



ที่ ขษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว๑๕๓๕

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ขษ ๒๔๐๐๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนฯ (สกส./นย ๐๑) จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบรายงานการยืนยันยอดลูกหนี้คงเหลืออำเภอ (สกส./นย ๐๒) จำนวน ๑ ชุด
๓. ทะเบียนสรุปโครงการรายอำเภอ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้แจ้งให้ดำเนินการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตรวจสอบความมีอยู่จริงของเงินกู้ยืมกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อนำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบงบการเงินและใช้เป็นฐานข้อมูลในระบบลูกหนี้ใหม่ที่ใช้ทดแทนระบบทะเบียนลูกหนี้ (SARA)

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ขอให้อำเภอ มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการดังนี้

๑. นัดหมายให้ลูกหนี้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มายืนยันข้อมูลตามแบบหนังสือการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สกส./นย ๐๑) เป็นรายโครงการ ดังนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๑.๑ กรณีลูกหนี้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปี พ.ศ.๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ ผู้กู้หลักต้องมายืนยันตามแบบหนังสือการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนฯ (สกส./นย ๐๑) หากปรับโครงสร้างหนี้แล้วสามารถให้ลูกหนี้คนใดคนหนึ่งที่มีชื่อในหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ยืนยันยอดลูกหนี้ได้

๑.๒ กรณีลูกหนี้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปี พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๕ ให้ลูกหนี้คนใดคนหนึ่งที่มีชื่อในสัญญา มายืนยันตามแบบหนังสือการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนฯ (สกส./นย ๐๑)

๒. จัดทำรายงานการยืนยันยอดลูกหนี้คงเหลืออำเภอ (สกส./นย ๐๒) แยกดำเนินการเป็นรายปี ดังนี้ (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒)

๒.๑ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย๐๑ ในข้อ (ก) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ก)

๒.๒ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย๐๑ ในข้อ (ข) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ข)

๒.๓ ลูกหนี้ที่ไม่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ค)

ทั้งนี้ ให้ดำเนินการตามข้อ ๑ – ๒ ส่งจังหวัดภายในวันอังคารที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐ / โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัดฉะเชิงเทรา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)

โครงการรับถมดิน ถมลูกรัง ได้รับการจด/ลดเบี่ยงปรับตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร
ที่อยู่ตามสัญญา / สถานที่ดำเนินการ ๑๖/๑ หมู่ ๒ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (ระบุ).....
.....เบอร์โทรศัพท์.....

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา ในฐานะสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ตรวจสอบพบว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
ท่านเป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน สัญญาเลขที่ ๓๒๒๕๒๕๕๖๘ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๖
จำนวนเงินต้นตามสัญญา ๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ ๑๑๕,๖๖๓.๕๘ บาท
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยหกสิบสามบาทห้าสิบบแปดสตางค์) เพื่อประโยชน์ของทางราชการและลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม
จึงขอให้ท่านได้ยืนยันยอดลูกหนี้ กรณีมีความถูกต้องให้ยืนยันตาม () ก. และกรณีไม่ถูกต้องให้ยืนยันตาม () ข.
ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า หนังสือฉบับนี้มิใช่การทวงหนี้ หากแต่
เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เท่านั้น

ตัวอย่าง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาว นัฐ ติรปะ เสรีรัฐสิง)

พัฒนาการจังหวัด อนุกรรมการและเลขาธิการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

การยืนยันยอดลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

() ก. **กรณีถูกต้อง** ข้าพเจ้า (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) เป็นลูกหนี้ของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวนเงินต้นคงเหลือ ๑๑๕,๖๖๓.๕๘ บาท
(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยหกสิบสามบาทห้าสิบบแปดสตางค์) เป็นการถูกต้องแล้ว

() ข. **กรณีไม่ถูกต้อง** ข้าพเจ้า..... (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) เป็นลูกหนี้ของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ จำนวนเงินต้นคงเหลือ บาท
(.....) พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ.....(ผู้ให้ข้อมูล)
(.....)
(ลูกหนี้ / ลูกหนี้ร่วม)

ลงชื่อ.....(เจ้าหน้าที่)
(.....)
ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา เบอร์.....

รายงานการยืนยันยอดลูกหนี้คงเหลือ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

สกลส./นย.๐๒ (ก)

ที่	ปีที่อนุมัติ	เลขที่สัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม	เงินต้นคงเหลือ	หมายเหตุ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
		๑. สกลส./นย.๐๒ มีรายละเอียดดังนี้				
		๑.๑ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกลส./นย๐๑ ในข้อ (ก) ให้ใช้แบบ สกลส./นย.๐๒ (ก)				
		๑.๒ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกลส./นย๐๑ ในข้อ (ข) ให้ใช้แบบ สกลส./นย.๐๒ (ข)				
		๑.๓ ลูกหนี้ที่ไม่ยืนยันตามแบบ สกลส./นย.๐๑ ให้ใช้แบบ สกลส./นย.๐๒ (ค)				
		๒. เซ็นชื่อรับรองเอกสารทุกหน้า				
		๓. ส่งไฟล์ข้อมูลให้ จังหวัด				
						รวม

ลงชื่อ.....
(.....)
นักวิชาการผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ.....
(.....)
พัฒนากาารอำเภอ.....

ที่	ปีที่อนุมัติ	เลขที่สัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม	เงินต้นคงเหลือ	หมายเหตุ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
๑. สกส./นย.๐๒ มีรายละเอียดดังนี้						
๑.๑ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ในข้อ (ก) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ก)						
๑.๒ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ในข้อ (ข) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ข)						
๑.๓ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ค)						
๒. เขียนชื่อรับรองเอกสารทุกหน้า						
๓. ส่งไฟล์ข้อมูลให้ จังหวัด						
รวม						

หมายเหตุ : แยกตามปีโครงการที่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
นักวิชาการผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ.....
(.....)
พัฒนาการอำเภอ.....

รายงานการยืนยันยอดลูกหนี้ค้างเหลือ ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ.....

สกส./นย.๐๒ (ค)

ที่	ปีที่ยื่นยอด	เลขที่สัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม	เงินต้นคงเหลือ	หมายเหตุ
๑						
๒						
๓						
๔						
๕						
๖						
		๑. สกส./นย.๐๒ มีรายละเอียดดังนี้				
		๑.๑ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ในข้อ (ก) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ก)				
		๑.๒ ลูกหนี้ที่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ในข้อ (ข) ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ข)				
		๑.๓ ลูกหนี้ที่ไม่ยืนยันตามแบบ สกส./นย.๐๑ ให้ใช้แบบ สกส./นย.๐๒ (ค)				
		๒. เขียนชื่อรับรองเอกสารทุกหน้า				
		๓. ส่งไฟล์ข้อมูลให้จังหวัด				
		หมายเหตุ : แยกตามปีโครงการที่ยื่นยอด				
รวม						

ลงชื่อ.....

(.....)

นักวิชาการผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

พัฒนาการอำเภอ.....