าราชการพลเรือนตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือน
- (10) ข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัยตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบข้าราชการพลเรือนในมหาวิทยาลัย
- (11) สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร และสมาชิกวุฒิสภา
- (12) สมาชิกสภาท้องถิ่นและหรือผู้บริหารท้องถิ่น ตามกฎหมายว่าด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัด กฎหมายว่าด้วยเทศบาล กฎหมายว่าด้วยสุขาภิบาล กฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลและกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา
- (13) ข้าราชการหรือพนักงานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ตามกฎหมายว่าด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัด กฎหมายว่าด้วยเทศบาล กฎหมายว่าด้วยสุขาภิบาล กฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล และกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา
- (14) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- (15) เจ้าหน้าที่หรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจ องค์กรของรัฐ หรือองค์การมหาชนที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา
- (16) ข้าราชการ พนักงาน หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งมีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐตามพระราชบัญญัตินี้ “เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งออกจากราชการหรือพ้นจากตำแหน่งโดยมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือกฎหมายอื่นใดอันเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ