



ที่ สฎ ๐๐๑๙(อกส.จ)/ จ ๒๕๓๓

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง กิจกรรมการติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- | | |
|---|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานแผนการติดตาม แบบ อ.-๑ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบรายงานผลการติดตาม แบบ อ.-๒ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. แบบสรุปผลการติดตาม แบบ อ.-๓ | จำนวน ๑ ชุด |
| ๔. บัญชีจัดสรรเงินค่าใช้จ่ายสอยคณะทำงานติดตามหนี้ระดับอำเภอ | จำนวน ๑ ชุด |

จังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้รับแจ้งอนุมัติแผนการดำเนินงานและค่าใช้จ่ายงบประมาณกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กิจกรรมการติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน หรือคณะทำงานฯ ระดับอำเภอ ดำเนินกิจกรรมการติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระปี ๒๕๕๖-๒๕๕๙ และหนี้ค้างชำระปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยให้ดำเนินการดังนี้

๑. ให้รายงานแผน-ผล การลดมูลค่านี้นี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เกี่ยวกับการให้คำปรึกษาทางการเงิน การปรับโครงสร้างหนี้ การรับสภาพหนี้ การชำระเงินกู้ และมาตรการลดดอกเบี้ยเงินกู้ และดอกเบี้ยผิฉินัด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

๒. มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชน หรือคณะทำงานฯ ระดับอำเภอ ติดตาม เร่งรัด กำกับดูแล ลูกหนี้ค้างชำระ โดยให้พิจารณาหนี้ ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๙ และ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ ตามจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่จัดสรรตามบัญชีแนบมาด้วย ๔

๓. ให้อำเภอส่งหลักฐานเบิกเงินค่าใช้จ่าย พร้อมรายงานแผน-ผล ตามแบบที่กำหนด พร้อมภาพถ่ายกิจกรรม ภายในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพศิษฐ์ อินทรโยธา)

หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน รักษาาราชการแทน
พัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
สง.เลขานุการ อกส.จ. สุราษฎร์ธานี
โทร /โทรสาร ๐ ๗๗๒๗-๒๕๕๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แบบรายงานแผนการติดตาม
 โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
 กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้ำชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)
 อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อโครงการที่ได้รับการสนับสนุน เงินทุนหมุนเวียน	สถานที่			พ.ศ. 2562		พ.ศ. 2563							ระบุชื่อคณะทำงานติดตาม ที่ได้รับมอบหมาย			
		เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.		ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.

หมายเหตุ : อำเภอจัดทำแผนการติดตามกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มที่เข้าร่วมโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 (ในส่วนที่อำเภอรับผิดชอบ)

แบบรายงานผลการติดตาม
 โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
 กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)
 อำเภอ.....จังหวัด.....

โครงการ : _____
 ที่อยู่ : _____

ชื่อผู้หลักหรือผู้ให้ข้อมูล _____
 โทร. _____

	ครั้งที่ 1 : วัน/เดือน/ปี	ครั้งที่ 2 : วัน/เดือน/ปี
1. สภาพปัญหาการชำระคืน เงินกู้ยืมไม่เป็นไปตามสัญญา	<input type="radio"/> 1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้ <input type="radio"/> 2. ราคาสินค้าตกต่ำ <input type="radio"/> 3. ภัยธรรมชาติ <input type="radio"/> 4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="radio"/> 5. ไม่มีตลาดรองรับ <input type="radio"/> 6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ <input type="radio"/> 7. มีภาระหนี้สิน <input type="radio"/> 8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว <input type="radio"/> 9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว <input type="radio"/> 10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง) <input type="radio"/> 11. อื่น ๆ (ระบุ)..... <input type="radio"/> 12. ไม่มี	<input type="radio"/> 1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้ <input type="radio"/> 2. ราคาสินค้าตกต่ำ <input type="radio"/> 3. ภัยธรรมชาติ <input type="radio"/> 4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="radio"/> 5. ไม่มีตลาดรองรับ <input type="radio"/> 6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ <input type="radio"/> 7. มีภาระหนี้สิน <input type="radio"/> 8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว <input type="radio"/> 9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว <input type="radio"/> 10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง) <input type="radio"/> 11. อื่น ๆ (ระบุ)..... <input type="radio"/> 12. ไม่มี
2. การบริหารจัดการหนี้	<input type="radio"/> 1. ชำระคืนทั้งหมด เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท <input type="radio"/> 2. ชำระคืนบางส่วน เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท คงเหลือ.....บาท <input type="radio"/> 3. รับสภาพหนี้ จำนวน.....บาท <input type="radio"/> 4. ปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน.....บาท โดยมีระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน วัน/เดือน/ปี	<input type="radio"/> 1. ชำระคืนทั้งหมด เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท <input type="radio"/> 2. ชำระคืนบางส่วน เงินต้น.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท คงเหลือ.....บาท <input type="radio"/> 3. รับสภาพหนี้ จำนวน.....บาท <input type="radio"/> 4. ปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน.....บาท โดยมีระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน วัน/เดือน/ปี
3. สิ่งที่สมาชิกต้องการให้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สนับสนุน/ช่วยเหลือ	1. 2. 3.	1. 2. 3.

โครงการ : _____
ที่อยู่ : _____

ชื่อผู้กำกับหรือผู้ให้ข้อมูล _____
โทร. _____

4. สิ่งที่คุณะทำงานติดตาม ให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือ	ครั้งที่ 1 : วัน/เดือน/ปี	ครั้งที่ 2 : วัน/เดือน/ปี
	1.	1.
2.	2.	
3.	3.	

ลงชื่อ.....คณะกรรมการติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการติดตามฯ
(.....)

ลงชื่อ.....คณะกรรมการติดตามฯ
(.....)

หมายเหตุ ขอให้ใช้ประกอบการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการตามโครงการฯ

แบบสรุปผลการติดตาม

โครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

กิจกรรมที่ 2 : การติดตามการบริหารจัดการหนี้ค้ำชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (ระดับอำเภอ)

อำเภอ.....จังหวัด.....

-กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการบริหารหนี้ค้ำชำระฯ

จำนวน

โครงการ

ข้อ	รายละเอียด	สรุปผล	
		จำนวน (โครงการ)	คิดเป็น ร้อยละ
1.	สภาพปัญหาการชำระคืนเงินกู้ยืมไม่เป็นไปตามสัญญา <ol style="list-style-type: none"> 1. อาชีพที่ได้รับการสนับสนุนเงินทุนยังไม่เกิดรายได้ 2. ราคาสินค้าตกต่ำ 3. ภัยธรรมชาติ 4. ผลผลิตไม่เป็นไปตามเป้าหมาย 5. ไม่มีตลาดรองรับ 6. ไม่มีความรู้/ทักษะ ในอาชีพ 7. มีภาระหนี้สิน 8. มีภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว 9. ขาดวัยแรงงานในครอบครัว 10. สมาชิกในครอบครัวป่วยไม่สามารถดูแลตนเองได้ (ป่วยเรื้อรัง) 11. อื่น ๆ ระบุในหัวข้อหมายเหตุ 12. ไม่มี 		

หมายเหตุ ข้อ 11. อื่น ๆ (ระบุ)

1)

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

บัญชีจัดสรร ค่าใช้สอย ตามโครงการเสริมทักษะอาชีพสตรีเพื่อการบริหารจัดการหนี้

กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมบริหารจัดการหนี้ค้างชำระ

ดำเนินการ ไตรมาสที่ ๑-๒ (ตุลาคม ๒๕๖๒ - มีนาคม ๒๕๖๓)

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนลูกหนี้ ค้างชำระปี๕๖-๕๗	เป้าหมายการ ติดตาม (กลุ่ม)	จำนวนเงินค่าใช้สอย ๖๐๐/กลุ่ม	รวมเป็นเงิน
๑	เมืองฯ	๓๓	๔	๒,๔๐๐	
๒	กาญจนดิษฐ์	๕๗	๖	๓,๖๐๐	
๓	เกาะสมุย	๗	๓	๑,๘๐๐	
๔	เกาะพะงัน	๓	๓	๑,๘๐๐	
๕	ดอนสัก	๗๙	๗	๔,๒๐๐	
๖	พุนพิน	๙	๓	๑,๘๐๐	
๗	ไชยา	๑๙	๓	๑,๘๐๐	
๘	ท่าฉาง	๔๙	๕	๓,๐๐๐	
๙	ท่าชนะ	๑๐	๓	๑,๘๐๐	
๑๐	วิภาวดี	๑	๓	๑,๘๐๐	ตามหนี้ ๖๐-๖๒
๑๑	พระแสง	๔๒	๔	๒,๔๐๐	
๑๒	บ้านนาเดิม	๑๘	๓	๑,๘๐๐	
๑๓	เวียงสระ	๓	๓	๑,๘๐๐	
๑๔	ชัยบุรี	๑๕	๓	๑,๘๐๐	
๑๕	คีรีรัฐนิคม	๒๔	๓	๑,๘๐๐	
๑๖	พนม	๑	๓	๑,๘๐๐	ตามหนี้ ๖๐-๖๒
๑๗	เคียนซา	๕๐	๕	๓,๐๐๐	
๑๘	บ้านนาสาร	๐	๓	๑,๘๐๐	ตามหนี้ ๖๐-๖๒
๑๙	บ้านตาขุน	๑๘	๓	๑,๘๐๐	
	รวมทั้งหมด	๔๓๘	๗๐	๔๒,๐๐๐	

กลุ่มเป้าหมาย ๗๐ โครงการ ๔๒,๐๐๐.-