

## หนังสือขอผ่อนผันชำระหนี้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ผู้บริหารและจัดการเงินให้กู้ยืม  บมจ.ธนาคารกรุงไทย  ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

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

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

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

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

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

มีบัญชีเงินฝากออมทรัพย์  บมจ.ธนาคารกรุงไทย  ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย

สาขา..... เลขที่.....

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

ชื่อสถานที่ทำงาน..... ที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร.....

ชั้น..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (ที่ทำงาน)..... ต่อ.....

3. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอผ่อนผันชำระหนี้เนื่องจาก

ไม่มีรายได้  รายได้ต่ำกว่า 4,700 บาท/เดือน  ประสบภัยพิบัติ  อื่น ๆ

4. การขอผ่อนผันการชำระหนี้ครั้งนี้เป็นครั้งที่..... เนื่องจากผู้กู้ยืมเงิน

เป็นผู้ไม่มีรายได้ ขอผ่อนผันการชำระหนี้เป็นเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

เป็นผู้มียังรายได้ต่ำกว่า 4,700 บาท/เดือน โดยขอชำระเฉพาะดอกเบี้ยที่เกิดในแต่ละงวด หากดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นน้อยกว่า 2,400 บาท/ปี จะผ่อนชำระไม่น้อยกว่า 300 บาท/เดือน หรือ 2,400 บาท/ปี

เป็นผู้ประสบภัยพิบัติจากอัคคีภัย อุทกภัย วัตภัย หรือจากภัยธรรมชาติอื่น ๆ รวมถึงภัยจากสงคราม หรือจลาจล ซึ่งทรัพย์สินได้รับความเสียหายอย่างรุนแรง ขอผ่อนผันการชำระหนี้เป็นเวลา.....เดือน (ไม่เกิน 6 เดือน)

5. ข้าพเจ้ายินยอมให้ธนาคารทำตามคำสั่งของคณะกรรมการกองทุนเพื่อการศึกษา ให้หักเงินออกจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของข้าพเจ้าดังกล่าว ตามจำนวนที่แจ้งให้หักเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่าง ๆ และถือว่าข้อความในหนังสือฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของสัญญากองทุนเพื่อการศึกษาของข้าพเจ้า

6. การผ่อนผันการชำระหนี้ ผู้กู้ยืมเงินต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนวันครบกำหนดชำระหนี้ในแต่ละงวด และไม่มียอดหนี้ค้างชำระ โดยให้ผ่อนผันได้คราวละไม่เกิน 6 เดือน รวมระยะเวลาผ่อนผันไม่เกิน 2 ปี

ลงชื่อ..... (ผู้กู้)

(.....)

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

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องพักเลขที่..... ตรอก/ซอย.....

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

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

ซึ่งเป็นผู้ค้ำประกันของ (นาย/นาง/นางสาว).....

ตกลงยินยอมด้วยการผ่อนผันเวลาในการชำระหนี้ดังกล่าว

ลงชื่อ..... (ผู้ค้ำประกัน)

(.....)