**Mẫu số 09B/TD***Lập 01 liên lưu NH*

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

**GIẤY ĐỀ NGHỊ GIA HẠN NỢ**

**Kính gửi:** Ngân hàng Chính sách xã hội …………………

Tên khách hàng vay vốn: .............................................................................................

Địa chỉ: …………………………………………………..; Điện thoại: .....................................

Người đại diện hoặc được ủy quyền vay vốn: ..............................................................

Chức vụ ......................................................................................................................

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

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

Hiện nay, tôi/chúng tôi đang vay vốn Ngân hàng Chính sách xã hội, cụ thể như sau:

- Hợp đồng tín dụng số ……………………………………. ngày …………./………../............

- Mã khoản vay: …………………………. thuộc chương trình cho vay ..............................

- Số tiền nợ gốc: …………………………đồng; số tiền nợ lãi: …………………………. đồng

Theo thỏa thuận đã ký với Ngân hàng, tôi/chúng tôi phải trả số tiền trên vào ngày …./…./…. nhưng chưa trả được vì lý do: ...................................................................................................................................

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

Đề nghị Ngân hàng xem xét cho gia hạn khoản nợ gốc ………………………….. đồng; thời gian đề nghị: …………………………. tháng; kế hoạch trả nợ ……………….. tháng/kỳ với số tiền: ……………………... đồng/kỳ, số tiền trả nợ kỳ cuối …………………………………….đồng.

Tôi/chúng tôi xin cam kết sử dụng vốn vay đúng mục đích; trả nợ gốc và lãi đầy đủ, đúng hạn. Nếu sai tôi/chúng tôi xin chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…., ngày … tháng .... năm ….* **Khách hàng vay vốn** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu (nếu có))* |

**PHÊ DUYỆT CỦA NGÂN HÀNG CHÍNH SÁCH XÃ HỘI**

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

- Thời gian gia hạn nợ: Từ ngày …./…../….. đến ngày …../…../…..

*Ngày … tháng .... năm ….*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÁN BỘ TÍN DỤNG** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **TRƯỞNG PHÒNG KH-NVTD (TỔ TRƯỞNG KH-NV)** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **GIÁM ĐỐC** *(Ký tên, đóng dấu)* |