

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๔๐๐๒/ว ๙๙๗/๘



สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง มาตรการผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้สำหรับสินเชื่อกู้และบุคลากรทางการศึกษา ของธนาคารออมสิน

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาทุกเขต

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษที่เป็นหน่วยเบิกจ่ายทุกศูนย์

ผู้อำนวยการโรงเรียนที่เป็นหน่วยเบิกจ่ายทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงขอเข้าร่วมมาตรการผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยธนาคารออมสิน แจ้งว่าหลังจากได้มีมาตรการพักชำระหนี้เงินต้นและดอกเบี้ยให้อัตโนมัติตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ซึ่งจากผลการเรียกเก็บหนี้งวดเดือนมกราคม ๒๕๖๔ พบว่าข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ไม่สามารถชำระหนี้ได้ตามเงื่อนไข จำนวน ๔๑,๗๗๑ บัญชี ดังนั้นเพื่อป้องกันปัญหาผิมนัดชำระหนี้จนส่งผลกระทบต่อสถานะของลูกหนี้ ธนาคารจึงจัดทำมาตรการผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้สำหรับสินเชื่อกู้และบุคลากรทางการศึกษา โดยต้องแจ้งความจำนงขอเข้าร่วมมาตรการดังกล่าวภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยธนาคารออมสินในพื้นที่จะประสานสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาเพื่อชี้แจงรายละเอียดการดำเนินการ

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน พิจารณาแล้ว ขอให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์และแจ้งมาตรการดังกล่าวให้ข้าราชการ/ลูกจ้าง/ข้าราชการบำนาญในสังกัดที่เป็นลูกหนี้ของธนาคารออมสินทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

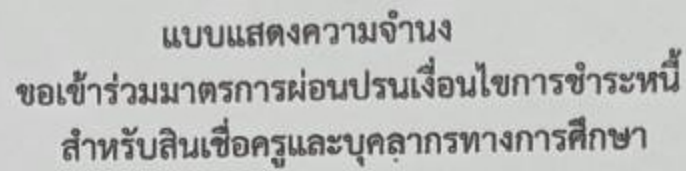
(นายอัมพร พินะสา)

เลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

สำนักการคลังและสินทรัพย์

โทร. ๐ ๒๒๘๘ ๕๖๐๕

โทรสาร ๐ ๒๒๘๑ ๐๘๒๒



วันที่.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

[illegible]

ที่อยู่ปัจจุบัน (สามารถติดต่อได้).....

โทรศัพย์ที่ติดต่อได้.....

221

☐ ไม่มี

บัญชีเงินฝากกับธนาคารออมสิน

☐ มี สาขา.....☐ ไม่มี

บัญชีสินเชื่อกับธนาคารออมสิน สาขา.....

☐ เคยเข้าร่วมมาตรการ

☐ ไม่เคยเข้าร่วมมาตรการ

- มาตรการปี 2560 พักชำระเงินต้น โดยชำระดอกเบี้ย.....%

- มาตรการปี 2563 พักชำระเงินต้น โดยชำระดอกเบี้ย.....%

- อื่นๆ

เนื่องจากข้าพเจ้าได้รับผลกระทบจาก

☐ สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19☐ ภาระหนี้สินเพิ่มขึ้น☐ รายได้ลดลง

☐ อื่น ๆ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ ดังนี้

☐ ขอชำระเงินงวดตามเงื่อนไขเดิม

☐ ขอผ่อนปรนการชำระหนี้ตามมาตราการของธนาคาร

☐ ขอผ่อนปรนการชำระหนี้ตามมาตรการของธนาคาร ทั้งนี้ หลังจากครบกำหนดระยะเวลามาตรการนี้ ขอให้ธนาคารพิจารณาปรับปรุงโครงสร้างหนี้ตามความสามารถชำระหนี้

โดยขอให้ธนาคารผ่อนปรนเงื่อนไขการชำระหนี้ตามที่กำหนดไว้ในสัญญาดังกล่าวข้างต้น ทั้งนี้ ข้าพเจ้าตกลงชำระหนี้ตามเงื่อนไขและรายละเอียดที่ธนาคารจะได้แจ้งให้ทราบ และตกลงเข้าทำนิติกรรมสัญญาเพิ่มเติมตามที่ธนาคารกำหนด

เอกสารประกอบการพิจารณาเบื้องต้น

- เอกสารแสดงรายได้ เช่น สลิปเงินเดือน (ล่าสุด) หรือ เอกสารแสดงรายได้ที่เชื่อถือได้ ฯลฯ
- สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ลูกหนี้ ลงชื่อ.....ลูกหนี้
() ()

ลงชื่อ.....พนักงานสินเชื่อ
()