



ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๗๒๐๓

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด  
ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่  
ถนนเรืองวุฒิ ฌข ๒๔๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การชักชวนแนวทางการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

(ประธานอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ)

อ้างอิง ๑. หนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๐๔๔๐ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕

๒. หนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๕๗๗๖ ลงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓. หนังสือจังหวัดเชียงใหม่ ค่วนที่สุด ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๓๖๓๗ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มตามประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรือดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดฯ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มตามประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบฟอร์มตามประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ฯ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด
๔. แบบฟอร์มตามประกาศคณะกรรมการฯ เรื่อง มาตรการใกล้เคียงและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิดนัด จำนวน ๑ ชุด
๕. แบบฟอร์มหนังสือรับสภาพหนี้ จำนวน ๑ ชุด
๖. รายละเอียดประกอบการพิจารณา จำนวน ๑ ชุด
๗. งบหน้าตามประกาศฯ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างอิง จังหวัดเชียงใหม่ได้แจ้งประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรือดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคลและการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้และอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ และเรื่อง มาตรการใกล้เคียงและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิดนัด เพื่อเป็นการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี นั้น

/ในการนี้...

ในการนี้ ขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอศึกษาแนวทางการดำเนินงานและเอกสารประกอบการพิจารณาตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และถือปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวรรณัฐ ติรประเสริฐสิน)

พัฒนาการจังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขานุการคณะอนุกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๔๖๐

โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน  
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

แบบขอลดหรือดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรือดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กทม.

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

ตัวแทนกลุ่มโครงการ.....กับสมาชิกกลุ่มรวมจำนวน.....คน ประกอบด้วย

๑. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

๒. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

๓. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

๔. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอลดหรือดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด ที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กทม. เลขที่สัญญา.....

มีต้นเงินค้ำชำระ จำนวน.....บาท (.....)

ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)

ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

เบี้ยปรับ จำนวน.....บาท (.....)

โดยขอ  ลดเบี้ยปรับ  งดเบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลดดอกเบี้ยผิดนัด  งดดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลูกหนี้ประสงค์  ขอชำระหนี้เต็มจำนวนเพียงครั้งเดียวเพื่อปิดบัญชี

ขอผ่อนชำระภายในระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่วันที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ

/เนื่องจาก...

เนื่องจาก .....

.....

.....

.....

ซึ่งมีเหตุเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยยผิดนัดตามสัญญา  
กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ที่ค้างชำระเต็มจำนวน  
ให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจนครบถ้วนตามสัญญาหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....	ผู้แทนกลุ่ม
(.....)	
.....	สมาชิกกลุ่ม
(.....)	
.....	สมาชิกกลุ่ม
(.....)	
.....	สมาชิกกลุ่ม
(.....)	
ลงชื่อ.....พยาน(พัฒนาการอำเภอ)	.....
(.....)	(.....)
ตำแหน่ง.....	.....
	(.....)

ผลการพิจารณา คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กทม.

พิจารณาแล้วมีมติในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....

มีมติ ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ

ลดเบี้ยปรับ  งดเบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวน ..... บาท  
ตัวอักษร (.....)

ลดดอกเบี้ยยผิดนัด  งดดอกเบี้ยยผิดนัด เป็นเงินจำนวน ..... บาท  
ตัวอักษร (.....)

ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... วันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการคณะอนุกรรมการฯ  
(.....)



หนังสือขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
สำหรับผู้ขอปลดหนี้รายบุคคล

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล  
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ได้ร่วมกันกู้ยืมเงิน ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สัญญาเลขที่.....

ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) และในการร่วมกันการกู้ยืมเงินครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้กู้เงินยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีร่วมกับสมาชิกอื่นอีกจำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑ เป็นต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๒ ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)

๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามหนังสือสัญญา  
กู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้ร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าผู้กู้ร่วมไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ขอปลดหนี้รายบุคคล  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม  
(.....)

อนุมัติโดยมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../

กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....



หนังสือยินยอมชำระหนี้ที่ยังคงเหลือ

สำหรับผู้กู้ร่วม

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๔ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกัน ชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร. สัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

หากข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้าพเจ้า และผู้กู้ร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา และดอกเบี้ยผิดนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดทั้ง ให้ผู้ให้กู้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมฉบับนี้ทุกประการ

(ผู้กู้ร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ.....

(.....)

๒. ลงชื่อ.....

(.....)

๓. ลงชื่อ.....

(.....)

๔. ลงชื่อ.....

(.....)

(มีต่อหน้า ๒)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ผิดนัดไม่ชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และดำเนินคดีตามกฎหมายทันที โดยข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถามการดำเนินคดีและการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดโดยมิต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

---

**หมายเหตุ :** ๑ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/  
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มัดที่ประชุม

๒ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/  
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้ที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน  
มอบหมาย



หนังสือขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สำหรับผู้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้ค้ำประกันเงินกู้ นาง/นางสาว.....ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท.(.....) และในการค้ำประกันการกู้ยืมเงินครั้งนี้

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันร่วมกับสมาชิกอื่นอีก จำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑ ต้นเงิน จำนวน..... บาท (.....)

๒ ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน..... บาท (.....)

๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน..... บาท (.....)

๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันการกู้ยืมเงินตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้กู้และผู้ค้ำประกันร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าผู้ให้กู้ ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันร่วม

ลงชื่อ..... ผู้ขอยกเลิกค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

อนุมัติโดยมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

/กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....



หนังสือยินยอมค้ำประกัน  
สำหรับผู้ค้ำประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล  
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....  
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยเป็นผู้ค้ำประกันให้กับ (นาง/นางสาว)..... ผู้กู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน  
ยินยอมค้ำประกันหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแทน (นาง/นางสาว).....  
ซึ่งได้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร  
ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร  
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เงินจำนวน.....บาท (.....)

หากลูกหนี้ผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันร่วมร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนด  
และเบี้ยปรับ(ถ้ามี) ตลอดจนทำให้ผู้ให้กู้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันร่วม  
ไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมขอใช้หนี้ฉบับนี้ทุกประการ

(ผู้ค้ำประกันร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ..... ๒. ลงชื่อ..... ๓. ลงชื่อ.....

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

ทั้งนี้ หากลูกหนี้และผู้ค้ำประกันร่วมทั้งหมดผิดนัดไม่ชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และสามารถดำเนินคดีตามกฎหมายได้ทันที โดยลูกหนี้และผู้ค้ำประกันร่วมยอมรับผิดชัดใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถาม การดำเนินคดี และการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุด โดยมีต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันร่วมทั้งหมด ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

---

หมายเหตุ : ๑ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/  
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มติที่ประชุม

๒ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/  
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน  
มอบหมาย



แบบแสดงความประสงค์ขอลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....

ทำที่.....  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรียน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

ข้าพเจ้า. ๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๔. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๕. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....  
ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน.....(.....) ปัจจุบัน ณ วันที่..... ข้าพเจ้ากับพวก  
ได้มีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

- ๑) ต้นเงิน จำนวน ..... บาท(.....)
  - ๒) ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน ..... บาท (.....)
  - ๓) ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน ..... บาท (.....)
  - ๔) เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท (.....)
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

.....  
.....

/มีความประสงค์..

มีความประสงค์ขอรับการลดอัตราดอกเบี้ยผิติดนตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน พัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร มีมติอนุมัติเหลือร้อยละ ๑ ต่อปี ในระยะ ๓ เดือนแรก และหากลูกหนี้ มีวินัยทางการเงินชำระหนี้ตรงตามที่กำหนดในเดือนที่ ๔ เป็นต้นไป ลูกหนี้จะได้รับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ย ผิติดนเหลือในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ต่อปี

เมื่อขอรับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ยผิติดนแล้วยังผิติดนอีก ลูกหนี้จะต้องเสียดอกเบี้ยผิติดน ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง  
(.....)

ลงชื่อ ..... พัฒนาการอำเภอ  
(.....)

ลงชื่อ ..... พัฒนาการจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้สมาชิกลูกหนี้ลงลายมือชื่อกำกับทุกหน้า

๒. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง  
แนบท้ายหนังสือฉบับนี้



แบบขอลดดอกเบีย้ผิตน้ด/เบีย้ปรับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรื่อง มาตรการใกล้เคียงและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิตน้ด ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เบอร์โทรศัพท์.....  
ตัวแทนกลุ่มโครงการ..... กับสมาชิกกลุ่มรวมจำนวน.....คน ประกอบด้วย

๑. (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

๒. (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

๓. (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

๔. (นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... เบอร์โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอลดดอกเบีย้ผิตน้ด/เบีย้ปรับที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....

ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... (.....)  
ปัจจุบัน ณ วันที่..... ข้าพเจ้ากับพวกได้มีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้  
มีเงินต้นค้างชำระ จำนวน.....บาท (.....)  
ดอกเบีย้ตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)  
ดอกเบีย้ผิตน้ด จำนวน.....บาท (.....)  
และเบีย้ปรับ จำนวน.....บาท (.....)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท (.....)

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

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

/โดยขอ...

โดยขอ  ลดดอกเบี้ยยผิดนัด ในอัตราไม่เกินร้อยละแปดสิบของจำนวนดอกเบี้ยยผิดนัดที่ค้างชำระ  
เป็นจำนวน .....บาท (.....)

ลดเบี้ยปรับ ในอัตราไม่เกินร้อยละแปดสิบของเบี้ยปรับที่ค้างชำระ  
เป็นจำนวน .....บาท(.....)

ข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจนครบถ้วน  
ภายในสามสิบวัน นับจากวันที่ได้รับหรือถือว่าได้รับหนังสือทวงถามหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน  
(.....)

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

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ..... พัฒนาการจังหวัด หรือ  
(.....) ผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา



## หนังสือรับสภาพหนี้

เลขที่...../.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ตัวแทนกลุ่มโครงการ.....  
กับสมาชิกกลุ่มรวมจำนวน.....คน ประกอบด้วย

๑. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

๒. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

๓. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

๔. (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....

ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร/  
ระดับจังหวัด...../ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด  
ได้มีนิติกรรมผูกพันกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....) ดังนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ได้กู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (จังหวัด/กรุงเทพมหานคร)  
ไปตามหนังสือสัญญากู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....) สัญญากู้ยืมเงิน  
เลขที่...../.....ลงวันที่..... เดือน.....พ.ศ..... เป็นเงินจำนวน.....บาท  
(.....) โดยผ่อนชำระเป็นรายงวดๆละ.....บาท (.....)  
รวมทั้งสิ้น.....งวด ซึ่งมีกำหนดชำระครั้งแรกในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ในปีปัจจุบันยังคงค้างชำระ  
อยู่จำนวน.....งวด รวมเป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุน

ข้อ ๒ จากหนี้ค้างชำระตามข้อ ๑ ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ขอยอมรับว่ายังคงมีหนี้ค้างชำระ  
ต่อกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....) จริง และจะต้องชำระอยู่อีกแยกเป็นเงินต้น  
จำนวน.....บาท ดอกเบี้ยเงินต้นจำนวน.....บาท และดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับจำนวน..... บาท  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน..... บาท (.....)

(ลูกหนี้ลงชื่อกำกับ)

๒.๑ ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ได้ขีดใช้เงินในวันทำหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้แล้ว  
แยกเป็นเงินต้นจำนวน.....บาท ดอกเบี้ยเงินต้นจำนวน..... บาท และดอกเบี้ยผัดนัด/  
เบี้ยปรับจำนวน..... บาท

๒.๒ ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ยังคงมีหนี้ค้างชำระเหลืออีกจำนวน.....บาท  
แยกเป็น เงินต้นจำนวน.....บาท ดอกเบี้ยเงินต้นจำนวน.....บาท และดอกเบี้ยผัดนัด/  
เบี้ยปรับจำนวน.....บาท

ข้อ ๓ ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ขอผ่อนชำระให้แล้วเสร็จภายในกำหนด.....เดือน/ปี  
โดยขอผ่อนชำระหนี้เป็นรายงวด จำนวน.....งวด งวดละ.....บาท (.....)  
พร้อมดอกเบี้ยผัดนัดในอัตราร้อยละ ๕ ต่อปี ของจำนวนเงินต้นที่ค้างชำระในแต่ละงวด นับแต่วันทำหนังสือ  
รับสภาพหนี้จนถึงวันชำระหนี้ครบจำนวน ทั้งนี้ จะเริ่มผ่อนชำระภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน โดยเริ่มตั้งแต่  
เดือน..... พ.ศ. .... เป็นต้นไป

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ผิดนัดชำระหนึ่งงวดใดงวดหนึ่งให้ถือว่าผิดนัดทั้งหมด  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีมีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และดำเนินคดีตามกฎหมายทันที โดยข้าพเจ้า  
กับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ขอยอมรับผิดขีดใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถาม  
ดำเนินการเพื่อบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดโดยมิต้องบอกกล่าว  
และข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมดจะชำระหนี้ที่ค้างไว้ทั้งหมด

ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มทั้งหมด ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ทุกประการ  
จึงได้ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้คนที่ ๑  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้คนที่ ๒  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้คนที่ ๓  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้คนที่ ๔  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้คนที่ ๕  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับมอบหมาย  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน(พัฒนากรอำเภอ)  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน(นักวิชาการพัฒนาชุมชน)  
(.....)

หมายเหตุ:

๑. ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง ผู้ที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/  
กรุงเทพมหานคร มอบตามมติที่ประชุม (ตามสัญญากู้ยืมเงินปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘)
๒. พยาน หมายถึง บุคคลใดก็ได้ที่บรรลุนิติภาวะแล้วและรับรู้ขณะทำหนังสือรับสภาพหนี้ (เจ้าหน้าที่  
พัฒนาชุมชน/ประชาชนทั่วไป)
๓. กำหนดระยะเวลาการผ่อนชำระต้องไม่เกิน ๒ ปี

**รายละเอียดประกอบการพิจารณา ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด ตามสัญญากู้ยืมเงิน  
ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕**

อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

ชื่อโครงการ..... เลขที่สัญญา..... ปีที่อนุมัติ.....  
 จำนวนเงินที่อนุมัติ..... บาท ระยะเวลาการผ่อนชำระ.....งวด วันที่ชำระล่าสุด.....  
 เงินต้นคงเหลือ..... บาท ดอกเบี้ยตามสัญญา..... บาท  
 เบี้ยปรับ..... บาท ดอกเบี้ยผิดนัด.....บาท  
 สมาชิกลูกหนี้ ๑. .... ๒. ....  
 ๓. .... ๔. ....  
 ๕. ....

ที่	หลักเกณฑ์ในการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ ดอกเบี้ยผิดนัด	สรุปเหตุผลความจำเป็น/หลักฐานเชิงประจักษ์
๑.	ลูกหนี้มีหนี้เป็นภาระหนัก หรือมีเหตุสุดวิสัย หรือมีเหตุความจำเป็นอื่นอันเป็นข้อเท็จจริงที่แสดงว่าไม่สามารถชำระหนี้จนเป็นเหตุให้หนี้ค้างชำระในส่วนเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดมีจำนวนมากเกินความพอดีเมื่อเทียบกับเงินต้น	
๒.	ประสิทธิภาพของการบริหารจัดการหนี้ เหตุผลความจำเป็น พฤติกรรม ความรับผิดชอบของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในแต่ละราย เช่น ภาพถ่ายเหตุการณ์ รายรับ-รายจ่ายของลูกหนี้ ในรับรองเงินเดือน หลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงเหตุผลและความจำเป็นของลูกหนี้	
๓.	ลูกหนี้ต้องชำระหนี้เต็มจำนวนเพียงครั้งเดียวเพื่อปิดบัญชี (แบบหลักฐานการชำระเงินของลูกหนี้)	
๔.	กรณีลูกหนี้ไม่สามารถชำระหนี้ได้ครบถ้วนเพียงครั้งเดียวเพื่อปิดบัญชีให้ผ่อนชำระได้ภายในระยะเวลาไม่เกินเก้าสิบวันนับแต่วันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความสามารถ ความรับผิดชอบของลูกหนี้ว่าสามารถชำระหนี้ได้จริง	

เอกสารประกอบการพิจารณา (✓)	
	๑. แบบคำขอลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนฯ
	๒. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	๔. สำเนาหลักฐานการชำระหนี้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	๕. รายงานการประชุมกลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
	๖. รายงานการประชุมคณะกรรมการกั่นกรอง และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
	๗. หลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นถึงเหตุผลและความจำเป็นของลูกหนี้อย่างใดอย่างหนึ่ง เช่น ภาพถ่ายเหตุการณ์ รายรับ-รายจ่ายของลูกหนี้ ในรับรองเงินเดือน เป็นต้น

รายละเอียดประกอบการพิจารณา ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคลและการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

---

๑. มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำหรับสัญญาปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๑. หนังสือขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำหรับผู้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกัน
  - ๒. หนังสือยินยอมค้ำประกัน สำหรับผู้ค้ำประกัน
  - ๓. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง คนละ ๒ ฉบับ
  - ๔. สำเนาหลักฐานการชำระหนี้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - ๕. รายงานการประชุมกลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
  - ๖. รายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
- 

๒. มาตรการการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำหรับสัญญาปี ๒๕๖๐ - ปัจจุบัน

เอกสารประกอบการพิจารณา

- ๑. หนังสือขอปลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำหรับผู้ขอปลดหนี้รายบุคคล
  - ๒. หนังสือยินยอมชำระหนี้ที่ยังคงเหลือ สำหรับผู้กู้ร่วม
  - ๓. สำเนาบัตรประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง คนละ ๒ ฉบับ
  - ๔. สำเนาหลักฐานการชำระหนี้ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
  - ๕. รายงานการประชุมกลุ่มสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
  - ๖. รายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ
-

เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้  
และอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

- แบบแสดงความประสงค์ขอลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนฯ
- หนังสือรับสภาพหนี้ + หลักฐานการชำระหนี้ (ณ วันที่ยื่นความประสงค์ให้ลูกหนี้ชำระหนี้คืนกองทุนฯ ตามความสามารถที่จะชำระได้
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๒ ฉบับ
- บันทึกรายงานการประชุมของกลุ่ม

---

เอกสารที่ต้องใช้ประกอบการพิจารณามาตรการใกล้เคียงและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิดนัด

- แบบคำขอลดดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับกองทุนฯ
- หลักฐานการชำระหนี้
- สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้องคนละ ๑ ฉบับ
- บันทึกรายงานการประชุมของกลุ่ม
- สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ  
(ส่งให้จังหวัดในภายหลังได้)

แบบรายงานข้อมูลผลการดำเนินการตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการยกเลิกลิขสิทธิ์สัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

อำเภอ..... จังหวัดฉะเชิงเทรา

ประจำเดือน.....

ลำดับที่	ชื่อผู้ขอยกเลิกลิขสิทธิ์สัญญาค้ำประกัน/ ขอปลดหนี้รายบุคคล	สถานะ (ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้ร่วม)	ชื่อโครงการ	เลขที่โครงการ	ปีที่ทำสัญญา	จำนวนเงินที่ยกเลิก สัญญาค้ำประกัน/ ปลดหนี้รายบุคคล	ยอดเงินคงเหลือ
รวมทั้งสิ้น						๐	๐.๐

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง .....



งบหน้าตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการใกล้เคียงและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิดนัด

ลำดับที่	เลขที่สัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อผู้เสนอโครงการ	จำนวนเงินที่ชำระ	วันที่ชำระ
รวมทั้งสิ้น โครงการ				0.00	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)  
ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....