



ที่ อบ ๐๐๑๙/ ๑๗๕๓

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๖๖

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๖๗๑ ลงวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๖

๒. หนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๗๒๙ ลงวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เอกสารแบบแนบท้ายประกาศ (ฉบับล่าสุด) จำนวน ๑ ชุด

๒. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน ๑ ชุด

๓. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้กรณีให้บังคับให้เป็นไปตามสัญญาเดิมทุกประการ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี แจกสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ศึกษารายละเอียดและดำเนินการให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๖๖ และเอกสารตามแบบแนบท้ายประกาศฯ นั้น

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ขอแจ้งว่ากรมการพัฒนาชุมชน ได้ดำเนินการแก้ไขแบบแนบท้ายประกาศฯ และเพิ่มแบบฟอร์มหนังสือปรับโครงสร้างหนี้กรณีตามข้อ ๘.๑ และข้อ ๘.๒ ของประกาศฯ เพื่อให้สอดคล้องกับการบันทึกในระบบจัดการทะเบียนลูกหนี้ หรือ SARA จึงขอแจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เอกสารดังกล่าวที่มีการแก้ไขฉบับล่าสุด (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ถึง ๓) แทนฉบับเดิม

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิจิตร หลงชิน)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน รักษาการแทน  
พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร / โทรสาร ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน  
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย



## 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 (.....)  
มีหนี้ค้างชำระ แยกตามประเภทได้ดังนี้

ต้นเงิน	จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยตามสัญญา	จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด	จำนวน.....บาท (.....)
เบี้ยปรับ (ถ้ามี)	จำนวน.....บาท (.....)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	จำนวน.....บาท (.....)

/ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง...

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง.....คน จะนำเงินมาชำระในวันที่.....  
(ก่อนวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖) ตามนี้ค้างชำระ แยกตามประเภทได้ดังนี้

๑) **ชำระเต็มจำนวน**

- ต้นเงินตามสัญญาเต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยตามสัญญาเต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)**
- ได้รับสิทธิงดดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เต็มจำนวน เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)

๒) **ไม่สามารถชำระเต็มจำนวนได้**

- ต้นเงินตามสัญญาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยตามสัญญาที่ค้างชำระ**เต็มจำนวน** เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยผิดนัดคงเหลือร้อยละ ๑๐ เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)**
- ได้รับสิทธิลดดอกเบี้ยผิดนัด ตามข้อ ๒ **ร้อยละ ๕๐** เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)
- ได้รับสิทธิลดเบี้ยปรับ (ถ้ามี) ตามข้อ ๒ **ร้อยละ ๕๐** เป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท  
(.....)

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าทุกคนเข้าใจยอมรับเงื่อนไขและถือปฏิบัติให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖  
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

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

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

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

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

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



**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.....  
ตัวแทนกลุ่มโครงการ.....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.....

๑) กรณีชำระเต็มจำนวน

- ดันเงินตามสัญญาเต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยตามสัญญาเต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

๒) กรณีไม่สามารถชำระเต็มจำนวนได้

- ดันเงินตามสัญญาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยตามสัญญาที่ค้างชำระเต็มจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยผิดนัดคงเหลือร้อยละ ๑๐ เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๒ ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกันชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ดังนี้

- ดันเงิน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยตามสัญญา เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)
- ดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เป็นเงินจำนวน .....บาท (.....)
- รวมทั้งสิ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๓ หนี้ในส่วนที่คงเหลือ ตามข้อ ๒ ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ได้ทำข้อตกลงระหว่างกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ดังนี้

๑) ให้บังคับเป็นไปตามสัญญาเดิมทุกประการ โดยขอปรับโครงสร้างหนี้ใหม่ ดังนี้

- นำต้นเงิน และดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) ตามข้อ ๒ มาเกลี่ยเป็นยอดชำระหนี้ใหม่ในแต่ละงวด ในระยะเวลาการผ่อนชำระที่เหลือตามสัญญาเดิม ตามเอกสารปรับโครงสร้างหนี้ใหม่ตามเอกสารแนบท้าย ส่วนที่ ๒

๒) ให้ปรับโครงสร้างหนี้ใหม่ โดยชำระหนี้เป็นรายงวดอย่างน้อยปีละสองงวด ดังนี้

- นำต้นเงิน และดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) ตามข้อ ๒ มาปรับโครงสร้างหนี้ใหม่ ภายในระยะเวลาไม่เกินสองปี นับแต่วันที่ได้ทำสัญญาตามประกาศ ตามเอกสารแนบท้าย ส่วนที่ ๒

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ได้รับชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....) ไว้แล้ว  
ตามใบเสร็จรับเงิน เลขที่.....ลงวันที่..... (แนบท้ายส่วนที่ ๒)

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

ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

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

พัฒนาการจังหวัด หรือ  
ผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย

- หมายเหตุ :**
๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน
  ๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำมาส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้
  ๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
  ๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา



## หนังสือปรับโครงสร้างหนี้

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
พร้อมด้วยสมาชิกกลุ่มประกอบด้วย

๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๔. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

ตามที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้กู้เงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../  
กรุงเทพมหานคร ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....) โดย ณ วันที่.....

ซึ่งเป็นวันที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้ทำหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ฉบับนี้ โดยมีหนี้ค้างชำระ แยกตามประเภทดังนี้

เงินต้น จำนวน.....บาท (.....)

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

ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

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

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ขอผ่อนชำระหนี้ค้างชำระทั้งหมด โดยปรับโครงสร้างหนี้เป็นรายงวดๆ ละเท่าๆ กัน  
เป็นเงินงวดละ.....บาท (.....) โดยผ่อนงวดแรก ในวันที่

และงวดต่อไป ภายในวันที่.....ของทุกเดือนจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น รวมทั้งสิ้น.....งวด (รายละเอียดแนบท้าย)

กรณีที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน เพิกเฉย หรือไม่ชำระเงินดังกล่าวในงวดหนึ่งงวดใด ถือว่าข้าพเจ้าทั้ง.....คน  
ผิดข้อตกลงหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ และให้ถือว่าผิดนัดทั้งหมด โดยยินยอมเสียดอกเบี้ยผิดนัด  
ในอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดจนยินยอมให้เรียกค่าเสียหายต่างๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน  
ไม่ปฏิบัติตามหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย กับข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มได้ทันที

/ข้าพเจ้า....

ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ฉบับนี้ทุกประการ  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานพร้อมสำเนาบัตรประชาชนรับรองสำเนาทุกฉบับมอบไว้

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแนบ  
ท้ายหนังสือฉบับนี้



หนังสือปรับโครงสร้างหนี้  
(กรณีให้บังคับเป็นไปตามสัญญาเดิมทุกประการ)  
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖  
ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....

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

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
พร้อมด้วยสมาชิกกลุ่มประกอบด้วย

๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

๔. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....

ตามที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้กู้เงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../  
กรุงเทพมหานคร ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....  
เป็นเงิน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้เคยดำเนินการปรับโครงสร้างหนี้ เพื่อชำระหนี้เป็นรายงวดกับกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรีจังหวัด.....เมื่อวันที่.....จำนวน.....งวด ซึ่งข้าพเจ้าทั้ง.....คน  
ได้ชำระหนี้แล้ว จำนวน.....งวด และยังคงเหลืองวดที่ต้องชำระอีกจำนวน.....งวด (เอกสารแนบ)

โดยข้าพเจ้าทั้ง.....คน มีความประสงค์นำงวดคงเหลือที่ต้องชำระตามหนังสือปรับโครงสร้างหนี้  
ดังกล่าว จำนวน.....งวด มาดำเนินการปรับโครงสร้างหนี้ใหม่ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ วันที่.....ซึ่งเป็นวันที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้ทำหนังสือปรับโครงสร้างหนี้  
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุน  
พัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ ฉบับนี้ โดยมีหนี้ค้างชำระ แยกตามประเภทดังนี้

เงินต้น จำนวน.....บาท (.....)  
ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)  
ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)  
เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น .....บาท (.....)

/ข้าพเจ้า...

ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ขอผ่อนชำระหนี้ค้างชำระทั้งหมด โดยปรับโครงสร้างหนี้เป็นรายงวดๆ ละเท่าๆ กัน เป็นเงินงวดละ.....บาท (.....) โดยผ่อนงวดแรกในวันที่..... และงวดต่อไปภายในวันที่..... ของทุกเดือนจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น รวมทั้งสิ้น..... งวด (รายละเอียดแนบท้าย) กรณีที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คนเพิกเฉย หรือไม่ชำระเงินดังกล่าวในงวดหนึ่งงวดใด ถือว่าข้าพเจ้าทั้ง.....คน ผิดข้อตกลงตามหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ และให้ถือว่าผิดนัดทั้งหมด โดยยินยอมเสียดอกเบี้ยผิดนัด ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดจนยินยอมให้เรียกค่าเสียหายต่างๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ไม่ปฏิบัติตามหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย กับข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มได้ทันที

ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานพร้อมสำเนาบัตรประชาชนรับรองสำเนาทุกฉบับมอบไว้

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....ลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง  
(.....)

ตำแหน่ง.....

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

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแนบท้ายหนังสือฉบับนี้