

ที่ อบ ๐๐๑๙/๒๕๖๖



ศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี  
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๕๐๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอ ตำบล และระดับหมู่บ้าน	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ (สร.๑ - ๓)	จำนวน ๑ ชุด
	๕. เป้าหมายการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุบลราชธานี ได้รับแจ้งจากกรมการพัฒนาชุมชน เรื่องการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามความเห็นของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ประเด็นโครงการพัฒนาระบบบัญชีการเงินและระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ และประเด็นข้อตรวจพบจากการตรวจสอบรายงานการเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี งวดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ซึ่งกรมการพัฒนาชุมชนจะดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด

ในการนี้ จังหวัดอุบลราชธานีขอให้ท่านมอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามแนวทางที่กำหนด พร้อมส่งแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ฉบับจริง แบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ (สร.๓) ฉบับจริง และฐานข้อมูลตามแบบสำรวจและแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ (สร.๓) ในรูปแบบไฟล์ Excel ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางทรงลักษณ์ วรรณภัย)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุบลราชธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ  
โทร. ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘



เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน  
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good  
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

สิ่งที่ส่งมาด้วย





สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
<p>สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p>	<p>๑๐. รายงานความก้าวหน้ารายสัปดาห์ให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สภส.) ตามแบบรายงานความก้าวหน้าการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านช่องทาง Google drive โดยไม่ต้องแสดงผลการดำเนินงานครบทุกอำเภอ</p> <p>๑๑. เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑๑.๑ หนังสือแนะนำส่งพร้อมสำเนาแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๔) ฉบับจริง</p> <p>๑๑.๒ ดำเนินการส่งไฟล์ข้อมูลที่ผ่านมาการรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๔) ที่มีการตรวจสอบเรียบร้อยแล้วในรูปแบบไฟล์ Excel ให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สภส.)</p> <p>๑๑.๓ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด และในที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดทราบ และจัดส่งสำเนารายงานการประชุมให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในรูปแบบไฟล์ PDF ผ่านช่องทาง Google drive</p>	<p>๖.๓ ไฟล์ฐานข้อมูลตามแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๓) ในรูปแบบไฟล์ Excel</p> <p>หมายเหตุ ข้อ ๖.๑ – ๖.๒ ดำเนินการเก็บฉบับสำเนาไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอด้วย</p> <p>๗. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการก่งขันกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ รายงานนายอำเภอ และในที่ประชุมคณะอนุกรรมการก่งขันกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ทราบ และจัดส่งสำเนารายงานการประชุมให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด</p>

**หมายเหตุ** การดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีดังกล่าว หากปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลังว่า เป็นการรายงานข้อมูลอันเป็นเท็จและเป็นเหตุให้ราชการได้รับความเสียหาย กรมการพัฒนาชุมชนจะถือว่าเป็นการกระทำผิดวินัยและจะดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสมและเป็นธรรมต่อไป



คำสั่งอำเภอ.....

ที่ ..... / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้จัดตั้งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ ขึ้นในกรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ และต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๙ ให้ควมรวมกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี เข้ากับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจ โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ ปรากฏว่า ข้อมูลลูกหนี้รายโครงการ ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกับหลักฐานต่าง ๆ ที่แสดงถึงความมีอยู่จริงของลูกหนี้มีความคลาดเคลื่อน ไม่ตรงกัน ดังนั้นจึงต้องดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้รายโครงการให้สามารถเป็นฐานข้อมูลลูกหนี้ในการบริหารโครงการ บริหารสัญญา บริหารหนี้ และนำไปจัดทำรายงานการเงินให้ถูกต้องตามมาตรฐานการบัญชี จึงให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้านขึ้น

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ดังนี้

**๑. คณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ประกอบด้วย**

- |   |                        |
|---|------------------------|
| ๑) พัฒนาการอำเภอ  | หัวหน้าคณะกรรมการ      |
| ๒) ประธานคณะกรรมการพัฒนาสตรีอำเภอ หรือ ผู้แทน                             | คณะกรรมการ             |
| ๓) หัวหน้าคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี<br>ตำบล/เทศบาล ทุกตำบล | คณะกรรมการ             |
| ๔) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบลทุกตำบล  | คณะกรรมการ             |
| ๕) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี                         | คณะกรรมการและเลขานุการ |

โดยให้มีหน้าที่ดังนี้

๑. กำหนดแผนปฏิบัติการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๒. มอบหมายคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล ดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระดับหมู่บ้านและตำบล

๓. ตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ

/๔. รับรอง...

๔. รับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ

๕. รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดทราบ

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๒. คณะทำงานตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล/เทศบาล** ประกอบด้วย

๑) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล คณะทำงาน

๒) หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล คณะทำงาน

๓) อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน คณะทำงาน

โดยให้ มีหน้าที่ดังนี้

๑. ดำเนินการรวบรวมและตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายโครงการระดับตำบล

๒. รับรองความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายโครงการในระดับตำบล

๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๓. คณะทำงานตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับหมู่บ้าน/ชุมชน** ประกอบด้วย

๑) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล คณะทำงาน

๒) บุคคลอื่นที่เห็นสมควร คณะทำงาน

๓) บุคคลอื่นที่เห็นสมควร คณะทำงาน

๔) อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน คณะทำงาน

โดยให้ มีหน้าที่ดังนี้

๑. ดำเนินการสำรวจและรวบรวมข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายโครงการในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

๒. ตรวจสอบและรับรองข้อมูลการสำรวจความมีอยู่จริงของลูกค้าหนึ่งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายโครงการในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(.....)

นายอำเภอ.....

แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด .....

หมู่ที่ ..... ตำบล .....

อำเภอ.....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี ..... ที่โอนเงิน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โครงการ ..... สัญญาเลขที่ .....

ชื่อผู้กู้ ๑. .... ๒. ....

๓. .... ๔. ....

๕. ....

ตามที่ ท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) ได้มีภาระหนี้ผูกพันกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ประเภท  
เงินทุนหมุนเวียน (เงินให้กู้ยืม) สัญญาเลขที่ ..... ลงวันที่ ..... จำนวนเงินต้นตามสัญญา  
..... บาท (.....) เพื่อประโยชน์ของท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) และ  
ต่อทางราชการ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด .....  
ขอสำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และขอความร่วมมือท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) ให้ข้อมูลกับ  
เจ้าหน้าที่พร้อมลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นการยืนยันการสำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยได้รับ  
เงินต้นตามสัญญา เมื่อวันที่ ..... ซึ่งได้ชำระเงินคืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแล้ว จำนวน ..... งวด เป็นเงิน  
..... บาท (.....) (หมายเหตุ .....) และ  
มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ..... บาท (.....)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมมาตรการตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	มาตรการตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	เข้าร่วม	หมายเหตุ
๑	มาตรการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้และอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี		
๒	มาตรการลดความเดือดร้อนแก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖		
๓	มาตรการลดหรืองดดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี)		
๔	มาตรการไกล่เกลี่ยลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี		
๕	มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันรายบุคคลและปลดหนี้รายบุคคล		
๖	มาตรการพักชำระหนี้		

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านและลูกหนี้ร่วมทุกคนตรวจสอบรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อรับรองข้อมูลต่อหน้าเจ้าหน้าที่

ที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	ความเห็นของลูกหนี้	
				จำนวนถูกต้อง	จำนวนไม่ถูกต้อง
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

หมายเหตุ สำหรับลูกหนี้ที่ไม่สามารถเขียนชื่อ - สกุลของตนเองได้ (เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียด)

ชื่อ - สกุล .....		ชื่อ - สกุล .....	
ลายนิ้วมือ นิ้ว .....ข้าง .....		ลายนิ้วมือ นิ้ว .....ข้าง .....	
ความเห็นของลูกหนี้ ( ) จำนวนถูกต้อง ( ) จำนวนไม่ถูกต้อง		ความเห็นของลูกหนี้ ( ) จำนวนถูกต้อง ( ) จำนวนไม่ถูกต้อง	
เจ้าหน้าที่ .....		เจ้าหน้าที่ .....	
พยาน .....		พยาน .....	

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า แบบสำรวจฯ ฉบับนี้เป็นเพียงการสำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุน  
พัฒนาบทบาทสตรีและความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้ เพื่อประโยชน์ของท่านและทางราชการเท่านั้น



## คำอธิบายการกรอกข้อมูล

### แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดและสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน เพื่อให้การสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์เพื่อการบริหารจัดการหนี้ (การบริหารโครงการ บริหารสัญญา และบริหารหนี้) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน พร้อมคำอธิบายในการกรอกข้อมูลแบบสำรวจและรับรองดังกล่าว ดังนี้

๑. ทำเครื่องหมาย / ใน ( ) ลูกหนี้ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ หากทำสัญญากู้ยืมเงินในปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ และ / ใน ( ) ลูกหนี้ ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๖ หากทำสัญญากู้ยืมเงินในปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๖
๒. กรอกรายละเอียดข้อมูลหมู่ที่ ตำบล และอำเภอ ตามข้อมูลของลูกหนี้รายโครงการ
๓. กรอกรายละเอียดข้อมูล วัน/เดือน/ปี ที่โอนเงินให้แก่ลูกหนี้  
*หมายเหตุ* หากไม่มีเอกสารหลักฐานที่ระบุถึง วัน/เดือน/ปี ที่โอนเงินให้แก่ลูกหนี้ ให้ระบุว่า “ไม่มีเอกสารหลักฐานยืนยัน”
๔. กรอก วัน/เดือน/ปี ที่ลงพื้นที่สำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

#### การกรอกข้อมูลตามตัวเลขใน ( )

- (๑) ชื่อโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน
- (๒) เลขที่สัญญาของโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน
- (๓) ชื่อ - สกุลของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (สำหรับลูกหนี้ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) หรือผู้หลัก/ผู้ร่วม (สำหรับลูกหนี้ ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๖)
- (๔) เลขที่สัญญาของโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน
- (๕) วัน/เดือน/ปี ที่ทำสัญญากู้ยืมเงิน
- (๖) จำนวนเงินต้นตามสัญญา (กรอกเป็นตัวเลข)
- (๗) จำนวนเงินต้นตามสัญญา (กรอกเป็นตัวอักษร)
- (๘) ระบุชื่อจังหวัด
- (๙) วัน/เดือน/ปี ที่ลูกหนี้ได้รับเงินต้นตามสัญญากู้ยืมเงิน
- (๑๐) จำนวนงวดการชำระที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- (๑๑) จำนวนเงินที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรอกเป็นตัวเลข)
- (๑๒) จำนวนเงินที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรอกเป็นตัวอักษร)
- (๑๓) กรณีที่ลูกหนี้มีการชำระคืนในงวดล่าสุด แต่ ไม่ครบเต็มจำนวนของยอดเงินที่ต้องชำระในงวดนั้น  
*หมายเหตุ* เช่น ลูกหนี้ชำระคืนแล้ว จำนวน ๙ งวด และในงวดชำระที่ ๑๐ ลูกหนี้ชำระครั้งที่ ๑ จำนวน ๔,๐๐๐ บาท จากจำนวน ๘,๓๓๔ บาท
- (๑๔) จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (ให้ลูกหนี้เป็นผู้กรอกข้อมูลโดยกรอกเป็นตัวเลข)
- (๑๕) จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (ให้ลูกหนี้เป็นผู้กรอกข้อมูลโดยกรอกเป็นตัวอักษร)
- (๑๖) ทำเครื่องหมาย / ในช่องเข้าร่วมตามมาตรการตามประกาศของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ลูกหนี้รายโครงการนั้น ๆ ได้เข้าร่วม
- (๑๗) ตารางลงลายมือชื่อให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้
  - (๑๗.๑) กรอกชื่อ - สกุลลูกหนี้
  - (๑๗.๒) ลูกหนี้ทุกคนลงลายมือชื่อ
  - (๑๗.๓) ลูกหนี้ทุกคนกรอกข้อมูลเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

(๑๗.๔) ลูกหนี้ทุกคนลงลายมือชื่อของตนเองในช่องความเห็นของลูกหนี้ ดังนี้

๑) หากลูกหนี้เห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ถูกต้อง ให้ลงลายมือชื่อในช่องจำนวนถูกต้อง

๒) หากลูกหนี้เห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ไม่ถูกต้อง ให้ลงลายมือชื่อในช่องจำนวนไม่ถูกต้อง

หมายเหตุ กรณีลูกหนี้ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้กรอกข้อมูลลงในตาราง ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีมีลูกหนี้ไม่สามารถลงลายมือชื่อในแบบสำรวจและรับรองความมียุ่จริงของลูกหนี้ฯ ได้ (๑๙)

ที่	ชื่อ - สกุล (๑๗.๑)	ลายมือชื่อ (๑๗.๒)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๗.๓)	ความเห็นของลูกหนี้ (๑๗.๔)	
				จำนวนถูกต้อง	จำนวนไม่ถูกต้อง
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

(๑๘) กรณีที่ลูกหนี้ไม่สามารถเขียนชื่อ - สกุล ได้ ให้เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียดให้ลูกหนี้พิมพ์ลายนิ้วมือในช่อง  โดยให้ระบุว่าลายนิ้วมืองดกล่าวของลูกหนี้ เป็นลายนิ้วมือนิ้วใด ข้างใดมีความเห็นในจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ว่า เป็นจำนวนที่ถูกต้องหรือไม่ถูกต้อง โดยทำเครื่องหมาย / ใน ( ) เจ้าหน้าที่และพยานลงลายมือชื่อกำกับ

ชื่อ - สกุล .....		ชื่อ - สกุล .....	
ลายนิ้วมือ นิ้ว ..... ข้าง .....		ลายนิ้วมือ นิ้ว ..... ข้าง .....	
ความเห็นของลูกหนี้ ( ) จำนวนถูกต้อง ( ) จำนวนไม่ถูกต้อง		ความเห็นของลูกหนี้ ( ) จำนวนถูกต้อง ( ) จำนวนไม่ถูกต้อง	
เจ้าหน้าที่ .....		เจ้าหน้าที่ .....	
พยาน .....		พยาน .....	

(๑๙) กรณีที่ลูกหนี้ที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อในแบบสำรวจและรับรองความมียุ่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้ เช่น ลูกหนี้ไม่ได้อยู่ในพื้นที่ เจ็บป่วย (ไม่สามารถรับรู้ได้) เสียชีวิต เป็นต้น ให้กรอกรายละเอียดลงในตาราง ส่วนที่ ๒ (๑๙) ดังนี้

- (๑๙.๑) ระบุชื่อ - สกุลของลูกหนี้ที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้
- (๑๙.๒) ระบุสาเหตุที่ลูกหนี้คนดังกล่าวไม่สามารถลงลายมือชื่อได้
- (๑๙.๓) ผู้ให้ข้อมูลลงลายมือชื่อ
- (๑๙.๔) ระบุความสัมพันธ์หรือความเกี่ยวข้องของผู้ให้ข้อมูลกับลูกหนี้
- (๑๙.๕) เบอร์โทรศัพท์ของผู้ให้ข้อมูลที่ติดต่อได้

ที่	รายละเอียด (๑๙.๑)	สาเหตุที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ (๑๙.๒)	ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล (๑๙.๓)	ความเกี่ยวข้องกับลูกหนี้ (๑๙.๔)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๙.๕)
๑	ชื่อ - สกุล .....	.....	.....	.....	.....

(๒๐) กรณีลูกหนี้มีความเห็นในจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ตรงกัน ให้ลูกหนี้กรอกข้อมูล ดังนี้

(๒๐.๑) กรอกข้อมูลชื่อ - สกุล ของลูกหนี้ที่มีความเห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ไม่ถูกต้อง

(๒๐.๒) กรอกจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ที่ลูกหนี้อยืนยันตามเอกสารหลักฐานที่ลูกหนี้ใช้แนบเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยัน

(๒๐.๓) กรอกข้อมูลรายการเอกสารหลักฐานที่ลูกหนี้ใช้แนบเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยัน

ที่	รายละเอียด (๒๐.๑)	ลายมือชื่อลูกหนี้ (๒๐.๒)	รายการเอกสารหลักฐานยืนยัน (๒๐.๓)
๑	ชื่อ - สกุล ..... มีความเห็นว่า จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ คงเหลือ ..... บาท	.....	..... ..... .....

(๒๑) ให้เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียดในการสำรวจความมีอยู่จริงของโครงการที่ลูกหนี้ได้รับเงินต้นตามสัญญาไปดำเนินการโครงการ ดังนี้

(๒๑.๑) ประเด็นในการสำรวจความมีอยู่จริงของโครงการ

๑) สถานะการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ : การดำเนินกิจกรรมตามโครงการที่ได้รับเงินต้นตามสัญญาเป็นอย่างไร ยังคงดำเนินกิจกรรม/โครงการอยู่หรือไม่ รายได้เฉลี่ยของกลุ่มต่อปี หากไม่ได้ดำเนินการแล้ว ระบุสาเหตุที่ไม่ได้ดำเนินการด้วย

๒) การนำเงินต้นตามสัญญาไปใช้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี : ลูกหนี้ได้นำเงินต้นตามสัญญาไปใช้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหรือไม่ หากไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ระบุสาเหตุด้วย

๓) การส่งชำระคืนเงินกู้ตามสัญญา : ลูกหนี้มีการบริหารจัดการในการชำระคืนเงินกู้ตามสัญญาตรงตามกำหนดหรือไม่ และหากไม่ตรงตามกำหนดระบุสาเหตุด้วย

๔) ลูกหนี้ต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และช่วยเหลือ

ในด้านใดบ้าง

ที่	ประเด็น (๒๑.๑)	ผลการสำรวจ (๒๑.๒)
๑	การดำเนินกิจกรรมตามโครงการ	( ) ยังดำเนินการอยู่ รายได้เฉลี่ยของกลุ่ม จำนวน ..... บาทต่อปี ( ) ไม่ได้ดำเนินการแล้ว เนื่องจาก .....
๒	การนำเงินไปใช้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ	( ) ตรงตามวัตถุประสงค์ ( ) ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก .....
๓	การส่งชำระคืนเงินกู้ตามสัญญา	( ) ตรงตามกำหนด ( ) ไม่ตรงตามกำหนด เนื่องจาก .....
๔	ความต้องการในการดำเนินโครงการ	( ) ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับอาชีพ ( ) การพัฒนาผลิตภัณฑ์ ( ) การส่งเสริมช่องทางการตลาด ( ) มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ ( ) อื่น ๆ ระบุ .....

(๒๒) กรณีมีข้อมูลเพิ่มเติมนอกเหนือจากที่แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนงานและการบริหารจัดการหนี้

(๒๒.๑) สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ลงพื้นที่สำรวจ (พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล) หากมีข้อมูลเพิ่มเติมให้กรอกรายละเอียดเพิ่มเติมและลงลายมือชื่อ





แบบรับรองความถูกต้องของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

ตำบล นันทนิง อำเภอ ก. จังหวัด ชมพ

ลำดับที่	หมู่ที่	เลขที่สัญญา	วัน/เดือน/ปี ที่ทำสัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้/ผู้รับประกัน/ ผู้กู้หลัก/ผู้ร่วม)	จำนวนเงิน ที่กู้ (บาท)	จำนวนเงินต้น คงเหลือจาก การยืมเงินจาก ลูกหนี้ (บาท)	ความเห็นของลูกหนี้		หมายเหตุ
								ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
๑		๑๒๖๕๕๒๖๕๑๕	๑๐/๕/๒๕๖๕	ปลูกถั่วเหลือง	๑. นางสาวหนึ่ง	๑๐๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	/		
					๒. นางสาวสอง	๑๐๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	/		
					๓. นางสาวสาม	๑๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	/		ลูกหนี้ยืนยันต้นคงเหลือ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (ได้ใบเสร็จรับเงินและหลักฐานการโอนเงินเข้ากระแสมงคลฯ แนน)
๒		๑๒๖๕๕๒๖๕๑๕	๑๐/๕/๒๕๖๕	เลี้ยงไก่	๑. นางสาวฟ้า	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	/		
					๑. นางสาวเมธพร	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	/		
					๓. นางสาวเอ	๑๐๐,๐๐๐	-			ไม่อยู่ในพื้นที่
					๕. นางบี	๑๐๐,๐๐๐	-			เป็นผู้รับผิดชอบ (ไม่สามารถติดต่อ) ถูกตั้งเป็นผู้รับผิดชอบ
					๕. นางสาวสวย	๑๐๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	/		ลูกหนี้ยืนยันต้นคงเหลือ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท (ได้ใบเสร็จรับเงินและหลักฐานการโอนเงินเข้ากระแสมงคลฯ แนน)

หมายเหตุ : ให้รายงานความถูกต้องข้อมูลความอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามข้อเท็จจริง

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

หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล  
 หรือคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล



เป้าหมายการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกค้าหนี้จังหวัดอุบลราชธานี  
(แยกรายอำเภอ)

ข้อมูล ณ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

ที่	อำเภอ	จำนวนโครงการ	เงินต้นคงเหลือ (บาท)
๑	กุดข้าวปุ้น	๒๑	๙๐๗,๔๓๙.๓๕
๒	เขมราฐ	๙๖	๗,๐๗๔,๖๑๓.๒๙
๓	เขื่องใน	๑๔	๑,๓๘๔,๔๘๗.๑๘
๔	โขงเจียม	๓๕	๑,๖๗๑,๖๐๔.๒๐
๕	ดอนมดแดง	๑๐	๕๑๐,๖๖๕.๘๔
๖	เดชอุดม	๖๒	๔,๒๗๙,๗๑๑.๘๔
๗	ตระการพืชผล	๓๓	๑,๙๙๘,๓๖๑.๙๘
๘	ตาลชุม	๓๙	๓,๗๑๑,๒๓๗.๑๑
๙	ทุ่งศรีอุดม	๑๐	๒๗๘,๓๐๗.๙๒
๑๐	นาจะหลวย	๒๘	๑,๕๕๘,๔๖๗.๔๑
๑๑	นาตาล	๑๘	๑,๓๕๑,๘๕๑.๕๖
๑๒	นาเยีย	๕๔	๓,๕๒๖,๖๔๗.๑๙
๑๓	น้ำขุ่น	๙	๖๖๓,๑๖๗.๓๔
๑๔	น้ำยืน	๒๐	๗๗๑,๑๑๕.๕๐
๑๕	บุญศรี	๔๑	๑,๒๖๓,๕๓๕.๕๐
๑๖	พิบูลมังสาหาร	๑๐๙	๑๑,๒๙๑,๓๗๑.๗๓
๑๗	โพธิ์ไทร	๒๕	๙๒๐,๗๕๔.๙๗
๑๘	ม่วงสามสิบ	๓๙	๑,๙๓๕,๙๖๔.๖๖
๑๙	เมืองอุบลราชธานี	๓๖	๑,๓๙๐,๕๒๐.๐๑
๒๐	วารินชำราบ	๙๕	๖,๗๖๖,๖๙๘.๖๕
๒๑	ศรีเมืองใหม่	๓๘	๒,๐๐๔,๒๒๑.๑๖
๒๒	สว่างวีระวงศ์	๑๒	๘๐๘,๙๓๒.๕๓
๒๓	สำโรง	๑๘	๙๔๘,๕๔๓.๔๕
๒๔	สิรินธร	๓๘	๓,๔๘๙,๕๑๙.๘๕
๒๕	เหล่าเสือโก้ก	๒๔	๖๖๕,๔๗๑.๖๕
รวม		๙๒๔	๖๑,๑๗๓,๒๑๑.๘๗