



ที่ สก ๐๐๑๙ (อกส.จ.) / ๔๒๗๙

ศาลากลางจังหวัดสระแก้ว
ถนนสุวรรณศร สก ๒๗๐๐๐

๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การลงพื้นที่ติดตามผลการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอวังสมบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบขอลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบีย้ผิดนัดฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด มีมติเห็นชอบในการประชุมคณะอนุฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ ให้สมาชิกโครงการจัดซื้อจัดขายมูลโคนม หมู่ ๑๒ ตำบลวังใหม่ อำเภอวังสมบูรณ์ (นางรัตนกร ช่างหล่อ ผู้กู้) และโครงการกลุ่มสานตะกร้า หมู่ ๑๒ ตำบลวังใหม่ อำเภอวังสมบูรณ์ (นางอรัญญา สัตนาโค ผู้กู้) ดำเนินการยื่นความประสงค์ขอลดหรืองดเบี้ยปรับ หรือดอกเบีย้ผิดนัด ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบีย้ผิดนัดตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ และลงพื้นที่ติดตาม ตรวจสอบการดำเนินงาน และสอบถามปัญหาอุปสรรคในการชำระหนี้คืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ของกลุ่มโครงการเลี้ยงกบนา ในวันอังคารที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๕.๐๐ น. เป็นต้นไป ณ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๑๐ ตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดสระแก้ว จึงขอเชิญท่านหรือผู้แทนเข้าร่วมประชุมฯ ตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว และมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑) ประสานสมาชิกโครงการจัดซื้อจัดขายมูลโคนม และโครงการกลุ่มสานตะกร้า หมู่ ๑๒ ตำบลวังใหม่ อำเภอวังสมบูรณ์ ยื่นความประสงค์ขอลดหรืองดเบี้ยปรับ หรือดอกเบีย้ผิดนัดฯ พร้อมทั้งรวบรวมเอกสารและดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขของประกาศฯ ดังกล่าวต่อไป

๒) ประสานสมาชิกโครงการเลี้ยงกบนา หมู่ ๑๐ ตำบลวังสมบูรณ์ อำเภอวังสมบูรณ์ เข้าร่วมประชุมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชาติ ภัคพานิชย์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร.๐-๓๗๔๒-๕๐๕๗ โทรสาร.๐-๓๗๔๒-๕๐๕๘

แบบขอลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด

กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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.....

มีความประสงค์ขอลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัด ที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กทม. เลขที่สัญญา.....

มีต้นเงินค้ำชำระ จำนวน.....บาท (.....)

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

ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

เบี้ยปรับ จำนวน.....บาท (.....)

โดยขอ ลดเบี้ยปรับ งดเบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลดดอกเบี้ยผิดนัด งดดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

ลูกหนี้ประสงค์ ขอชำระหนี้เต็มจำนวนเพียงครั้งเดียวเพื่อปิดบัญชี

ขอผ่อนชำระภายในระยะเวลาไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่วันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ

/เนื่องจาก...

เนื่องจาก

.....

.....

ซึ่งมีเหตุเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ/ดอกเบี้ยผิดนัดตามสัญญา กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๕ และข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ที่ค้างชำระเต็มจำนวน ให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจนครบถ้วนตามสัญญาหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... ผู้แทนกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม
(.....)

ผลการพิจารณา คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กทม.

พิจารณาแล้วมีมติในการประชุมครั้งที่...../.....วันที่.....

มีมติ () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

ลดเบี้ยปรับ งดเบี้ยปรับ เป็นเงินจำนวน บาท
ตัวอักษร (.....)

ลดดอกเบี้ยผิดนัด งดดอกเบี้ยผิดนัด เป็นเงินจำนวน บาท
ตัวอักษร (.....)

ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... วันที่.....

ลงชื่อ.....เลขานุการคณะอนุกรรมการฯ
(.....)