

หนังสือรับสภาพหนี้ / ความรับผิดชอบต่อกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ/ผู้ว่าราชการจังหวัด.....

ตามที่.....(ผู้กู้ยืม) อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกให้เมื่อวันที่.....ออกให้

โดย.....หมดอายุวันที่.....ซึ่งได้กู้เงินจากกองทุน

ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยมี.....(ผู้ค้ำประกัน) อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

.....ออกให้เมื่อวันที่.....ออกให้โดย

.....หมดอายุวันที่.....เป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญาเลขที่.....

ลงวันที่.....เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

โดยจะผ่อนชำระเป็นรายเดือน/งวด ละ.....บาท (.....) รวมทั้งสิ้น

.....เดือน/งวด ซึ่งมีกำหนดชำระครั้งแรกเมื่อวันที่.....ในปัจจุบันยังคงค้างชำระอยู่

จำนวน.....เดือน/งวด รวมเป็นเงิน.....บาท (.....) นั้น

ข้อ ๑. ในการนี้ข้าพเจ้า.....ผู้กู้ยืม/ทายาทผู้กู้ยืม/ผู้มีส่วนได้เสีย

ขอยอมรับว่าผู้กู้ยืมยังคงมีหนี้ค้างชำระอยู่กับกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอยู่จริง

เป็นจำนวน.....บาท (.....) และข้าพเจ้าขอแบ่งผ่อน

ชำระหนี้เป็นรายเดือน/งวด โดยจะชำระเดือน/งวดละ.....บาท (.....)

รวมทั้งสิ้น.....เดือน/งวด โดยตกลงเริ่มผ่อนชำระหนี้งวดแรกภายในวันที่ ๕ เดือน.....

พ.ศ.งวดต่อไปชำระภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไปทุกเดือน/งวด จนกว่าข้าพเจ้าจะชำระหนี้

ดังกล่าวครบถ้วน

ข้อ ๒. หากข้าพเจ้าผิดนัดชำระหนี้เดือน/งวดใดงวดหนึ่งให้ถือว่าผิดนัดชำระหนี้ส่วนที่เหลือทั้งหมด

ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้กู้ยืมฟ้องร้องดำเนินคดีกับข้าพเจ้าเพื่อบังคับให้ชำระหนี้ส่วนที่เหลือทั้งหมดได้ทันที รวมทั้งชำระ

ค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถาม ค่าฤชาธรรมเนียม ค่าทนายความ ตลอดจนค่าใช้จ่ายในการดำเนินคดี เพื่อบังคับ

ชำระหนี้ทั้งหมดด้วย

ข้อ ๓. ผู้ค้ำประกันรับทราบและตกลงยินยอมผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันตามสัญญาผู้กู้ยืมดังกล่าว

และหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ต่อไปจนกว่าผู้กู้ยืมจะได้รับชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันได้อ่านและเข้าใจข้อความหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้โดยตลอดครบถ้วนแล้ว

จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ ผู้รับสภาพหนี้ ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

(.....) (.....)

ลงชื่อ พยาน ลงชื่อ พยาน

(.....) (.....)