



ที่ สฎ ๐๐๑๙(อกส.จ.)/ว ๔๗๓๖

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ. ๘๕๐๐๐

๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบแนบท้ายประกาศ

จำนวน ๑ ชุด

๓. แบบหนังสือปรับโครงสร้างหนี้

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และเป็นแรงจูงใจให้ลูกหนี้ชำระหนี้มากขึ้นอันเป็นประโยชน์ต่อการบริหารจัดการหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีให้จำนวนหนี้ค้างชำระลดลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอให้อำเภอแจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ได้ศึกษาเพื่อเตรียมความพร้อมและประชาสัมพันธ์ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้ลูกหนี้และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ทราบและถือปฏิบัติในการดำเนินงานโครงการมหกรรมลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๓ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายบัณฑิต สติธราชวล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.สุราษฎร์ธานี

โทร / โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๕๘





ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วย คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบให้มีมาตรการเพื่อใช้บังคับในการดำเนินโครงการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้จำนวนหนี้ค้างชำระลดลง

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๙ (๑)(๔) และมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จึงประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖ ”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๓ ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับกับลูกหนี้ที่ได้ทำสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยชอบด้วยกฎหมายเท่านั้น

ข้อ ๔ ให้พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจลงนามในฐานะฝ่ายเจ้าหนี้ในนิติกรรมสัญญาที่ได้ทำขึ้นตามประกาศฉบับนี้

ให้เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร หรือผู้ที่เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครมอบหมายเป็นผู้มีอำนาจลงนามในฐานะฝ่ายเจ้าหนี้ในนิติกรรมสัญญาที่ได้ทำขึ้นตามประกาศฉบับนี้

ข้อ ๕ ให้ลูกหนี้ทุกคนตามสัญญาแสดงตนพร้อม แบบ แสดงความประสงค์ ตามแบบแนบท้ายประกาศเพื่อยืนยันค่าของดหรือลดดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี)

ลูกหนี้ที่ยื่นคำขอ ณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอหรือสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือสถานที่ที่กำหนด ให้จัดทำเอกสาร จำนวน ๓ ชุด (สำหรับลูกหนี้ ๑ ชุด สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ๑ ชุด)

ลูกหนี้ที่ยื่นคำขอ ณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร หรือสถานที่ที่กำหนด ให้จัดทำเอกสาร จำนวน ๒ ชุด (สำหรับลูกหนี้ ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ๑ ชุด)

ข้อ ๖ เมื่อเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคำขอตามแบบแสดงความประสงค์ของลูกหนี้ถูกต้อง ครบถ้วน ให้แจ้งลูกหนี้ชำระเงินจนถึงวันขอใช้สิทธิและลูกหนี้จะได้รับสิทธิโดยผลของประกาศ ดังนี้

๖.๑ กรณีลูกหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนรายใดชำระครบตามจำนวนทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยตามสัญญา ลูกหนี้จะได้รับสิทธิงดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เต็มตามจำนวนที่ค้างชำระโดยผลของประกาศ

๖.๒ กรณีลูกหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนรายใดไม่สามารถชำระต้นเงินที่ค้างชำระเต็มจำนวนจนถึงวันขอใช้สิทธิ ให้ชำระเงินไม่น้อยกว่าร้อยละยี่สิบของต้นเงินที่ค้างชำระ ลูกหนี้จะได้รับสิทธิลดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวนร้อยละเก้าสิบ ของดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ ที่ค้างชำระ

๖.๓ กรณีลูกหนี้ค้างชำระบางส่วนรายใดชำระครบถ้วนตามจำนวนทั้งหมดพร้อมดอกเบี้ยตามสัญญา ลูกหนี้จะได้รับสิทธิงดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เต็มตามจำนวนที่ค้างชำระ

๖.๔ กรณีลูกหนี้ค้างชำระบางส่วนรายใดชำระเฉพาะต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยตามสัญญา ส่วนที่ค้างจะได้รับสิทธิงดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) เต็มตามจำนวนที่ค้างชำระ

๖.๕ กรณีลูกหนี้ค้างชำระบางส่วนรายใดไม่สามารถชำระต้นเงินพร้อมดอกเบี้ยตามสัญญาส่วนที่ค้างได้ครบทั้งหมด ให้วางเงินไม่น้อยกว่าร้อยละยี่สิบของต้นเงินที่ค้างชำระ จะได้รับสิทธิลดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวนร้อยละเก้าสิบ ของดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ ที่ค้างชำระ

ข้อ ๗ ลูกหนี้จะต้องชำระเงินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ ภายหลังจากยังผิคนัดชำระหนี้ อีก ลูกหนี้จะต้องเสียดอกเบี้ยผิคนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนด โดยถือว่าลูกหนี้ไม่เคยได้รับการอนุมัติให้ลดหรืองดดอกเบี้ยผิคนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี)

ข้อ ๘ หนี้ในส่วนที่คงเหลือให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกับลูกหนี้ โดยให้คำนึงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยวิธีการดังนี้

๘.๑ ให้บังคับเป็นไปตามสัญญาเดิมทุกประการ

๘.๒ ให้ปรับโครงสร้างหนี้โดยชำระหนี้เป็นรายงวดอย่างน้อยปีละสองงวดภายในระยะเวลาไม่เกินสองปีนับแต่วันที่ได้ทำสัญญาตามประกาศฉบับนี้

ข้อ ๙ ลูกหนี้ที่ประสงค์ใช้สิทธิตามประกาศฉบับนี้ให้ใช้วิธีการมอบอำนาจได้

ข้อ ๑๐ เมื่อลูกหนี้ชำระหนี้ตามแบบแสดงความประสงค์แล้วให้เสนอเรื่องพร้อมแนบหลักฐานการชำระเงินของลูกหนี้ต่อพัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมายลงนามในเอกสารตามแบบแนบท้ายประกาศและเสนอต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดเพื่อทราบ

ในส่วนของสำนักงานเลขาธิการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ให้เสนอเลขานุการอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร หรือผู้ที่เลขานุการอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครมอบหมายเป็นผู้ลงนามในเอกสารตามแบบแนบท้ายประกาศและเสนอต่อที่ประชุมคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อทราบ

ข้อ ๑๑ ลูกหนี้ที่จะขอใช้สิทธิตามประกาศฉบับนี้ต้องไม่เป็นลูกหนี้ที่พนักงานอัยการได้ยื่นฟ้องคดีต่อศาลหรืออยู่ระหว่างการดำเนินคดีในชั้นศาล และให้รวมถึงลูกหนี้ที่ศาลได้มีคำพิพากษาถึงที่สุดแล้ว

ข้อ ๑๒ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด/สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร บันทึกข้อมูลในระบบโปรแกรมจัดการทะเบียนลูกหนี้ (SARA) ให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับแต่ผู้มีอำนาจลงนาม แล้วรายงานให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบ ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันสิ้นผลของประกาศ

ข้อ ๑๓ การใช้สิทธิตามประกาศฉบับนี้ไม่ตัดสิทธิลูกหนี้ในการข่าระคืนเพื่อปิดโครงการเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ข้อ ๑๔ ให้ประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน มีอำนาจตีความ วินิจฉัยปัญหา ตลอดจนมีอำนาจในการกำหนดวิธีการ แนวทางเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามประกาศฉบับนี้ ทั้งนี้ คำวินิจฉัยของประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ให้ถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายอรรษิษฐ์ สัมพันธ์รัตน์)

อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

ประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



แบบแนบท้าย

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖
ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่.....
วันที่.....

เรียน พัฒนาการจังหวัด/เลขาธิการอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร

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 (.....)
โดย ณ วันที่ยื่นขอใช้สิทธิ ข้าพเจ้ามีหนี้ค้างชำระแยกตามประเภทได้ดังนี้

ต้นเงิน	จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยตามสัญญา	จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด	จำนวน.....บาท (.....)
เบี้ยปรับ	จำนวน.....บาท (.....)
รวมหนี้ทั้งสิ้นเป็นเงิน	จำนวน.....บาท (.....)

/ ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง...

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าทั้ง.....คน ได้ชำระเงิน จำนวน.....บาท (.....)
และข้าพเจ้าได้รับสิทธิ

งดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับ เดิมจำนวน เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับ ในอัตราไม่เกินร้อยละเก้าสิบของจำนวนดอกเบี้ยผิดนัด
เป็นเงินจำนวนบาท (.....)
คงเหลือต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวนบาท (.....)
เบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวนบาท (.....)
รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๔ ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกันชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ดังนี้

๑. ต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

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

๓. ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวนบาท (.....)

๔. เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวนบาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้อ ๕ ข้าพเจ้าทุกคนเข้าใจยอมรับเงื่อนไขและถือปฏิบัติให้เป็นไปตามตามประกาศคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการลดความเดือดร้อนให้แก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖
ทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

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

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

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

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

- หมายเหตุ :** ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน
๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้
๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง
๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา



หนังสือปรับโครงสร้างหนี้
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เลขที่.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ข้าพเจ้า 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.....

ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มทั้ง.....คน ได้กู้เงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ตามสัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เป็นเงิน.....บาท
(.....)โดย ณ วันที่ทำหนังสือฉบับนี้มีหนี้ค้างชำระ เป็นเงิน.....บาท
(.....) (เงินต้น + ดอกเบี้ยตามสัญญา + ดอกเบี้ยผิดนัด) ข้าพเจ้าและสมาชิก
กลุ่ม ขอผ่อนชำระหนี้ค้างชำระทั้งหมด โดยผ่อนหักชำระเป็นเงินต้นและชำระดอกเบี้ย เป็นรายงวดๆละเท่าๆกัน
เป็นเงินงวดละ.....บาท(.....) โดยผ่อนงวดแรก ในวันที่.....
และงวดต่อไป ภายในวันที่.....จนกว่าจะชำระหนี้เสร็จสิ้น

หากข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่ม ไม่สามารถชำระเงินดังกล่าวในงวดใด ข้าพเจ้าและสมาชิก
กลุ่ม จะขอเอายอดเงินที่คงเหลือค้างชำระในงวดนั้น ปรับงวดผ่อนชำระกันใหม่และจะผ่อนชำระหนี้
จนครบถ้วน

กรณีที่ข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มเพิกเฉย หรือไม่ติดต่อขอปรับยอดในงวดที่ไม่สามารถ
ชำระเงินงวดไม่ว่ากรณีใด ถือว่าข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มผิดข้อตกลงหนังสือปรับโครงสร้างหนี้โดยยินยอม
เสียดอกเบี้ย ในต้นเงินที่ค้างอยู่ในอัตราร้อยละ ๕ ต่อปี ตลอดจนยินยอมให้เรียกค่าเสียหายต่างๆ อัน
จะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้ากับสมาชิกกลุ่มไม่ปฏิบัติตามหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งให้ดำเนินคดีตามกฎหมาย
กับข้าพเจ้าและสมาชิกกลุ่มได้ทันที

/ข้าพเจ้าและ...

มีความประสงค์ขอรับการลดอัตราดอกเบี้ยผิคนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่
คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร มีมติอนุมัติเหลือร้อยละ ๑ ต่อปี ในระยะ ๓ เดือนแรก และหากลูกหนี้
มีวินัยทางการเงินชำระหนี้ตรงตามที่กำหนดในเดือนที่ ๔ เป็นต้นไป ลูกหนี้จะได้รับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ย
ผิคนัดเหลือในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ต่อปี

เมื่อขอรับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ยผิคนัดแล้วยังผิคนัดอีก ลูกหนี้จะต้องเสียดอกเบี้ยผิคนัด
ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

ลงชื่อ สมาชิกลูกหนี้
(.....)

ลงชื่อ สมาชิกลูกหนี้
(.....)

ลงชื่อ สมาชิกลูกหนี้
(.....)

ลงชื่อ สมาชิกลูกหนี้
(.....)

ลงชื่อ สมาชิกลูกหนี้
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ผู้รับเรื่อง
(.....)

ลงชื่อ พัฒนาการจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
(.....)

หมายเหตุ ๑. ให้สมาชิกลูกหนี้ลงลายมือชื่อกำกับทุกหน้า

๒. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง
แนบท้ายหนังสือฉบับนี้