

ที่ อบ ๐๐๑๙/๐๑๕๑๑



สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนแจ้งสนิท อบ ๓๔๐๐๐

๕๒ ตุลาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอสั่งแบบแนบท้ายประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้
สำหรับลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๖๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน พัฒนาการอำเภอ ทุกอำเภอ

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุบลราชธานี ที่ อบ ๐๐๑๙/ว ๔๓๔๔ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบแนบท้ายประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด
เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้สำหรับลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๖๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙

ตามหนังสือที่อ้างถึง จังหวัดอุบลราชธานีได้แจ้งประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรี เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้สำหรับลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีผู้ประสบสาธารณภัย
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙ ลงวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๙ นั้น

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดอุบลราชธานี พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว
เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอแจ้งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอได้ใช้แบบแนบท้ายประกาศ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้สำหรับลูกหนี้กองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๖๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙ ประกอบการรับคำขอ
ใช้สิทธิของลูกหนี้ และขอให้ประชาสัมพันธ์ให้ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ประสบสาธารณภัยทราบ
เพื่อให้สามารถรวบรวมพยานหลักฐานและยื่นขอใช้สิทธิตามประกาศฯ ภายในระยะเวลาที่กำหนดต่อไป
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางกนกกร โพธิ์สิงห์)

พัฒนาการจังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน
โทร / โทรสาร ๐ - ๔๕๓๔ - ๔๖๒๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good

กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

แบบแนบท้ายประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้ สำหรับลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๖๘
และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙

สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ทำที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อ ๑ ข้าพเจ้า (นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... (ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม) พร้อมด้วย

๑.๑ (นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... (ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน)

๑.๒ (นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... (ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน)

๑.๓ (นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... (ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน) และ

๑.๔ (นาง/นางสาว).....
เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์..... (ผู้กู้ร่วม/ผู้ค้ำประกัน)

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

/สมาชิก...

สมาชิกกลุ่มนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด.....เป็นเงินจำนวน.....บาท
(.....)ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เพื่อไปดำเนินการตามโครงการ
.....สถานที่ดำเนินโครงการ บ้านเลขที่
.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ซึ่งข้าพเจ้าเป็นลูกหนี้ที่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากสาธารณภัยตามประกาศจังหวัด.....
เรื่อง

โดยมีความประสงค์ขอพักชำระหนี้กรณีประสบสาธารณภัย และพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของกองทุน
พัฒนาบทบาทสตรีอย่างเคร่งครัด ดังนี้

ข้อ ๒ ข้าพเจ้ายอมรับว่า ข้าพเจ้ายังมีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ประกอบด้วย
ต้นเงินคงเหลือ.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยตามสัญญา.....บาท (.....)
ดอกเบี้ยผิดนัด.....บาท (.....)
เบี้ยปรับ (ถ้ามี).....บาท (.....)
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

/ข้อ ๓...

ข้อ ๓ ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกันทุกคนตามสัญญากู้ยืมเงินในข้อ ๑ ตกลงยินยอมปฏิบัติ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการพักชำระหนี้ สำหรับลูกหนี้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีผู้ประสบสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๖๘ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๙

ข้อ ๔ ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกันทุกคนยังคงผูกพันที่จะชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงิน ทุกประการ

ข้อ ๕ ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกันทุกคน ขอรับรองว่าข้อความในข้อตกลงแนบท้ายสัญญานี้ เป็นความจริง หากปรากฏในภายหลังว่ามีการกระทำโดยไม่ชอบด้วยกฎหมาย ไม่สุจริต เช่น ให้ข้อมูลเท็จ หรือลงลายมือชื่อปลอม เป็นต้น ให้ถือว่าสิทธิในการได้รับการพักชำระหนี้เป็นโมฆะมาตั้งแต่ต้น ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกันทุกคน ยินยอมให้บังคับเป็นไปตามสัญญาเดิมทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

/ ข้อ ๖...

ข้อ ๖ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาพักชำระหนี้ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกัน ตกลงเริ่มต้นชำระหนี้ให้เป็นไปตามสัญญากู้ยืมเงิน
เลขที่..... จำนวนเงิน..... ลงวันที่.....
จนกว่าจะได้ชำระหนี้ทั้งหมดครบถ้วนตามข้อตกลงหรือเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในสัญญา

อื่นๆ (ระบุ)

ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม และผู้ค้ำประกันทุกคนได้อ่านและเข้าใจตามแบบแนบท้ายประกาศ
คณะกรรมการบริหาร กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีฉบับนี้โดยละเอียด ครบถ้วน และเข้าใจดีแล้ว
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม
และผู้ค้ำประกันทุกคน ที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม
(.....)

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

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

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

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

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

ลงชื่อ.....พัฒนาการจังหวัด
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนาม
รับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/
เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูล
และตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา