



ที่ ฌข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/๖๑๐๖๓๓

ถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทุกอำเภอ

กรมการพัฒนาชุมชน โดยสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้จัดทำแผนปฏิบัติการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ ตามโครงการใกล้เคียงและลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และประชาสัมพันธ์ดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้หน่วยงานราชการ องค์กรเอกชน สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และประชาชน ได้รับทราบรายละเอียดการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ในการนี้ สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดฉะเชิงเทรา ขอส่งแผนปฏิบัติการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานกองทุนฯ ต่อไป ดังมีรายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ
โทร. ๐๓๘ - ๕๑๓๔๖๐
โทรสาร ๐๓๘ - ๕๑๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

บัญชีจัดสรรแผนพัฒนาการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖
จังหวัดฉะเชิงเทรา

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวน		หมายเหตุ
		ข้อมูลกองทุนฯ	มาตรการฯ	
๑	เมืองฉะเชิงเทรา	๑๑๕	๑๑๕	
๒	บางคล้า	๙๖	๙๖	
๓	บางน้ำเปรี้ยว	๑๔๓	๑๔๓	
๔	บางปะกง	๔๙	๔๙	
๕	บ้านโพธิ์	๑๐๗	๑๐๗	
๖	พนมสารคาม	๘๖	๘๖	
๗	ราชสาส์น	๘๕	๘๕	
๘	สนามชัยเขต	๑๗๑	๑๗๑	
๙	แปลงยาว	๑๕	๑๕	
๑๐	ท่าตะเกียบ	๖๐	๖๐	
๑๑	คลองเขื่อน	๗๐	๗๐	
๑๒	จังหวัด	๕	๕	
		๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	

แบบตอบรับแผ่นพับมาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖
สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา (อกส.จ.)

ตามหนังสือ ที่ ฌษ ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๐๖๓๓ ลงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๖ จังหวัดฉะเชิงเทรา
ขอจัดส่งแผ่นพับมาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประชาสัมพันธ์มาตรการฯ
และประชาสัมพันธ์การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้หน่วยงานราชการ องค์กรเอกชน สมาชิกกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี ได้รับทราบ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

- ได้รับแผ่นพับ จำนวน.....แผ่น
- ไม่ได้รับแผ่นพับ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ กรุณาส่งแบบตอบรับแผ่นพับมาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
พ.ศ. ๒๕๖๖ ที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดฉะเชิงเทรา
(สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฉะเชิงเทรา) ชั้น ๒ ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทราทางโทรสาร ๐๓๘-๕๑๑๒๓๙
หรือทาง E-mail: womenfund.cha@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๖