



ที่ นค ๐๐๑๙.๔/ ๓๕๕๙

ศาลากลางจังหวัดหนองคาย
ถนนมิตรภาพ นค ๔๓๐๐๐

๔ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการติดตามลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอท่าบ่อ

อ้างถึง หนังสือสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอท่าบ่อ ที่ นค ๐๒๑๙/๕๕๘ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แบบรับสภาพหนี้	จำนวน ๑ ชุด
๒.แบบปรับโครงสร้างหนี้	จำนวน ๑ ชุด
๓.แบบแสดงความประสงค์ขอพักชำระหนี้	จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอท่าบ่อได้ส่งแบบบันทึกถ้อยคำของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่เพิกเฉย จำนวน ๔ กลุ่ม ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ จังหวัดหนองคายได้ตรวจสอบเอกสารตามบันทึกถ้อยคำแล้ว ปรากฏว่าลูกหนี้จำนวนดังกล่าวได้นำเงินไปส่งมอบให้นางพรสุดา พลบุตร เพื่อนำเงินไปชำระคืนให้แก่กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แต่นางพรสุดา พลบุตร ยังไม่ดำเนินการนำเงินมาชำระคืนให้แก่กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ส่งผลให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้รับความเสียหาย

เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดหนองคายจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้สมาชิกลูกหนี้ดังกล่าวไปดำเนินการแจ้งความร้องทุกข์เพื่อดำเนินคดีแก่นางพรสุดา พลบุตร

๒. ให้ลูกหนี้รับสภาพหนี้และปรับโครงสร้างหนี้ รวมทั้งเข้าร่วมมาตรการพักชำระหนี้ตามแบบฟอร์ม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓) และให้รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้อง ส่งให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดหนองคาย ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

นายไพโรจน์ โสภาพร

พัฒนาการจังหวัดหนองคาย ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดหนองคาย

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร/โทรสาร ๐-๔๒๔๑-๑๑๘๒

หนองคาย “เกษตรอุตสาหกรรมวัฒนธรรมรุ่งเรือง เมืองท่องเที่ยวลุ่มน้ำโขง”

เลขที่.....

หนังสือรับสภาพหนี้

ที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี
บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์..... พร้อมด้วย สมาชิกกลุ่มประกอบด้วย
๑. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๒. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๓. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๔. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า และสมาชิกกลุ่มทั้ง.....คน ได้กู้เงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....
ตามสัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นเงิน.....บาท (.....)
โดย ณ วันที่ทำหนังสือฉบับนี้มีหนี้ค้างชำระ เป็นเงิน.....บาท (.....)
(เงินต้น + ดอกเบี้ยตามสัญญา + ดอกเบี้ยผิดนัด (ถ้ามี)) ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มขอผ่อนหนี้ค้างชำระทั้งหมด
เป็นรายงวด ๆ ละ.....บาท (.....) กำหนดระยะเวลาชำระหนี้ทั้งหมด
ภายใน.....(เดือน/ปี) โดยผ่อนงวดแรกในวันที่.....และงวดต่อไป
ภายในวันที่..... ของเดือนจนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

หากข้าพเจ้า และสมาชิกกลุ่มผิดนัดไม่ชำระเงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้
ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มยินยอมเสียดอกเบี้ยในต้นเงินที่ค้างอยู่ในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปี ตลอดจนยอม
ให้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มไม่ปฏิบัติตามหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้
ทุกประการ

.....
(ผู้รับสภาพหนี้ลงชื่อกำกับหนังสือรับสภาพหนี้หน้าแรกด้วย)

ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือรับสภาพหนี้ฉบับนี้ทุกประการ
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนาทุกฉบับมอบไว้

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

ตำแหน่ง.....

เลขที่.....

หนังสือปรับโครงสร้างหนี้

ที่.....

วันที่.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี
บ้านเลขที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์..... พร้อมด้วย สมาชิกกลุ่มประกอบด้วย
๑. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๒. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๓. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....
๔. อายุ..... ปี บัตรประจำตัวประชาชน
เลขที่..... โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า และสมาชิกกลุ่มทั้ง.....คน ได้กู้เงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....
ตามสัญญาเลขที่..... ลงวันที่..... เป็นเงิน.....บาท (.....)
โดย ณ วันที่ทำหนังสือฉบับนี้มีหนี้ค้างชำระ เป็นเงิน.....บาท (.....)
(เงินต้น + ดอกเบี้ยตามสัญญา + ดอกเบี้ยผิดนัด) ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่ม ขอผ่อนชำระหนี้ค้างชำระทั้งหมด
โดยผ่อนหักชำระเป็นเงินต้นและชำระดอกเบี้ยเป็นรายงวด ๆ ละ เท่า ๆ กัน เป็นเงินงวด ละ.....บาท
(.....) โดยผ่อนงวดแรกในวันที่..... และงวดต่อไป
ภายในวันที่..... จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

หากข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่ม ไม่สามารถชำระเงินดังกล่าวในงวดใด ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่ม
จะขอเอายอดเงินที่คงเหลือค้างชำระในงวดนั้น ปรับงวดผ่อนชำระกันใหม่และจะผ่อนชำระหนี้จนครบถ้วน

กรณีที่ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มเพิกเฉย หรือไม่ติดต่อขอปรับยอดในงวดที่ไม่สามารถ
ชำระเงินงวดไม่ว่ากรณีใด ถือว่าข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มผิดข้อตกลงหนังสือปรับโครงสร้างหนี้โดยยินยอม
เสียดอกเบี้ยในต้นเงินที่ค้างอยู่ในอัตราร้อยละ ๗.๕ ต่อปี ตลอดจนยอมให้เรียกค่าเสียหายต่างๆ อันจะมีขึ้น
จากการที่ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มไม่ปฏิบัติตามหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งให้ดำเนินคดีตามกฎหมายกับข้าพเจ้า
และสมาชิกกลุ่มได้ทันที

/ข้าพเจ้าและ...

ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือปรับโครงสร้างหนี้ฉบับนี้
ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนรับรองสำเนา
ทุกฉบับมอบไว้

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสภาพหนี้
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

ตำแหน่ง.....

ข้อตกลงแนบท้าย
สัญญากู้ยืมเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒)

สัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่.....

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

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า (ระบุชื่อ - สกุล)..... พร้อมด้วย
๒..... ๓.....
๔..... ๕.....
สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้กู้ยืมเงินไปดำเนินการตามโครงการ.....
ซึ่งมีหนี้หรือหนี้ค้างชำระที่ถึงกำหนดชำระ ระหว่างวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔
มีความประสงค์ขอพักชำระหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ามีหนี้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่..... ได้รับการสนับสนุนเงินกู้ยืมจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน..... บาท
ประกอบด้วยต้นเงิน..... บาท ดอกเบี้ยตามสัญญา..... บาท รวมทั้งสิ้น..... บาท
กำหนดระยะเวลาชำระคืน จำนวน..... งวด ให้เสร็จภายในวันที่.....
ปัจจุบันมีหนี้คงเหลือ เป็นต้นเงิน..... บาท ดอกเบี้ยตามสัญญา..... บาท
ดอกเบี้ยผิดนัด..... บาท และเบี้ยปรับ..... บาท (ถ้ามี) รวมทั้งสิ้น..... บาท
ข้าพเจ้าขอพักชำระหนี้ ตั้งแต่วันที่..... ซึ่งครบกำหนดชำระภายในวันที่.....

ข้อ ๓ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาการพักชำระหนี้ ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้ตามสัญญา โดยถือกำหนด
ระยะเวลาตามตารางแนบท้ายนี้ ทุกประการ

ข้อ ๔ ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ทุกคนตามสัญญากู้ยืมเงินในข้อ ๒ ตกลงยินยอมปฏิบัติ
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒) ของกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี และจะไม่นำเหตุดังกล่าวมายกขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเรื่องการผ่อนระยะเวลา
พักชำระหนี้ เพื่อจะไม่ต้องรับผิดชอบตามสัญญากู้ยืมเงิน

/ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม...

(ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ลงลายมือชื่อกำกับหน้าแรกด้วย)

ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ทุกคน ตามสัญญากู้ยืมเงินตามข้อ ๒ ได้อ่านและเข้าใจ
ข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดครบถ้วนและเข้าใจถูกต้องตรงกันทุกประการแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น
หลักฐานจำนวน ๓ ชุด เก็บไว้ที่ลูกหนี้ ๑ ชุด สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตาม
การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีระดับจังหวัด ๑ ชุด ในส่วนของสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรุงเทพมหานคร ทำข้อตกลงแนบท้ายสัญญา จำนวน ๒ ชุด เก็บไว้ที่ลูกหนี้ ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ๑ ชุด พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
ซึ่งได้รับรองสำเนาของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ทุกคน มาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

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

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

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

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี)
แต่ละคนทุกหน้า

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ร่วม
และผู้ค้ำประกัน (ถ้ามี) ทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้อง
ของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
อำเภอ/สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบ
ข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา

๔. ให้พัฒนาการอำเภอ/ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรอง
และติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรุงเทพมหานคร ลงนามรับรองในเอกสารข้อตกลงแนบท้ายสัญญา

แบบแสดงความประสงค์ขอพักชำระหนี้
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) (ฉบับที่ ๒)

สัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่.....

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

ข้าพเจ้า (ระบุชื่อ - สกุล).....พร้อมด้วย

๒.....๓.....

๔.....๕.....

มีความประสงค์ขอขยายระยะเวลาพักชำระหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีต่อไปอีก ๑๒ เดือน เนื่องจากได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นรอบที่สอง ซึ่งเคยใช้สิทธิพักชำระหนี้ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตั้งแต่วันที่ วันที่ ซึ่งจะครบกำหนดระยะเวลาการพักชำระหนี้วันที่ และพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

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

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

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

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)