

แบบคำขอการผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้บริหารและจัดการเงินให้กู้ยืม บมจ.ธนาคารกรุงไทย ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

1. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

➤ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ห้องพักเลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....E-Mail.....

➤ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ห้องพักเลขที่.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (บ้าน).....โทรศัพท์ (มือถือ).....

2. ปัจจุบันข้าพเจ้าประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....รายได้เดือนละ.....บาท

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน/อาคาร.....ชั้น.....ต.รอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....ต่อ.....

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน โดยการขอผ่อนผันครั้งนี้เป็นครั้งที่.....เนื่องจาก

- 3.1 เป็นผู้ไม่มีรายได้
- 3.2 เป็นผู้มียาได้ไม่เกิน 8,008 บาท/เดือน
- 3.3 เป็นผู้ประสบภัยพิบัติจากอัคคีภัย อุทกภัย ภัยธรรมชาติอื่น ๆ รวมถึงภัยจากสงคราม หรือจลาจล ซึ่งทรัพย์สินได้รับความเสียหายอย่างรุนแรง
- 3.4 เป็นผู้มียาได้ถดถอย หรือมีความจำเป็นต้องดูแลบุคคลในครอบครัว ซึ่งขราภาพ ป่วย หรือพิการ
- 3.5 เหตุอันใดที่คณะกรรมการกำหนดให้เป็นรายบุคคลตามความเหมาะสม

4. การผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน ผู้กู้ยืมเงินจะต้องเป็นผู้ที่ครบกำหนดชำระหนี้และไม่เป็นผู้ผิดนัดชำระหนี้ตามสัญญาผู้กู้ยืมเงิน โดยต้องยื่นขอผ่อนผันไม่น้อยกว่า 60 วัน ก่อนครบกำหนดชำระหนี้

5. สำหรับข้อ 3.1-3.3 ให้ผ่อนผันได้ไม่เกิน 2 คราว ๆ ละไม่เกิน 1 ปี รวมแล้วไม่เกิน 2 ปี นับจากวันที่ได้รับอนุมัติ

สำหรับข้อ 3.4 เมื่อผู้กู้ยืมเงินได้รับการอนุมัติให้ผ่อนผันแล้ว ผู้กู้ยืมเงินจะต้องทำบันทึกข้อตกลงต่อท้ายสัญญาผู้กู้ยืมเงินกับกองทุนต่อไป ซึ่งบันทึกข้อตกลงดังกล่าวถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาผู้กู้ยืมเงิน จะต้องมียาชื่อผู้ค้ำประกันให้ความยินยอมให้ผ่อนผัน โดยผู้กู้ยืมเงินยอมรับเงื่อนไขใหม่ที่ได้รับการผ่อนผันให้ขยายระยะเวลาตามหลักเกณฑ์ที่กองทุนกำหนดในการชำระเงินคืนกองทุน โดยให้ผู้กู้ยืมเงินชำระหนี้เป็นรายเดือน หากผู้กู้ยืมเงินผิดนัดชำระหนี้ตามบันทึกข้อตกลงในเดือนใดเดือนหนึ่ง ให้การขยายระยะเวลานั้นเป็นอันสิ้นสุด ผู้กู้ยืมเงินต้องชำระหนี้ให้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินเดิม และต้องเสียเบี้ยปรับและค่าธรรมเนียมกรณีผิดนัดชำระหนี้ในอัตราร้อยละ 1.5 ต่อเดือน ของจำนวนเงินที่ค้างชำระตลอดระยะเวลาที่ผิดนัด

ลงชื่อ.....(ผู้กู้ยืมเงิน)

(.....)

หมายเหตุ : 1) ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกราย โดยให้ผู้กู้ยืมเงินและผู้ค้ำประกันทุกรายลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง หากผู้ค้ำประกันเสียชีวิตให้ใช้สำเนาใบมรณบัตรแทน โดยผู้กู้ยืมเงินลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในสำเนาใบมรณบัตรนั้น

2) ผู้ค้ำประกันทุกรายต้องลงนามในเอกสาร หากไม่ลงนามหรือลงนามไม่ครบทุกราย กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ไม่พิจารณาการยื่นขอผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน



ผู้ค้าประกัน คนที่ 1

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ➤ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail.....
 ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ตกลงยินยอมด้วยการผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุนดังกล่าว

ลงชื่อ..... (ผู้ค้าประกัน)
 (.....)

ผู้ค้าประกัน คนที่ 2

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ➤ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail.....
 ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ตกลงยินยอมด้วยการผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุนดังกล่าว

ลงชื่อ..... (ผู้ค้าประกัน)
 (.....)

ผู้ค้าประกัน คนที่ 3

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ➤ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail.....
 ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ตกลงยินยอมด้วยการผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุนดังกล่าว

ลงชื่อ..... (ผู้ค้าประกัน)
 (.....)

ผู้ค้าประกัน คนที่ 4

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
 ➤ ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (บ้าน)..... โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-Mail.....
 ซึ่งเป็นผู้ค้าประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....
 ตกลงยินยอมด้วยการผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุนดังกล่าว

ลงชื่อ..... (ผู้ค้าประกัน)
 (.....)

หนังสือรับรองผู้กู้ยืมเงิน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วย(นาย/นาง/นางสาว).....ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินจากกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา และถึงกำหนดชำระหนี้คืนตามสัญญาแล้ว แต่เนื่องจากมีเหตุบางประการทำให้ผู้กู้ยืมเงินยังไม่สามารถชำระหนี้คืนได้ตามกำหนด ซึ่งผู้กู้ยืมเงินมีความประสงค์ขอให้กองทุนพิจารณาคำขอผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน

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).....มีเหตุผลอันสมควรได้รับการพิจารณา

การพิจารณาคำขอผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุนด้วยเหตุ ดังนี้

 เป็นผู้ไม่มีรายได้ โดยปัจจุบันผู้กู้ยืมเงินยังมิได้ประกอบอาชีพใดๆ และไม่มีรายได้จากแหล่งอื่นใด เป็นผู้ที่มีรายได้ไม่เกิน 8,008 บาท/เดือน ปัจจุบันผู้กู้ยืมเงินประกอบอาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ทำงาน.....โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....ต่อ.....

 เป็นผู้ประสบภัยพิบัติจาก อัคคีภัย อุทกภัย วัตภัย ภัยจากสงคราม จลาจล ภัยธรรมชาติอื่นๆ คือ.....ซึ่งทรัพย์สินได้รับความเสียหายอย่างรุนแรง เป็นผู้มี รายได้ถดถอย มีความจำเป็นต้องดูแลบุคคลในครอบครัว (เลือกใช้สิทธิ์ได้ข้อใดข้อหนึ่ง)ซึ่ง ขราภาพ.....ราย ป่วย.....ราย พิการ.....ราย (เลือกใช้สิทธิ์

ได้มากกว่าหนึ่งข้อตามข้อเท็จจริง)

โดยบุคคลดังกล่าวที่ผู้กู้ยืมเงินต้องดูแล มีความสัมพันธ์กับผู้กู้ยืมเงินในสถานะคือ.....

(ระบุได้มากกว่าหนึ่งบุคคลหนึ่งสถานะตามข้อเท็จจริง)

 เหตุอื่นใดที่คณะกรรมการกำหนดให้เป็นรายบุคคลตามความเหมาะสม

ข้าพเจ้าขอรับรองและยืนยันว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง หากปรากฏภายหลังว่าได้มีการรับรองข้อความอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบต่อความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นแก่กองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา

ลงชื่อ.....(ผู้รับรอง)

ชื่อตัวบรรจง (.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : 1) กรณีที่รับรองโดยหน่วยงานของรัฐ จะต้องประทับตราของหน่วยงานของรัฐนั้นลงในหนังสือรับรองผู้กู้ยืมฉบับนี้มาด้วย

2) กรณีที่รับรองโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องมาด้วย



3) การรับรองนี้จะมีผลใช้เพื่อขอผ่อนผันได้ 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 กฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล และกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา
 - (13) ข้าราชการหรือพนักงานองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น ตามกฎหมายว่าด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัด กฎหมายว่าด้วยเทศบาล กฎหมายว่าด้วยสุขาภิบาล กฎหมายว่าด้วยสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล และกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการเมืองพัทยา
 - (14) กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
 - (15) เจ้าหน้าที่หรือพนักงานของรัฐวิสาหกิจ องค์การของรัฐ หรือองค์การมหาชนที่ตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติหรือพระราชกฤษฎีกา
 - (16) ข้าราชการ พนักงาน หรือเจ้าหน้าที่อื่นซึ่งมีพระราชกฤษฎีกากำหนดให้เป็นเจ้าหน้าที่ของรัฐตามพระราชบัญญัตินี้
- “เจ้าหน้าที่ของรัฐผู้รับบำเหน็จบำนาญ” หมายความว่า เจ้าหน้าที่ของรัฐซึ่งออกจากราชการหรือพ้นจากตำแหน่งโดยมีสิทธิได้รับบำเหน็จบำนาญตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น และกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการกรุงเทพมหานคร หรือกฎหมายอื่นใดอันเกี่ยวกับบำเหน็จบำนาญของเจ้าหน้าที่ของรัฐ

4) หนังสือรับรองผู้กู้ยืมเงินฉบับนี้ให้มีผลใช้ได้ไม่เกิน 1 ปี นับแต่วันที่ผู้กู้ยืมเงินได้รับการอนุมัติให้ผ่อนผันการชำระเงินคืนกองทุน