

受益人編號：

**1. 個人資料**

姓名：\_\_\_\_\_ 澳門居民身份證編號：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

**2. 申請項目**

請填寫適用的項目

2.1 申請中止還款：

事由	請提供以下資料
<input type="checkbox"/> 繼續升學或進修  (請一併遞交就讀院校發出的入學證明或其他證明文件)	院校名稱：_____ 就讀地點：_____ 課程名稱：_____ 預期取得的學歷：_____ 預計最早完成課程日期(月/年)：_____
<input type="checkbox"/> 患重病或遇嚴重意外  (請一併遞交有效的醫生證明)	就診的醫療機構：_____ 患病/意外發生時間(日/月/年)：_____ 病患或意外造成的創傷(如有需要,請另頁書寫): _____ _____ _____

2.2 申請暫時調低每月還款額：

事由	請提供以下資料
<input type="checkbox"/> 失業  (請一併遞交失業或離職證明)	失業前任職機構：_____ 職位/工作性質：_____ 失業期間：_____
<input type="checkbox"/> 家庭經濟困難  (請一併遞交相關證明文件)	任職機構：_____ 職位/工作性質：_____ 每月收入：_____ 詳述申請理由(如有需要,請另頁書寫): _____ _____ _____

本人謹此聲明上述資料正確無訛。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_