



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๓/๖.๐๕๗๘๘

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมือง สฎ ๘๕๐๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลด หรือ งดเบี้ยปรับตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฯ	จำนวน	๑	ฉบับ
๒. แบบขอลด/งดเบี้ยปรับ	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไข การพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ประสบ
ปัญหา อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

ในการนี้ จังหวัดขอให้อำเภอยึดตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขในการพิจารณาการลด หรืองดเบี้ยปรับ
ตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และใช้แบบฟอร์มขอลด/งดเบี้ยปรับ
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวาทกานต์ ช่อแก้ว)

พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
สำนักงานเลขานุการ อ.กส.จ.สุราษฎร์ธานี
โทร./โทรสาร ๐-๗๗๒๗-๒๕๕๘

**หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับ
ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี**

การลดหรือดเบี่ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มีวัตถุประสงค์
เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
แต่ประสบปัญหาทางการเงิน อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วย
การบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๙ (๑) (๔) และมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงออกหลักเกณฑ์ วิธีการ
และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

๑. การลดหรือดเบี่ยปรับ ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับ
จังหวัดมีอำนาจพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับได้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑.๑ ลูกหนี้ต้องไม่มีเจตนาหลีกเลี่ยงการชำระหนี้

๑.๒ ลูกหนี้นี้มีหนี้เป็นภาระหนัก และมีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุความจำเป็นอันเป็น
ข้อเท็จจริงที่แสดงว่าไม่สามารถชำระหนี้ จนทำให้หนี้ค้างชำระในส่วนเบี่ยปรับมีจำนวนมากเกินความพอดี
เมื่อเทียบกับเงินต้น

๑.๓ การพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับ อย่างน้อยให้ต้องคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของ
การลดหรือดเบี่ยปรับ พฤติกรรมของลูกหนี้ในการรับผิดชอบค่างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ในแต่ละราย และในกรณีทีลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้มาบ้างแล้วให้พิจารณาถึงการปฏิบัติตามตรงตาม
ข้อตกลงหรือสัญญาที่ให้ไว้

๑.๔ ลูกหนี้ต้องรับสภาพหนี้ค่างชำระเต็มจำนวนแทนลูกหนี้ในกลุ่มที่ไม่ได้รับสภาพหนี้

๑.๕ ลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้ค่างชำระอย่างสม่ำเสมอ แต่ยังไม่ครบจำนวน

๑.๖ ลูกหนี้ที่แสดงเจตนาชำระหนี้ค่างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทั้ง ๆ ที่ยังไม่มีการทวงถาม

๒. ลูกหนี้ที่ประสงค์จะขอลดหรือดเบี่ยปรับต้องยื่นคำขอต่อคณะกรรมการ
กลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอในพื้นที่ที่ลูกหนี้นี้มีภูมิลำเนา
เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับ
จังหวัดพิจารณาอนุมัติ

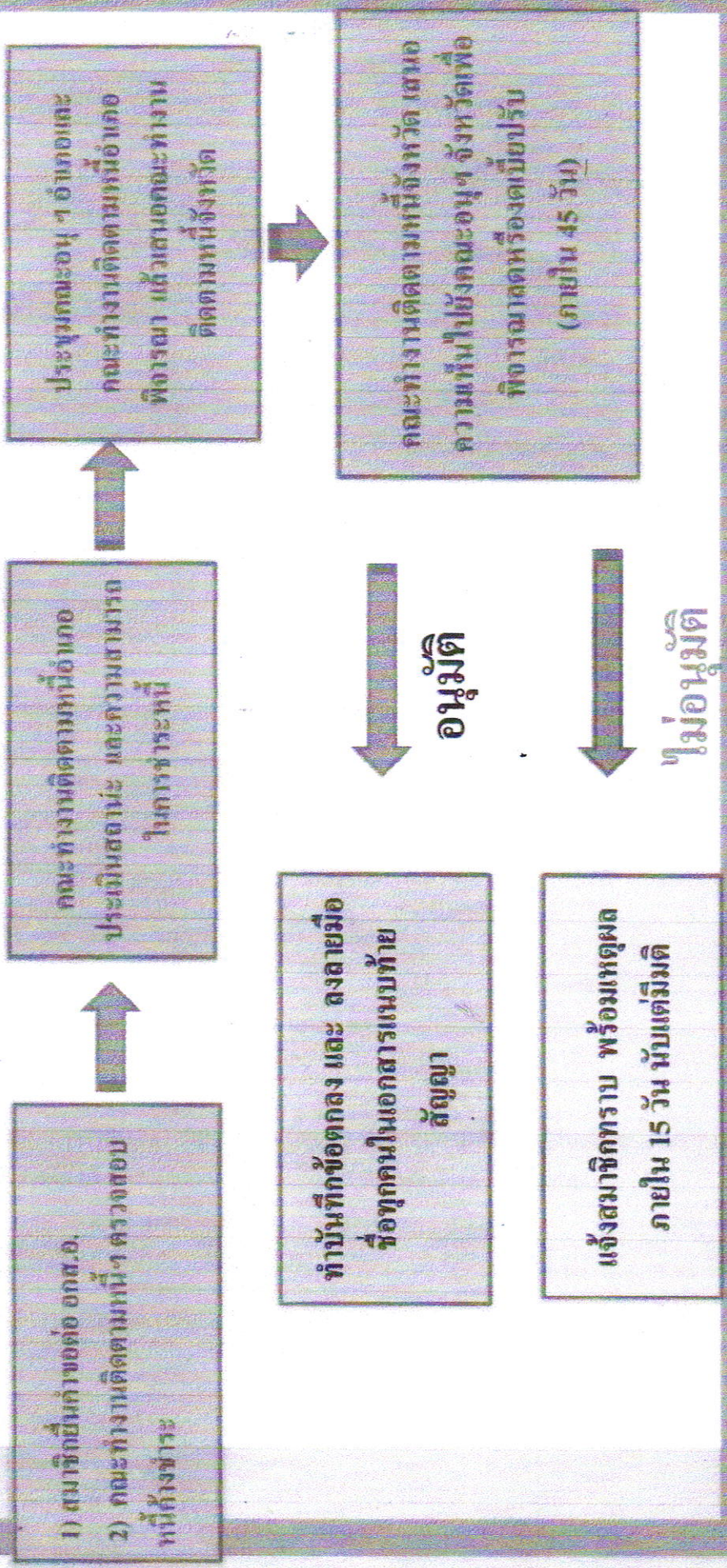
ในส่วนลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครให้ยื่นที่คณะทำงาน
ขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาอนุมัติ

การยื่นคำขอให้เป็นไปตามแบบที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนด

๓. ให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการ
บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครพิจารณาเรื่องดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับแต่
วันรับเรื่อง และให้แจ้งผลการพิจารณาให้ลูกหนี้นี้รับทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันทีคณะกรรมการ
บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรุงเทพมหานครมีมติอนุมัติหรือไม่อนุมัติเรื่องดังกล่าว

WAL

ขั้นตอนการขอลดหรือดเบี้ยปรับ



แบบขอลด/งดเบี้ยปรับ
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เขียนที่.....

วันที่.....

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กทม.

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

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

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

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

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

มีความประสงค์ขอ () ลด () งดเบี้ยปรับ ที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด...../กทม. เลขที่สัญญา..... มีเงินต้นค้างชำระ จำนวน..... บาท
(.....) ดอกเบี้ย จำนวน..... บาท (.....)
และ เบี้ยปรับ จำนวน..... บาท (.....) โดยขอ () ลด หรือ () งด
เบี้ยปรับตามสัญญาดังกล่าว กรณีขอลด เป็นเงิน จำนวน..... บาท (ถ้าของไม่ต้องใส่จำนวนเงิน)

/เนื่องจาก...

เนื่องจาก.....
.....
.....
.....

ซึ่งมีเหตุเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ค้ำชำระดังกล่าวให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จนครบถ้วนตามสัญญาหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... ผู้แทนกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

ผลการพิจารณา คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กทม.
พิจารณาแล้วมีมติในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่..... มีมติ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ
ให้ () ลดเบี้ยปรับ () งดเบี้ยปรับ ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... วันที่.....ตามที่ขอ
ลงชื่อ.....เลขานุการคณะอนุกรรมการฯ
(.....)