ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๗๒๙

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชน ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๖๗๑ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารแบบแนบท้ายประกาศ (ฉบับล่าสุด) จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี แจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ศึกษารายละเอียดและดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๖๖ และเอกสารตามแบบแนบท้ายประกาศฯ นั้น

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ขอแจ้งว่ากลุ่มงานกฎหมาย กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้ดำเนินการเพิ่มเติม ข้อ ๔ ลงในแบบแนบท้ายประกาศฯ เพื่อให้สอดคล้องกับการบันทึกในระบบจัดการทะเบียนลูกหนี้ หรือ SARA จึงขอแจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้แบบแนบท้ายที่มีการแก้ไขฉบับล่าสุดแทนฉบับเดิมต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิจิตร หลงชิน)
ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน รักษาราชการแทน
พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร /โทรสาร ๐ – ๔๕๓๔ – ๔๖๒๘

แบบแนบท้าย

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน พัฒนาการจังหวัด/เลขานุการอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....เบอร์โทรศัพท์.....ตัวแทนกลุ่ม
โครงการ.....กับสมาชิกกลุ่มรวมจำนวน.....คน ประกอบด้วย

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

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

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

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

ข้อ ๒ ตามที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../
กรุงเทพมหานคร โครงการ.....ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)
โดย ณ วันที่ยื่นขอใช้สิทธิ ข้าพเจ้ามีหนี้ค้างชำระแยกตามประเภทได้ดังนี้

ต้นเงิน	จำนวน	บาท (.....)
ดอกเบี้ยตามสัญญา	จำนวน	บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด	จำนวน	บาท (.....)
เบี้ยปรับ	จำนวน	บาท (.....)
รวมหนี้ทั้งสิ้นเป็นเงิน	จำนวน	บาท (.....)

/ ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง...

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้ชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับสิทธิ

☐ งดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับ เต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

☐ ลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับ ในอัตราไม่เกินร้อยละเก้าสิบของจำนวนดอกเบี้ยผิดนัด
เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
คงเหลือต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
เบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกันชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ดังนี้
๑. ต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)
๒. ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)
๓. ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน .....บาท (.....)
๔. เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน .....บาท (.....)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าทุกคนเข้าใจยอมรับเงื่อนไขและถือปฏิบัติให้เป็นไปตามตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

/สำหรับเจ้าหน้าที่...

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้รับชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....) ไว้แล้ว
ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ..... พัฒนาการจังหวัด หรือ
(.....) ผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย
ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา