



ที่ สก ๐๐๑๙/จ ๓๒๓๕

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคลและการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ซึ่งมาตรการดังกล่าวสามารถใช้ในการบริหารจัดการหนี้เฉพาะในส่วนของหนี้ค้างชำระกองทุนเดิมตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ เท่านั้น ไม่สามารถนำมาใช้บริหารจัดการหนี้เฉพาะในส่วนของหนี้ค้างชำระกองทุนใหม่ตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบันได้

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดสระแก้วในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จึงขอให้อำเภอแจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้ประชาสัมพันธ์ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเพื่อถือปฏิบัติต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ ภัคพาณิชย์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน

โทร/โทรสาร ๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗-๘



ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล
ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบแผนการลดมูลค่าหนี้
ค้ำชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประจำปีบัญชี ๒๕๖๒ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดมูลค่าหนี้ค้ำชำระของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีของสัญญากู้ยืมเงินตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ และปีบัญชี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑
และกรมการพัฒนารัฐวิสาหกิจมีหนังสือ ที่ มท ๐๔๖๖.๔/ว ๒๑๘๕ ลงวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง แผนการลด
มูลค่าหนี้ค้ำชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในการประชุม
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เห็นชอบให้นำความในข้อ ๔ และข้อ ๕ ของมาตรการลดมูลค่า
หนี้ค้ำชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสัญญาปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ และปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ มาบังคับใช้
ในการบริหารจัดการหนี้ในปีบัญชี ๒๕๖๓ เป็นต้นไป ซึ่งหลักเกณฑ์ดังกล่าวสามารถใช้ในการบริหารจัดการหนี้
เฉพาะในส่วนของหนี้ค้ำชำระกองทุนเดิม ตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ เท่านั้น ไม่สามารถนำมาใช้บริหารจัดการหนี้
เฉพาะในส่วนของหนี้ค้ำชำระกองทุนใหม่ ตั้งแต่ปีบัญชี ๒๕๖๐ จนถึงปัจจุบันได้ ดังนั้น คณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จึงเห็นควรกำหนดมาตรการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สำหรับสัญญากู้ยืมที่มีลักษณะลูกหนี้ร่วม เพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้ลูกหนี้ได้ชำระหนี้ง่ายขึ้นและกองทุน
มีโอกาสได้รับการชำระหนี้มากขึ้นอันเป็นการรักษาประโยชน์ของทางราชการ นั้น

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วย
การบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๔ ข้อ ๗ ข้อ ๙ และมติที่ประชุมคณะกรรมการ
บริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ จึงประกาศ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้ใช้บังคับ
กับผู้ค้ำประกันในสัญญากู้ยืมเงิน

ข้อ ๔ การยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ต้องได้รับความยินยอมจากผู้กู้ และผู้ค้ำประกันทุกคนในสัญญา

ข้อ ๕ การปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ให้ใช้บังคับกับลูกหนี้กองทุน
พัฒนาบทบาทสตรี ซึ่งทำสัญญากู้ยืมเงินในลักษณะลูกหนี้ร่วม

/ข้อ ๖ การปลดหนี้...

ข้อ ๖ การปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ซึ่งได้ทำสัญญากู้ยืมเงิน
ในลักษณะลูกหนี้ร่วมต้องได้รับความยินยอมจากลูกหนี้ในสัญญาทุกคน

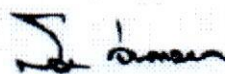
ข้อ ๗ ผู้ค้ำประกันสำหรับสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่มีได้ขอยกเลิก
สัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และผู้กู้ร่วมตามสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในลักษณะลูกหนี้ร่วม
ที่มีได้ขอปลดหนี้รายบุคคล ต้องยินยอมชำระหนี้ต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัด และเบี้ยปรับ (ถ้ามี)
ที่ยังคงเหลือร่วมกัน จนครบถ้วนเต็มจำนวน

ข้อ ๘ ให้ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ประสงค์จะขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล
ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี หรือขอปลดหนี้รายบุคคลของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ยื่นคำขอ
ณ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอในพื้นที่ที่ลูกหนี้ทำสัญญา พร้อมหลักฐานการชำระเงินตามจำนวนที่ขอ
ปลดหนี้หรือที่ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกัน เพื่อให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงาน
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ

ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครให้ยื่นคำขอ ณ สำนักงานเลขานุการ
คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เพื่อให้คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครพิจารณาให้ความเห็นชอบ แล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๙ เมื่อคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/
คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร พิจารณาอนุมัติแล้ว ให้จังหวัด/
สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร รายงานผล
การพิจารณาและผลการดำเนินงานให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบ ทั้งนี้ ตามที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสมคิด จันทมฤก)

อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน

ประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี



หนังสือยินยอมค้ำประกัน
สำหรับผู้ค้ำประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยเป็นผู้ค้ำประกันให้กับ (นาง/นางสาว)..... ผู้กู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน
ยินยอมค้ำประกันหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแทน (นาง/นางสาว).....
ซึ่งได้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร
ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร
สัญญาเลขที่..... ลงวันที่.....เงินจำนวน.....บาท (.....)

หากข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้าพเจ้า
และผู้กู้ร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา และดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดทั้ง
ให้ผู้ให้กู้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมชดใช้หนี้
ฉบับนี้ทุกประการ

(ผู้ค้ำประกันร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ..... ๒. ลงชื่อ..... ๓. ลงชื่อ.....
(.....) (.....) (.....)

ทั้งนี้ หากลูกหนี้และผู้ค้ำประกันรวมทั้งหมคผิดนัดไม่ชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และสามารถดำเนินคดีตามกฎหมายได้ทันที โดยลูกหนี้และผู้ค้ำประกันร่วมยอมรับผิดชดใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถาม การดำเนินคดี และการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุด โดยมีต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันรวมทั้งหมค ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มัดตีที่ประชุม

๒ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้ที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน
มอบหมาย



หนังสือยินยอมชำระหนี้ที่ยังคงเหลือ

สำหรับผู้กู้ร่วม

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๔ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกับ
ชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ตามหนังสือสัญญาค้ำประกันเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร.สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....
เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

หากข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้าพเจ้า
และผู้กู้ร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา และดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดทั้งให้ผู้ให้กู้
เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมฉบับนี้
ทุกประการ

(ผู้กู้ร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ.....

๒. ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

๓. ลงชื่อ.....

๔ ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้า ทั้ง...คน ผิดนัดไม่ชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และดำเนินคดีตามกฎหมายทันที โดยข้าพเจ้า ทั้ง...คน ขอยอมรับผิด ชดใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถามการดำเนินคดีและการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดโดยมิต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้า ทั้ง...คน ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑. แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มคที่ประชุม

๒. เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้ที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน
มอบหมาย



หนังสือขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สำหรับผู้อยู่ขอลดหนี้รายบุคคล

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ได้ร่วมกันกู้ยืมเงิน ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สัญญาเลขที่.....

ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) และในการร่วมกับการกู้ยืมเงินครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้กู้เงินยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีร่วมกับสมาชิกอื่นอีกจำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑ เป็นต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

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

๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามหนังสือสัญญา
กู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้กู้ร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าผู้กู้ร่วมไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ขอลดหนี้รายบุคคล

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

อนุมัติโดยมติคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../

กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....



หนังสือขอยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สำหรับผู้ขอยกเลิกสัญญาค่าประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่.....กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกสัญญาค่าประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
ได้ค่าประกันเงินกู้ นาง/นางสาว.....ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....
เป็นเงินจำนวน.....บาท.(.....) และในการค้ำประกันการกู้ยืมเงินครั้งนี้
ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันร่วมกับสมาชิกอื่นอีก จำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

- ๑ ต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)
- ๒ ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)
- ๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)
- ๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

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

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันการกู้ยืมเงินตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้กู้และผู้ค้ำประกันร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าผู้ให้กู้ ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันร่วม

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

ลงชื่อ.....ผู้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

อนุมัติโดยมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....
/กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....