**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
---------------**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ GIA HẠN NỢ**

Kính gửi: Chi nhánh /Phòng giao dịch NHCSXH………………………………….

Họ và tên người vay vốn/người được ủy quyền............................................................

Ngày, tháng, năm sinh: ……/……/…………Dân tộc: .......................... Giới tính:…………..

Số CMND/CCCD/Hộ chiếu: .................................................. ; ngày cấp ……/……/……..

Nơi cấp ......................................................................................................................

Nơi cư trú: ..................................................................................................................

Theo Hợp đồng tín dụng số .............................. ngày ……… tháng ………. năm ……….,

tôi đã được Chi nhánh/Phòng giao dịch NHCSXH .........................................................

cho vay số tiền là ................................................................................................ đồng

(Bằng chữ: ................................................................................................................. )

Số tiền đến hạn trả nợ gốc là: ……………………………..đồng.

Ngày đến hạn trả nợ cuối cùng là ngày …………….tháng …………. năm ………………

Số tiền nợ gốc chưa trả được là ......................................................................... đồng.

Vì lý do:.......................................................................................................................

...................................................................................................................................

Đề nghị Chi nhánh/Phòng giao dịch NHCSXH ...............................................................

cho gia hạn số dư nợ gốc nêu trên đến ngày ……… tháng ……… năm ……………….

Tôi xin cam kết trả nợ đúng hạn trên./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến nhận xét của cán bộ tín dụng**  ……………………………………………  …………………………………………….  *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *Ngày ……. tháng.... năm....* **Người vay vốn hoặc người được ủy quyền** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |

**PHÊ DUYỆT CỦA NHCSXH**

- Số tiền được gia hạn nợ gốc là ………………………………………………………………..đồng.

- Thời gian gia hạn nợ: …………..tháng . Hạn trả nợ cuối cùng đến ngày ....../……./……….

|  |  |
| --- | --- |
| **TRƯỞNG PHÒNG KẾ HOẠCH-NGHIỆP VỤ HOẶC TỔ TRƯỞNG TỔ KẾ HOẠCH-NGHIỆP VỤ TÍN DỤNG** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | *...., Ngày…….tháng…..năm...* **GIÁM ĐỐC** *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

*Ghi chú: Giấy đề nghị gia hạn nợ do khách hàng vay vốn hoặc người được ủy quyền lập gửi cho NHCSXH.*