



ที่ ชย ๐๐๑๙/๑๖๓๒

ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ

ถนนบรรณาการ ชย ๓๖๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพิจารณาการลดหรือดเบี้ยปรับตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรือดเบี้ยปรับตามสัญญา คุ้มครองเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบขอลด/งดเบี้ยปรับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรือดเบี้ยปรับตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ประสบปัญหาทางการเงิน อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

ในการนี้ จังหวัดชัยภูมิ จึงขอความร่วมมือให้อำเภอแจ้งสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอทราบ และศึกษาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรือดเบี้ยปรับตามสัญญาคุ้มเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อถือปฏิบัติและใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดชัยภูมิ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอัจฉรา เคียงวิมลรัตน์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดชัยภูมิ

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน

โทร/โทรสาร ๐-๔๔๘๑-๑๒๗๒

## หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับ ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

การลดหรือดเบี่ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มีวัตถุประสงค์ เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แต่ประสบปัญหาทางการเงิน อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ.๒๕๕๙ ข้อ ๙ (๑) (๔) และมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑ จึงออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

๑. การลดหรือดเบี่ยปรับ ให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดมีอำนาจพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับได้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑.๑ ลูกหนี้ต้องไม่มีเจตนาหลีกเลี่ยงการชำระหนี้

๑.๒ ลูกหนี้มีหนี้เป็นภาระหนัก และมีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุความจำเป็นอันเป็นข้อเท็จจริงที่แสดงว่าไม่สามารถชำระหนี้ จนทำให้หนี้ค้างชำระในส่วนเบี่ยปรับมีจำนวนมากเกินความพอดีเมื่อเทียบกับเงินต้น

๑.๓ การพิจารณาการลดหรือดเบี่ยปรับ อย่างน้อยให้ต้องคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของการลดหรือดเบี่ยปรับ พฤติกรรมของลูกหนี้ในการรับผิดชอบต่อหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในแต่ละราย และในกรณีที่ลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้มาบ้างแล้วให้พิจารณาถึงการปฏิบัติตามตรงตามข้อตกลงหรือสัญญาที่ให้ไว้

๑.๔ ลูกหนี้ต้องรับสภาพหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนแทนลูกหนี้ในกลุ่มที่ไม่ได้รับสภาพหนี้

๑.๕ ลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้ค้างชำระอย่างสม่ำเสมอ แต่ยังไม่ครบจำนวน

๑.๖ ลูกหนี้ที่แสดงเจตนาชำระหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทั้ง ๆ ที่ยังไม่มีการทวงถาม

ไม่มีภาระทวงถาม

๒. ลูกหนี้ที่ประสงค์จะขอลดหรือดเบี่ยปรับต้องยื่นคำขอต่อคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอในพื้นที่ที่ลูกหนี้มีภูมิลำเนา เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ

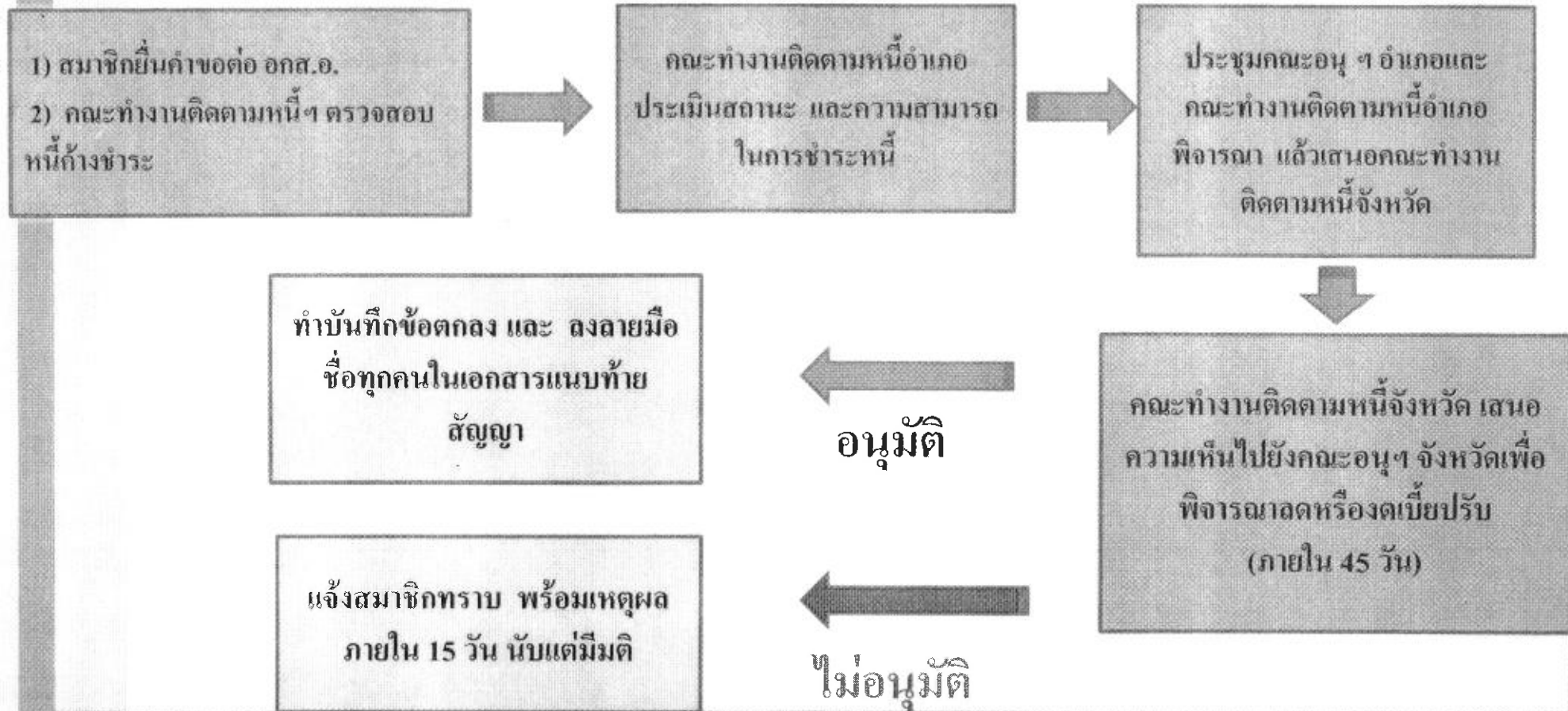
ในส่วนลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครให้ยื่นที่คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาอนุมัติ

การยื่นคำขอให้เป็นไปตามแบบที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนด

๓. ให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครพิจารณาเรื่องดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันรับเรื่อง และให้แจ้งผลการพิจารณาให้ลูกหนี้รับทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครมีมติอนุมัติหรือไม่อนุมัติเรื่องดังกล่าว



# ขั้นตอนการขอลดหรืองดเบี้ยปรับ



แบบขอลด/งดเบี้ยปรับ  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

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.....

มีความประสงค์ขอ ( ) ลด ( ) งดเบี้ยปรับ ที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
จังหวัด...../กทม. เลขที่สัญญา..... มีเงินต้นค้างชำระ จำนวน.....บาท  
(.....) ดอกเบี้ย จำนวน.....บาท (.....)  
และ เบี้ยปรับ จำนวน.....บาท (.....) โดยขอ ( ) ลด หรือ ( ) งด  
เบี้ยปรับตามสัญญาดังกล่าว กรณีขอลด เป็นเงิน จำนวน.....บาท (ถ้าของไม่ต้องใส่จำนวนเงิน)

/เนื่องจาก...

เนื่องจาก.....  
.....  
.....  
.....

ซึ่งมีเหตุเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาลดหรือดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของ  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ค่างชำระดังกล่าวให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
จนครบถ้วนตามสัญญาหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... ผู้แทนกลุ่ม  
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม  
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม  
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม  
(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม  
(.....)

ผลการพิจารณา คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กทม.  
พิจารณาแล้วมีมติในการประชุมครั้งที่...../..... วันที่..... มีมติ ( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ  
ให้ ( ) ลดเบี้ยปรับ ( ) จดเบี้ยปรับ ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่..... วันที่..... ตามที่ขอ

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