

กองทุน ☐ กยศ.
☐ กรอ.
☐ กรอ. ปี ๒๕๕๕

บันทึกต่อท้ายสัญญากู้ยืมเงิน
ผู้กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษาที่ถือบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

e-mail เป็นผู้กู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้กู้ยืมเงิน” ได้ตกลงทำบันทึกต่อท้ายสัญญากู้ยืมเงินกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “บันทึก” เพื่อขอใช้สิทธิพักชำระหนี้ตามมาตรการของกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “กองทุน” โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้กู้ยืมเงินตกลงในการพักชำระหนี้กับกองทุนตามมาตรการการพักชำระหนี้ตามกรณี ดังนี้

ก. กรณีงวดชำระเป็นรายปี กองทุนจะพักชำระหนี้ให้ในงวดปี ๒๕๖๓ และผู้กู้ยืมเงินตกลง

จะชำระหนี้งวดปี ๒๕๖๓ ภายในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ข. กรณีงวดชำระเป็นรายเดือน กองทุนจะพักชำระหนี้ให้ ๒๔ เดือน นับแต่เดือนถัดจากเดือนที่

กองทุนอนุมัติ และผู้กู้ยืมเงินตกลงจะชำระหนี้งวดต่อไปเมื่อครบ ๒๔ เดือนภายในวันที่

๕ ของทุกเดือน

ข้อ ๒ ในระหว่าง ...

ข้อ ๒ ในระหว่างที่กองทุนได้อนุมัติพักชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ยืมเงินตามข้อ ๑ แล้ว กองทุนจะไม่คิดดอกเบี้ยและ/หรือเงินเพิ่ม (เบี้ยปรับหรือค่าธรรมเนียมกรณีผิดนัดชำระหนี้) (หากมี) กับผู้กู้ยืมเงิน และเมื่อครบกำหนดระยะเวลาการพักชำระหนี้แล้วผู้กู้ยืมเงินตกลงจะชำระหนี้ตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินพร้อมดอกเบี้ยและ/หรือเงินเพิ่ม (เบี้ยปรับหรือค่าธรรมเนียมกรณีผิดนัดชำระหนี้) (หากมี) ในอัตราตามที่กำหนดในสัญญาผู้กู้ยืมเงินกองทุน

ข้อ ๓ ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคนตามสัญญาผู้กู้ยืมเงิน ตกลงยินยอมตามมาตราการพักชำระหนี้ตามข้อ ๑ ของกองทุน และจะไม่นำเหตุดังกล่าวมายกขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับกองทุนในเรื่องการผ่อนเวลาเพื่อจะไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญาผู้กู้ยืมเงิน

ข้อ ๔ ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคนยังคงผูกพันที่จะชำระหนี้ตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินทุกประการ

ข้อ ๕ ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคน ขอรับรองว่าข้อความในบันทึกนี้เป็นความจริง หากปรากฏว่าไม่เป็นความจริง หรือเป็นการกระทำโดยไม่สุจริต เช่น ให้ข้อมูลเท็จ หรือลงลายมือชื่อปลอม เป็นต้น ให้ถือว่าบันทึกนี้เป็นอันยกเลิก ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคนยินยอมรับผิดชอบตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินทุกประการ

ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคนตามสัญญาผู้กู้ยืมเงิน ได้อ่านและเข้าใจบันทึกฉบับนี้โดยละเอียด ครบถ้วนและเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาพร้อมนี้

ลงชื่อ _____ ผู้กู้ยืมเงิน

(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน

(_____)

(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน

(_____)

(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน

(_____)

(_____)

ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ _____ ผู้ค้ำประกัน

(_____)

(_____)

ขั้นตอนการส่งเอกสารเพื่อยืนยันสิทธิพักชำระหนี้สำหรับผู้กู้ยืมเงินที่มีบัตรสวัสดิการแห่งรัฐ

1. ตรวจสอบรายชื่อผู้ค้ำประกันผ่านช่องทาง



Line @ : กยศ.

2. กรอกข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินทุกรายให้ถูกต้องและครบถ้วนในบันทึกต่อท้ายสัญญาผู้กู้ยืมเงินฯ (1 กองทุน ต่อ 1 ฉบับ)

- กรอกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน โดยห้ามใช้น้ำยาลบคำผิด รอยขีดฆ่า เขียนซ้ำใด ๆ ลงในเอกสาร หากมีการแก้ไขให้ขีดฆ่าและเซ็นกำกับ
- ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินแต่ละรายทำการลงลายมือชื่อในช่องที่กำหนด 1 ท่านต่อ 1 ช่อง
- กรณีผู้ค้ำประกันรายใดไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้พิมพ์ลายนิ้วมือ โดยระบุว่าเป็นนิ้วมือข้างใด พร้อมเขียนชื่อ-สกุลผู้ค้ำประกันในวงเล็บ และลงชื่อพยาน 2 ท่านในที่ว่างข้างๆ
- กรณีผู้ค้ำประกันรายใดเสียชีวิต ไม่ต้องให้บุคคลอื่นลงลายมือชื่อในช่องผู้ค้ำประกันแทน

3. แนบเอกสาร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมเงิน และผู้ค้ำประกันตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินทุกราย
- ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล หรือทะเบียนสมรสหรือทะเบียนหย่า (ถ้ามี) โดยแนบให้ครบถ้วนทุกฉบับ*
- รับรองสำเนาถูกต้องพร้อมลงลายมือชื่อในเอกสารของเจ้าของเอกสารทุกฉบับ หากเป็นลายมือชื่อหรือลายเซ็นของบุคคลเดียวกันให้ใช้ลายมือชื่อหรือลายเซ็นแบบเดียวกันในเอกสารทุกฉบับ*
- กรณีผู้ค้ำประกันรายใดเสียชีวิต ให้แนบสำเนาใบมรณบัตร และรับรองสำเนาถูกต้องโดยผู้กู้ยืมเงิน

4. ส่งเอกสาร ภายในวันที่ 15 มิถุนายน 2563 หากพ้นกำหนดระยะเวลาจะถือว่าสละสิทธิทันที*

ที่อยู่ในการจัดส่ง

กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
เลขที่ 89 อาคาร เอไอเอ แคปิตอล เซ็นเตอร์ ชั้น 5-6
ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง
กรุงเทพมหานคร 10400
(บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ)