



ที่ ฉข ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ว ๑๓๗๐๐

ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉข ๒๔๐๐๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการยืนยันลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มการยืนยันลูกหนี้ (สกส./นย ๐๑) พร้อมตัวอย่าง จำนวน ชุด
๓. คู่มือการใช้โปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน ได้แจ้งให้ดำเนินการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตรวจสอบความมีอยู่จริงของเงินให้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อนำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบงบการเงินและใช้เป็นฐานข้อมูลในระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM) ที่ใช้ทดแทนระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (SARA)

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดได้ดำเนินการดึงข้อมูลยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สกส./นย ๐๑) ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เรียบร้อยแล้ว จึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. ให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบดำเนินการติดต่อลูกหนี้ทุกคนในโครงการที่รวมกลุ่มกันกู้ยืมเงินทุนหมุนเวียน เพื่อทำการยืนยันหนี้ และต้องมีหลักฐานการดำเนินการติดต่อลูกหนี้ทุกคน เช่น ภาพการลงพื้นที่ยืนยันยอดลูกหนี้หรือไปรษณีย์ตอบรับ ฯลฯ

๒. ชี้แจงให้ลูกหนี้โครงการทราบถึงวัตถุประสงค์ของการยืนยันหนี้ เพื่อตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้เพื่อนำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบงบการเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ไม่ใช่การทวงหนี้

๓. ชี้แจงแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย ๐๑) อย่างละเอียดให้ลูกหนี้เข้าใจ

๔. ให้ลูกหนี้ตรวจสอบยอดหนี้คงเหลือตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย ๐๑) เมื่อลูกหนี้ตรวจสอบแล้วจะมีกรณีเกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ลูกหนี้ยืนยันตามข้อ ก.() ตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑)

(๒) ลูกหนี้ในโครงการทั้งหมดลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย ๐๑)

หน้าที่ ๒ กรณีลูกหนี้ในโครงการที่ไม่มายืนยันยอดลูกหนี้ให้แจ้งเหตุผลในช่องหมายเหตุด้วย เช่น ไม่อยู่ในพื้นที่ ตาย ผู้ป่วยติดเตียง ฯลฯ

(๓) เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อพร้อมตำแหน่ง และวันที่ทำการยืนยันยอดลูกหนี้

๔.๒ กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) ลูกหนี้ยืนยันตามข้อ ข.() ตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑)

โดยใส่จำนวนเงินต้นตามที่ลูกหนี้แจ้ง พร้อมเอกสารหลักฐาน

(๒) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ตามเอกสารหลักฐาน จำนวนเงินคงเหลือ

เป็นจริงตามลูกหนี้แจ้งให้ดำเนินการในลำดับถัดไป

(๓) ลูกหนี้/...

(๓) ลูกหนี้ในโครงการทั้งหมดลงลายมือชื่อในหนังสือยืนยันยอดลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีลูกหนี้ในโครงการที่ไม่มายืนยันยอดลูกหนี้ให้แจ้งเหตุผลในช่องหมายเหตุ ด้วย เช่น ไม่อยู่ในพื้นที่ ตาย ผู้ป่วยติดเตียง ฯลฯ

๔.๓ **กรณีอื่นๆ** (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี) ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) เจ้าหน้าที่ใส่กรณีในข้อ ค.() เช่นลูกหนี้แจ้งจำนวนเงินต้นคงเหลือในหนังสือยืนยันยอดไม่ตรงกับลูกหนี้แจ้งและไม่มีเอกสารประกอบ, ติดต่อลูกหนี้ไม่ได้, ลูกหนี้ไม่อยู่ในพื้นที่, ลูกหนี้ดำเนินคดี, เกิดการยกยอก ฯลฯ กรณีลูกหนี้มีข้อมูลจำนวนมาก ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

(๒) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและรายงานให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอเพื่อพิจารณา ดำเนินการต่อไป

๕. สแกนเอกสารแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) พร้อมเอกสารแนบ (กรณีที่มี) การยืนยันยอดลูกหนี้ที่ดำเนินการแล้วในรูปแบบไฟล์ PDF และ Upload ไฟล์ทั้งหมด เข้าระบบโปรแกรม ทะเบียนลูกหนี้ (LM) และเลือกประเภทที่ลูกหนี้ทำการยืนยันยอดลูกหนี้ ตามเอกสาร ดังนี้

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ โดยใส่จำนวนเงินต้นคงเหลือตามที่ลูกหนี้ยืนยันและทำการบันทึกในระบบ โปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

ข้อ ค. () **กรณีอื่นๆ** (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี) โดยใส่สาเหตุกรณี ที่พบและทำการบันทึกในระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

๖. รวบรวมไฟล์สแกน PDF และเอกสารแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) พร้อม เอกสารแนบ ส่งให้จังหวัดภายในวันศุกร์ที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๖

๗. รายงานผลการยืนยันยอดลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีให้คณะอนุกรรมการ กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอทราบ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายณัฐพงษ์ สงวนจิตร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร. ๐-๓๘๕๑-๓๕๖๐ / โทรสาร ๐-๓๘๕๑-๑๒๓๙

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)

โครงการ.....

ที่อยู่ตามสัญญา / สถานที่ดำเนินการ.....

กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (ระบุ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ในฐานะสำนักงานเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....
ได้ตรวจสอบพบว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ท่านเป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรรมการพัฒนาชุมชน
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินต้นตามสัญญา.....บาท
(.....) มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ.....บาท
(.....) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ และลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม จึงขอให้ท่าน
ได้ยืนยันลูกหนี้ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ

ข้อ ค. () กรณีอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี)

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า หนังสือฉบับนี้มีใช้การทวงหนี้
หากแต่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

อนุกรรมการและเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ.....

เบอร์โทร

การยืนยันยอดลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการจังหวัด.....

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง ข้าพเจ้า.....
(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....เป็นลูกหนี้ของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้นคงเหลือ บาท
(.....) เป็นการถูกต้องแล้ว

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ ข้าพเจ้า.....
.....(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....
เป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้น
คงเหลือ บาท (.....) พร้อมเอกสารหลักฐาน

ข้อ ค. () กรณีอื่น ๆ.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้สมาชิกได้ลงลายมือเพื่อเป็นการยืนยันยอดลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด.....(๑).....

วันที่.....(๒).....เดือน.....(๒)..... พ.ศ.....(๒).....

เรียน(๓)..... (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)

โครงการ.....(๔).....

ที่อยู่ตามสัญญา / สถานที่ดำเนินการ.....(๕).....

กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (ระบุ).....(๖).....

เบอร์โทรศัพท์.....(๗).....

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....(๘)..... ในฐานะสำนักงานเลขาธิการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....(๙).....
ได้ตรวจสอบพบว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ท่านเป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรรมการพัฒนาชุมชน
สัญญาเลขที่.....(๑๐)..... ลงวันที่.....(๑๑)..... จำนวนเงินต้นตามสัญญา.....(๑๒)..... บาท
(.....(๑๓).....) มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ.....(๑๔)..... บาท
(.....(๑๕).....) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ และลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม จึงขอให้
ท่านได้ยืนยันลูกหนี้ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ

ข้อ ค. () กรณีอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี)

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า หนังสือฉบับนี้มีใช้การทวงหนี้
หากแต่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

.....(๑๖).....

(.....(๑๗).....)

อนุกรรมการและเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ.....(๑๘).....

เบอร์โทร(๑๙).....

การยืนยันยอดลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการจังหวัด.....(๒๐).....

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง ข้าพเจ้า.....(๒๑).....
(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....(๒๒)..... เป็นลูกหนี้ของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้นคงเหลือ(๒๓)..... บาท
(.....(๒๔).....) เป็นการถูกต้องแล้ว

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ ข้าพเจ้า.....(๒๕).....
.....(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....(๒๖)..... เป็น
ลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้นคงเหลือ
.....(๒๗)..... บาท (.....(๒๘).....) พร้อมเอกสารหลักฐาน

ข้อ ค. () กรณีอื่นๆ.....(๒๙).....
.....
.....
.....

ทั้งนี้สมาชิกได้ลงลายมือเพื่อเป็นการยืนยันยอดลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			

ลงชื่อ.....(๓๐)..... (เจ้าหน้าที่)

(.....(๓๑).....)

ตำแหน่ง.....(๓๒).....

วันที่.....(๓๓).....

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด.....ปราจีนบุรี.....

วันที่.....๑๐.....เดือน.....ตุลาคม..... พ.ศ.....๒๕๖๖.....

เรียนนางสาวใจดี.....เกิดกล้า..... (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)

โครงการ.....ตัดเย็บเสื้อผ้า.....
ที่อยู่ตามสัญญา / สถานที่ดำเนินการ.....๑๑ หมู่ ๑๐ ตำบลวังใน อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี.....

กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (ระบุ).)๑๘ หมู่ ๗ ตำบลวังใน อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี.....
เบอร์โทรศัพท์.....๐๖๕-๘๘๘๗๗๘๘.....

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ปราจีนบุรี.....ในฐานะสำนักงานเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....ปราจีนบุรี.....
ได้ตรวจสอบพบว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ท่านเป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรรมการพัฒนาชุมชน
สัญญาเลขที่..๐๕๖๕๘๕๖.....ลงวันที่.....๑๗/๑๐/๒๕๖๖.....จำนวนเงินต้นตามสัญญา.....๘๐,๐๐๐.....บาท
(.....แปดหมื่นบาทถ้วน.....) มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ.....๖๕,๐๐๐.....บาท
(.....หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน.....) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ และลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม จึงขอให้
ท่านได้ยืนยันลูกหนี้ ต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ข้อ ก. (✓) กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ

ข้อ ค. () กรณีอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี)

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า หนังสือฉบับนี้มิใช่การทวงหนี้
หากแต่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

.....สว่าง รักกล้า.....

(.....นายสว่าง รักกล้า.....)

อนุกรรมการและเลขานุการ/ผู้ช่วยเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด/อำเภอ.....๐๒-๑๔๑๕๕๕๕.....

เบอร์โทร๐๘๔-๕๕๕๔๒๒๓.....

การยืนยันยอดลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการจังหวัด.....จังหวัดปราจีนบุรี.....

ข้อ ก. (✓) กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง ข้าพเจ้า...นางสาวใจดี...เกิดกล้า
..... (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....นางสาวใจดี...เกิดกล้า.....เป็น
ลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้นคงเหลือ
...๖๕,๐๐๐... บาท (.....หกหมื่นห้าพันบาทถ้วน).....) เป็นการถูกต้องแล้ว

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ ข้าพเจ้า...นางสาวใจดี
เกิดกล้า.....(ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม) ตัวแทนลูกหนี้โครงการ.....ตัดเย็บเสื้อผ้า.....
เป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนเงินต้น
คงเหลือ๖๐,๐๐๐..... บาท (.....หกหมื่นบาทถ้วน).....) พร้อมเอกสารหลักฐาน.....
ใบเสร็จรับเงิน สัญญาเลขที่...๐๐๒๕๒๒๓...ลงวันที่...๒๐/๑๐/๒๕๖๖...จำนวน ๖๐,๐๐๐ บาท.....

ข้อ ค. () กรณีอื่นๆ.....ลูกหนี้ไม่อยู่ในพื้นที่.....
.....
.....
.....

ทั้งนี้สมาชิกได้ลงลายมือเพื่อเป็นการยืนยันยอดเงินกู้ยืมเงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นางสาวใจดี เกิดกล้า	ใจดี เกิดกล้า	
๒.	นางขวัญ เกิดกล้า	ขวัญ เกิดกล้า	
๓.	นางสาวอาทิตย์ติยา จันทร์สว่าง	-	ไม่อยู่ในพื้นที่
๔.	นางสาวมาลัย ดวงดี	มาลัย ดวงดี	
๕.	นางทิพย์ ดวงมาลัย	-	ตาย
๖.			
๗.			
๘.			

ลงชื่อ.....ดวงดี รักษาดี..... (เจ้าหน้าที่)
(.....นาง ดวงดี รักษาดี.....)
ตำแหน่ง.....นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ.....
วันที่.....๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๖.....

คำอธิบาย แบบ สกส./นย.๐๑

แบบ สกส./นย.๐๑ การยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (เงินกู้)

- (๑) ชื่อจังหวัด
- (๒) วันที่ออกหนังสือ (นับตั้งแต่ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป)
- (๓) ลูกหนี้เก่า ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ จะต้องเป็นผู้กู้ในสัญญาเท่านั้น ลูกหนี้ในปี ๒๕๖๐ – ปัจจุบัน ผู้กู้ร่วมคนใดคนหนึ่งก็ได้ ทั้งนี้ให้ยึดสัญญาเป็นหลัก
- (๔) ชื่อโครงการที่ได้รับอนุมัติตามสัญญา
- (๕) ที่อยู่ตามสัญญา/สถานที่ดำเนินการ
- (๖) ที่ตั้งโครงการปัจจุบัน
- (๗) ตัวแทนกลุ่มที่สามารถติดต่อได้
- (๘) ชื่อจังหวัด
- (๙) ชื่อจังหวัด
- (๑๐) เลขที่สัญญากู้ยืม
- (๑๑) วันที่ในสัญญากู้ยืม
- (๑๒) เงินต้นตามสัญญา
- (๑๓) ตัวอักษรเป็นจำนวนเงินตามข้อ (๑๒)
- (๑๔) เงินต้นคงเหลือ
- (๑๕) ตัวอักษรเป็นจำนวนเงินตามข้อ (๑๔)
- (๑๖) ลายมือชื่อพัฒนาการจังหวัด/ผู้แทน
- (๑๗) ชื่อพัฒนาการจังหวัดตัวบรรจง/ผู้แทน
- (๑๘) เบอร์โทรที่สามารถติดต่อได้
- (๑๙) เบอร์โทรสำรองที่สามารถติดต่อได้
- (๒๐) ชื่อจังหวัด
- (๒๑) เหมือนข้อที่ (๓)
- (๒๒) ชื่อโครงการตามข้อ (๔)
- (๒๓) จำนวนเงินต้นคงเหลือตาม ข้อ (๑๔)
- (๒๔) ตัวอักษรเป็นจำนวนเงินตามข้อ (๒๓)
- (๒๕) เหมือนข้อที่ (๓)
- (๒๖) ชื่อโครงการตามข้อ (๔)
- (๒๗) เงินต้นคงเหลือตามความเป็นจริงที่สมาชิกยืนยัน
- (๒๘) ตัวอักษรเป็นจำนวนเงินตามข้อ (๒๗)
- (๒๙) กรณีอื่น ๆ
- (๓๐) ลงชื่อเจ้าหน้าที่ ได้แก่ พัฒนาการ, พนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (๓๑) ชื่อเจ้าหน้าที่ตัวบรรจง
- (๓๒) ตำแหน่งของเจ้าหน้าที่
- (๓๓) วันที่ลงลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่

แนวทางการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ/จังหวัด

การใส่รายละเอียดในแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑)

ตรวจสอบข้อมูลรายละเอียดที่จะกรอกในแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) ทั้งนี้ให้จังหวัดใช้ข้อมูลหลักฐานตามความเป็นจริงของอำเภอ/จังหวัด

อำเภอ/จังหวัดสามารถพิมพ์แบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) ได้จากระบบโปรแกรมลูกหนี้ได้ ๒ แบบ คือ

๑. พิมพ์แบบฟอร์มการยืนยันหนี้ เป็นแบบเปล่าและพิมพ์หน้าหลังในแผ่นเดียวกัน โดยอำเภอ/จังหวัดใส่รายละเอียดในแบบฟอร์มการยืนยันหนี้เอง

๒. พิมพ์แบบฟอร์มการยืนยันหนี้จากระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้โดยระบบจะใส่รายละเอียดให้โดยพิมพ์หน้าหลังในแผ่นเดียวกัน ทั้งนี้อำเภอ/จังหวัดต้องตรวจสอบรายละเอียดข้อมูลในแบบฟอร์มตามหลักฐานความความเป็นจริงอำเภอ/จังหวัด (สามารถดึงข้อมูลจากระบบทะเบียนลูกหนี้ (LM) ได้ ตั้งแต่วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป)

หมายเหตุ : จังหวัดต้องรับรองข้อมูลและแหล่งที่มาของข้อมูลที่นำมาใช้ในการยืนยันลูกหนี้

การยืนยันตัวตนของลูกหนี้

๑. เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบดำเนินการติดต่อลูกหนี้ทุกคนในโครงการที่รวมกลุ่มกันกู้เงินทุนหมุนเวียนเพื่อทำการยืนยันหนี้

๒. ชี้แจงให้ลูกหนี้โครงการทราบถึงวัตถุประสงค์ของการยืนยันหนี้ เพื่อตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้ นำไปใช้เป็นหลักฐานประกอบงบการเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ไม่ใช่การทวงหนี้

๓. ชี้แจงแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) อย่างละเอียดให้ลูกหนี้เข้าใจ

๔. ให้ลูกหนี้ตรวจสอบยอดหนี้คงเหลือตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) เมื่อลูกหนี้ตรวจสอบแล้วจะมีกรณีที่เกิดขึ้น ดังต่อไปนี้

๔.๑ กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ลูกหนี้ยืนยันตาม ข้อ ก. () ตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑)

(๒) ลูกหนี้ในโครงการทั้งหมดลงลายมือชื่อในแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) หน้าที่ ๒ กรณีลูกหนี้ในโครงการที่ไม่มายืนยันยอดลูกหนี้ให้แจ้งเหตุผลในช่องหมายเหตุด้วย เช่น ไม่อยู่ในพื้นที่ตาย ผู้ป่วยติดเตียง ฯลฯ

(๓) เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อพร้อมตำแหน่ง และวันที่ทำการยืนยันยอดลูกหนี้

๔.๒ กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) ลูกหนี้ยืนยันตามข้อ (ข) ตามแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) โดยใส่จำนวนเงินต้นคงเหลือตามที่ลูกหนี้แจ้ง พร้อมเอกสารหลักฐาน

(๒) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้อง ตามเอกสารหลักฐาน จำนวนเงินคงเหลือเป็นจริงตามลูกหนี้แจ้งให้ดำเนินการในลำดับถัดไป

(๓) ลูกหนี้ในโครงการทั้งหมดลงลายมือชื่อในหนังสือยืนยันยอดลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีลูกหนี้ในโครงการที่ไม่มายืนยันยอดลูกหนี้ให้แจ้งเหตุผลในช่องหมายเหตุด้วย เช่น ไม่อยู่ในพื้นที่ตาย ผู้ป่วยติดเตียง

๔.๓ กรณีอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี) ให้ดำเนินการดังนี้

(๑) เจ้าหน้าที่ใส่กรณีใน ข้อ ค. () เช่น ลูกหนี้แจ้งจำนวนเงินต้นคงเหลือในหนังสือยืนยันยอดไม่ตรงกับลูกหนี้แจ้งและไม่มีเอกสารประกอบ, ติดต่อลูกหนี้ไม่ได้, ลูกหนี้ไม่อยู่ในพื้นที่, ลูกหนี้ดำเนินคดี, เกิดการยกยอก ฯลฯ กรณีลูกหนี้มีข้อมูลจำนวนมาก ให้จัดทำเป็นเอกสารแนบ

(๒) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและรายงานให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอและคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด เพื่อพิจารณาดำเนินการตามลำดับ

การรายงานผลการยืนยันยอดลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ให้ดำเนินการดังนี้

๑. สแกนเอกสารแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) พร้อมเอกสารแนบ (กรณีที่มี) การยืนยันยอดลูกหนี้ที่ดำเนินการแล้วในรูปแบบไฟล์ PDF และ Upload ไฟล์ทั้งหมด เข้าระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM) และเลือกประเภทที่ลูกหนี้ทำการยืนยันยอดลูกหนี้ ตามเอกสาร

ข้อ ก. () กรณีที่มีจำนวนเงินต้นคงเหลือถูกต้องตามที่แจ้ง

ข้อ ข. () กรณีจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ถูกต้องและมีเอกสารหลักฐานประกอบ โดยใส่จำนวนเงินต้นคงเหลือตามที่ลูกหนี้ยืนยันและทำการบันทึกในระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

ข้อ ค. () กรณีอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ ก. และข้อ ข. ทุกกรณี) โดยใส่สาเหตุกรณีที่พบและทำการบันทึกในระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

๒. รวบรวมเอกสารแบบฟอร์มการยืนยันหนี้ (สกส./นย.๐๑) พร้อมเอกสารแนบ ส่งให้จังหวัด

๓. รายงานผลการยืนยันยอดลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอและคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

หมายเหตุ: ระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM) จะปิดการ Upload เอกสารการยืนยันยอดลูกหนี้ภายในวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เพื่อให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรวบรวมข้อมูลประกอบงบการเงินที่ต้องส่งกรมบัญชีกลางภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

การรายงานผลการยืนยันยอดลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ให้ดำเนินการดังนี้

๑. สรุปรายงานการยืนยันยอดลูกหนี้ในภาพรวมของจังหวัด สามารถพิมพ์จากระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

๒. นักวิชาการที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีและผู้อำนวยการกลุ่มงานที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรับรองสรุปรายงานการยืนยันยอดลูกหนี้ในภาพรวมของจังหวัดพร้อมแหล่งที่มาของข้อมูลที่นำมายืนยันยอดลูกหนี้

๓. สแกนเอกสารตามข้อ ๒. เป็นไฟล์ PDF และ Upload ไฟล์เข้าระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM) ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

คู่มือการอัปเดตเอกสารประกอบข้อมูลลูกหนี้ในระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ (LM)

1. เข้าใช้งานระบบที่ twf.cdd.go.th โดยระบุชื่อผู้ใช้งานและรหัสผ่าน (ตามแบบฟอร์มรายละเอียดผู้ใช้งานระบบจังหวัดและอำเภอ ที่ส่งทาง email)

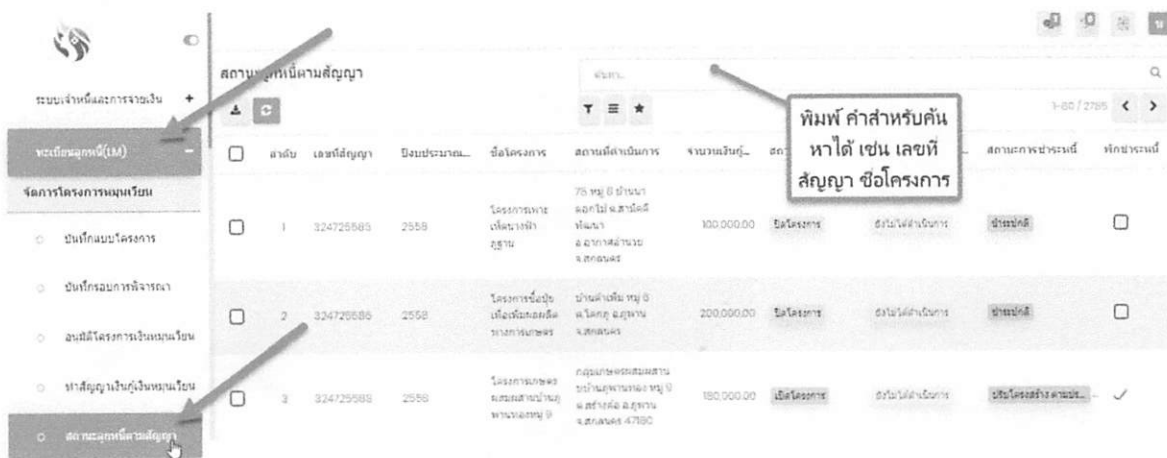


Email
99999999999 **ผู้ใช้งาน**

Password
..... **รหัสผ่าน**

LOG IN

2. เข้าเมนู ทะเบียนลูกหนี้ (LM) → สถานะลูกหนี้ตามสัญญา จะแสดงรายการ ลูกหนี้แยกตามสัญญาของจังหวัดทั้งหมด ตั้งแต่ ปี อนุมัติ 2556-2566 (ข้อมูล ณ 1 เมษายน 2566) สามารถค้นหาสัญญาที่ต้องการอัปเดตไฟล์เอกสาร ได้ โดยการพิมพ์ค้นหาที่ช่องค้นหา



ระบบเงินต้นและการจ่ายเงิน

ทะเบียนลูกหนี้ (LM)

ผลการโครงการอนุมัติ

- บันทึกแบบโครงการ
- บันทึกโครงการชำระค่า
- อนุมัติโครงการเงินต้นเงินต้น
- ทำสัญญาเงินต้นเงินต้น
- ดูรายละเอียดสัญญา

สถานะลูกหนี้ตามสัญญา

เลือก	ลำดับ	เลขที่สัญญา	เงินประมาณ...	ชื่อโครงการ	สถานะสัญญา	จำนวนเงิน...	...	...	...	...
<input type="checkbox"/>	1	324725683	2558	โครงการ...	75 หมู่ 0 อำเภอ...	100,000.00	...	...	...	...
<input type="checkbox"/>	2	324725683	2558	โครงการ...	บ้าน...	200,000.00	...	...	...	...
<input type="checkbox"/>	3	324725683	2558	โครงการ...	กลุ่ม...	180,000.00	...	...	...	...

พิมพ์ คำสำหรับค้นหาได้ เช่น เลขที่สัญญา ชื่อโครงการ

3.เมื่อกดเข้าตามรายการสัญญาที่ต้องการแล้ว จะปรากฏหน้าแสดงรายละเอียด ของสัญญา และส่วนของ ทะเบียนคูปองหนี้ สำหรับตรวจรายละเอียดเบื้องต้น เทียบกับไฟล์เอกสารที่สแกนมา

สถานะคูปองหนี้ตามสัญญา >

1/1 <

ข้อมูลสถานะคูปองหนี้ตามสัญญา ตรวจสอบสถานะโครงการและเอกสารที่เกี่ยวข้องการชำระหนี้

ทะเบียนคูปองหนี้

เลขที่สัญญา	เลขที่คูปอง	ชื่อโครงการ	จังหวัด
	41	เพื่อส่งเสริมสร้างรายได้ให้ชุมชนแบบครบวงจร (ม)	สกอนนคร
สถานะคูปองหนี้	ปีงบประมาณ	จำนวนเงินกู้	วันที่เปิดโครงการ
	2560	199,000.00	
เลขที่สัญญาเงิน	ชื่อหน่วยกู้ยืม/ประเภทโครงการ	จำนวนงวด	สัญญาฉบับ
	สหกรณ์ออมทรัพย์จังหวัดสงขลา	52	16/07/2560
อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ)	อัตราดอกเบี้ยคิดลด (ร้อยละ)	จำนวนงวด	สถานะพักชำระหนี้แบบจาก Sora
อัตราดอกเบี้ย 3.0 %	อัตราดอกเบี้ยคิดลด 7.5 %	52	พักชำระหนี้ รอบ 0

รายการสมาชิกผู้ร่วมเสนอโครงการ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	สถานะผู้กู้	
1	นาง!		บาท ออกลบ ๓ สกอนนคร 47180	.....3		เลือก
2	นางสาว	๒	๑ สกอนนคร 47180	๖8		เลือก
3	นางสาว	๓	๑ สกอนนคร 47180	70		เลือก

งวดรายการชำระหนี้ ประวัติการชำระหนี้ครบ

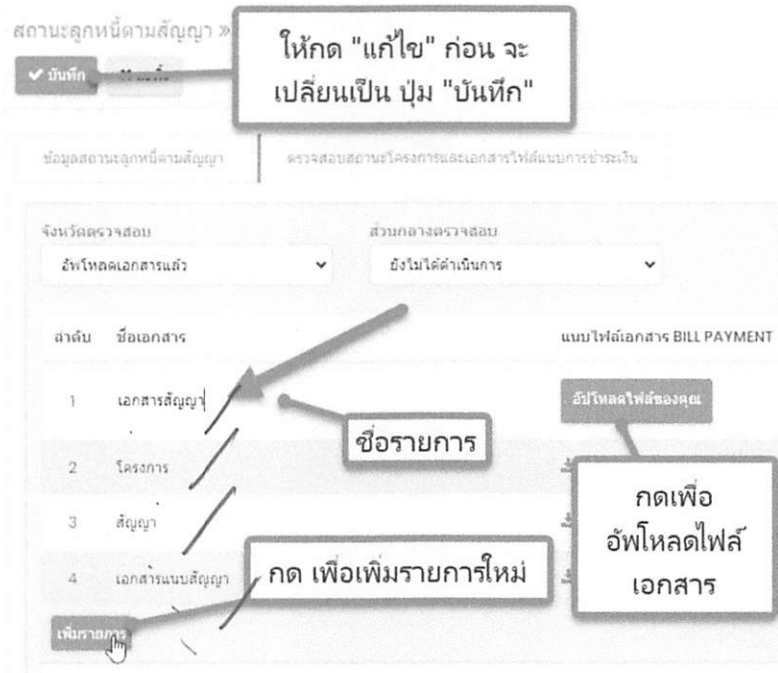
Bill Payment ไม่ อนุมัติ ค่ารวมเงิน

ดูการตัดชำระ

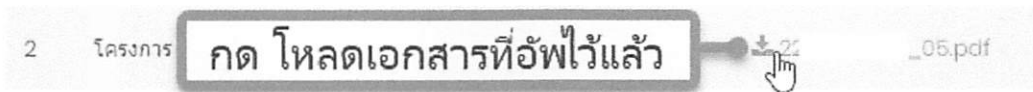
ดูงวดตามทะเบียนคูปอง

ลำดับ	กำหนดชำระ	เงินต้นคง	เงินต้น	ดอกเบี้ย	เบี้ยปรับ	ดอกเบี้ยนิ...	รวม
1	05/12/2017	199,000.00	0.00	1,475.00	3,525.00	0.00	5,000.00
2	05/06/2018	150,366.00	48,634.00	2,266.00	3,648.00	0.00	54,548.00
3	05/12/2018	101,003.00	49,363.00	1,537.00	1,836.00	0.00	52,736.00

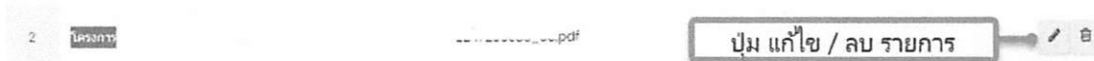
4.เข้าเมนู “ตรวจสอบสถานะโครงการและเอกสารไฟล์แนบ” จะแสดงรายการไฟล์ที่อัปโหลดเข้ามาแล้ว ถ้าต้องการอัปโหลดไฟล์เอกสารใหม่ ให้กดที่ปุ่ม “แก้ไข” (ถ้ายังไม่ได้กด) แล้วปุ่มจะกลายเป็นปุ่ม “บันทึก” แล้วกดที่ปุ่ม “เพิ่มรายการ” จะให้ตั้งชื่อรายการ และ ปุ่มอัปโหลดไฟล์ เข้าระบบ โดยการตั้งชื่อรายการควรตั้งให้สื่อถึงไฟล์ที่อัปโหลดเข้ามาด้วย เช่น ไฟล์แนบเอกสารสัญญา ให้ตั้งชื่อ “สัญญา / เอกสารสัญญา”



สามารถ กดที่ชื่อไฟล์ที่อัปโหลดไปแล้ว เพื่อมาดูได้



สามารถแก้ไข ลบรายการที่อัปโหลดโดย กดชื่อรายการ จะมีปุ่มสำหรับ แก้ไข/ลบ ได้



เมื่ออัปไฟล์เรียบร้อยแล้วให้เลือกสถานะ ช่อง จังหวัดตรวจสอบ เป็น อัปโหลดเอกสารแล้ว ก่อนกดบันทึกข้อมูล



5.สามารถตรวจสอบสถานะการดำเนินการได้ที่เมนู รายงานทะเบียนลูกหนี้ → รายงานการตรวจสอบ (เขียว เหลือง แดง) สามารถดูผลว่าอัปโหลดเอกสารแล้ว หรือยังไม่ได้อัปโหลด ก็โครงการ และส่วนกลาง ตรวจสอบเป็นสถานะอย่างไร ได้

รายงานทะเบียนลูกหนี้

รายงานตรวจสอบลูกสถานะหนี้ (เขียว เหลือง แดง)

ลำดับ	เลขที่สัญญา...	ชื่อโครงการ...	ยูนิท	สถานะที่สำ...	จำนวนเงิน...	จึงโปรดระ...	ส่วนกลาง...	สถานะการ...
1	324725595	โครงการแนว...	...	75 หมู่ 8	100,000.00	ยังไม่ได้ตรวจ...	ยังไม่ได้สำ...	ชำระปกติ
2	324725595	โครงการชื่อ...	...	บ้านลำคิม...	200,000.00	ยังไม่ได้ตรวจ...	ยังไม่ได้สำ...	ชำระปกติ
3	324725598	โครงการ...	...	ถนนสาย...	180,000.00	ยังไม่ได้ตรวจ...	ยังไม่ได้สำ...	ชำระปกติ

เลือกตามสถานะที่ต้องการ

ข้อแนะนำ

- 1.ดำเนินการสแกนเอกสารจากลูกหนี้ที่อนุมัติปี 2566 ก่อน (ทั้งสัญญาเปิดและปิด) แล้วจึงย้อนลงไปหาปีเก่าๆ ที่ผ่านมา (2565-2556) โดยเน้นสัญญาที่ยังเปิดก่อน แล้วจึงหาเอกสารสัญญาที่ปิดไปแล้ว
- *ในระบบ LM จะเป็นข้อมูล ณ 1 เมษายน 2566 ซึ่งอาจจะยังไม่มีข้อมูลลูกหนี้ที่อนุมัติ ปี 2566 หลังวันที่ 1 เมษายน 2566 ซึ่งระบบ LM จะอัปเดตข้อมูลลูกหนี้ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2566 อีกครั้งนึง
- 2.ไฟล์เอกสารที่สแกน ที่นำเข้าระบบ ควรแยกไฟล์ให้ชัดเจน ตามรหัสของเอกสาร เช่น ไฟล์สำหรับตัวสัญญา ไฟล์สำหรับใบเสร็จที่รับชำระ ไฟล์เอกสารอื่นๆ เพื่อสะดวกในการค้นหาและตรวจสอบ
- 3.กรณีที่ข้อมูลใบเสร็จมีหลายรายการ สามารถ ทำเป็นไฟล์เดียวได้ โดยให้เรียงลำดับหน้าที่แสดงใบเสร็จ ให้ชัดเจน เช่น ตัดชำระงวดที่ 1 ครั้งที่ 1 --> ตัดชำระงวดที่ 1 ครั้งที่ 2 --> ตัดชำระงวดที่ 2 ครั้งที่ 1
- 4.เมื่อพบปัญหาจากการเข้าใช้งาน ระบบมีข้อผิดพลาด สามารถติดต่อ งานเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มนโยบายและยุทธศาสตร์ ได้