ด่วนที่สุด

ที่ จบ ๐๐๑๙/ว ๑๙๖๗



ศาลากลางจังหวัดจันทบุรี
ถนนเลียบเนิน จบ ๒๒๐๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่องมาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบให้ออกประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่องมาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อเป็นการแบ่งเบาและช่วยเหลือสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ดังกล่าว โดยพักชำระหนี้เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ให้กับสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่มีหนี้หรือหนี้ค้างชำระที่ถึงกำหนดชำระในห้วงตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

จังหวัด จึงขอให้อำเภอ มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์ต่อสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่เป็นลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่มีหนี้หรือหนี้ค้างชำระที่ถึงกำหนดชำระในห้วงตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ ให้มาแสดงความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามประกาศ ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๒. ให้ตรวจสอบและรวบรายชื่อสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่มีคุณสมบัติและเงื่อนไขตามประกาศนี้เสนอให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พิจารณารับรองการขอพักชำระหนี้ของสมาชิกลูกหนี้ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับเรื่อง และให้พัฒนาการอำเภอในฐานะเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ เป็นผู้ลงนามรับรองในเอกสารข้อตกลง (แนบท้ายสัญญา)

๓. ให้จัดทำเอกสารแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติม จำนวน ๓ ชุด (สำหรับลูกหนี้ ๑ ชุด สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ชุด สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด จำนวน ๑ ชุด) พร้อมรวบรวมเอกสารข้อตกลง (แนบท้ายสัญญา) จัดส่งให้จังหวัด ภายใน ๗ วัน เพื่อจัดการบันทึกในระบบ SARA ภายใน ๓๐ วัน

/ ๔.ให้สรุป...

๔. ให้สรุปรายละเอียดการขอพักชำระหนี้ของสมาชิก พร้อมส่งสำเนามติการประชุมพิจารณารับรองสมาชิกที่เสนอขอพักชำระหนี้ ของคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ พร้อมแบบรายงานให้จังหวัด ภายใน ๗ วัน นับจากวันที่มีมติรับรอง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ปาณี นาคะนาท

(นางสาวปาณี นาคะนาท)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดจันทบุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๓๙๓๑-๑๕๖๕



ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

.....

ด้วยปัจจุบันได้เกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และมีแนวโน้มการแพร่กระจายอย่างรวดเร็วและเพิ่มมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อการประกอบอาชีพตามปกติในชีวิตประจำวันของสมาชิกลูกหนี้ที่กู้ยืมเงินจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทำให้มีรายได้ไม่เพียงพอต่อการชำระหนี้ ดังนั้น เพื่อเป็นการแบ่งเบาและช่วยเหลือสมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในการชะลอการชำระหนี้อันเนื่องมาจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาดังกล่าวและจากการที่ไม่สามารถประกอบอาชีพในชีวิตประจำวันได้ตามปกติ อีกทั้งเป็นการประคับประคองให้สตรีมีความเข้มแข็งทางด้านเศรษฐกิจในภาวะวิกฤตินี้ อาศัยอำนาจตามข้อบังคับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีว่าด้วยการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ข้อ ๙ (๑) (๔) และมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ จึงประกาศ ดังต่อไปนี้

๑. ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)"

๒. ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

๓. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ

(๑) เป็นสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ทั้งประเภทบุคคลธรรมดา และประเภทองค์กรสตรี ที่กู้ยืมเงินประเภทเงินทุนหมุนเวียนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเพื่อประกอบอาชีพ

(๒) เป็นสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ไม่อยู่ระหว่างการดำเนินคดีในชั้นศาล และลูกหนี้ที่ศาลมีคำพิพากษาแล้ว

๔. เงื่อนไขการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ

เป็นสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๓ และมีหนี้หรือหนี้ค้างชำระที่ถึงกำหนดชำระในห้วงตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ และมาแสดงความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๕ (๓)

๕. หลักเกณฑ์และวิธีการให้ความช่วยเหลือ

(๑) กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจะพิจารณาดำเนินการพักชำระหนี้ให้แก่ลูกหนี้ตามข้อ ๔ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน โดยไม่คิดดอกเบี้ยในระหว่างการพักชำระหนี้ ทั้งดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ

อนึ่ง การนับระยะเวลาพักชำระหนี้ให้นับแต่วันครบกำหนดชำระหนี้ของลูกหนี้ในงวดนั้นไปอีก ๑๒ เดือน ทั้งนี้ เมื่อครบกำหนดระยะเวลาพักชำระหนี้ตามประกาศแล้วให้ลูกหนี้ชำระหนี้ภายใต้เงื่อนไขตามสัญญาเดิม โดยให้นับกำหนดระยะเวลาการชำระหนี้งวดถัดไปต่อจากมาตรการพักชำระหนี้ตามประกาศนี้ตามลำดับ

/(๒) การพักชำระหนี้...

(๒) การพักชำระหนี้ตามประกาศนี้ไม่ตัดสิทธิสมาชิกลูกหนี้ในการชำระหนี้คืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระหว่างการพักชำระหนี้นั้น

(๓) สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ประสงค์ขอรับความช่วยเหลือตามประกาศนี้ให้ยื่นเรื่อง ณ สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ที่สมาชิกได้ยื่นขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี **ภายในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓**

(๔) ให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ตรวจสอบและรวบรวมรายชื่อสมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่มีคุณสมบัติและเงื่อนไขตามประกาศนี้ เสนอให้คณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร พิจารณารับรองการขอพักชำระหนี้ของสมาชิกลูกหนี้ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับเรื่อง และให้พัฒนาการอำเภอ/ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในฐานะเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ลงนามรับรองในเอกสารข้อตกลงแนบท้ายสัญญา

(๕) ให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ รายงานให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดทราบ ภายใน ๓๐ วัน นับแต่มีมติรับรอง

(๖) สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จัดทำเอกสารแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติม จำนวน ๓ ชุด (สำหรับสมาชิกลูกหนี้ จำนวน ๑ ชุด สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ จำนวน ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จำนวน ๑ ชุด) ภายใน ๗ วัน พร้อมรายงานและรวบรวมเอกสารแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติมให้สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดบันทึกในระบบ SARA ภายใน ๓๐ วัน และให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดรายงานกรมการพัฒนาชุมชนทราบ

ส่วนกรณีสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร จัดทำเอกสารแนบท้ายสัญญาเพิ่มเติม จำนวน ๒ ชุด (สำหรับสมาชิกลูกหนี้ ๑ ชุด และสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ๑ ชุด) ภายใน ๗ วัน พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบ SARA ภายใน ๓๐ วัน และรายงานให้กรมการพัฒนาชุมชนทราบ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายสุทธิพงษ์ จุลเจริญ)
อธิบดีกรมการพัฒนาชุมชน
ประธานกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ข้อตกลงแนบท้าย
สัญญากู้ยืมเงิน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....

ทำที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ ๑. ข้าพเจ้า.....(ระบุชื่อ – สกุล)..... พร้อมด้วย
๒.....๓.....
๔.....๕.....
สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้กู้ยืมเงินไปดำเนินการตามโครงการ.....
ซึ่งมีหนี้หรือหนี้ค้างชำระที่ถึงกำหนดชำระ ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ มีความประสงค์ขอรับความช่วยเหลือจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พักชำระหนี้ให้แก่ผู้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เนื่องจากได้รับผลกระทบต่อการประกอบอาชีพเป็นภาระหนักทำให้มีรายได้ไม่เพียงพอที่จะชำระหนี้ตามกำหนดระยะเวลาชำระหนี้เดิมของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้ ซึ่งข้าพเจ้ามีความตั้งใจในการแก้ปัญหาหนี้ดังกล่าว และพร้อมที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอย่างเคร่งครัด

ข้อ ๒. ข้าพเจ้ายังมีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....
ลงวันที่..... ได้รับการสนับสนุนเงินกู้ยืมจากกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน.....บาท
ต้นเงินคงเหลือ.....บาท ดอกเบี้ย.....บาท ค่าปรับ.....บาท ดอกเบี้ยผิดนัด.....บาท
กำหนดระยะเวลาชำระคืน จำนวน.....งวด ให้เสร็จภายในวันที่.....

ข้าพเจ้าได้พิจารณาแล้ว ไม่สามารถชำระคืนหนี้ ตั้งแต่งวดชำระที่.....
ภายในวันที่.....ตามสัญญาได้ เนื่องจากได้รับผลกระทบจากกรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจึงขอให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พิจารณาเปลี่ยนแปลงกำหนดระยะเวลาชำระคืนหนี้เงินกู้ยืมตามสัญญากู้ยืมเงินในข้อ ๒. ใหม่ตามตารางแนบท้ายข้อตกลงนี้

ข้อ ๔ ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนตามสัญญากู้ยืมเงินในข้อ ๒. ตกลงยินยอมปฏิบัติตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการชั่วคราว : พักชำระหนี้ให้แก่สมาชิกลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และจะไม่นำเหตุดังกล่าวมายกขึ้นเป็นข้อต่อสู้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในเรื่องการผ่อนเวลาเพื่อจะไม่ต้องรับผิดตามสัญญากู้ยืมเงิน

ข้อ ๕ ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนยังคงผูกพันที่จะชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินตามข้อ ๒. ทุกประการ

ข้อ ๖ ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคน ขอรับรองว่าข้อความในข้อตกลงแนบท้ายสัญญานี้เป็นความจริง หากปรากฏว่า ไม่เป็นความจริง หรือเป็นการกระทำโดยไม่สุจริต เช่น ให้ข้อมูลเท็จ หรือลงลายมือชื่อปลอม เป็นต้น ให้ถือว่า ข้อตกลงแนบท้ายนี้เป็นอันยกเลิก ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนยินยอมรับผิดตามสัญญากู้ยืมเงินตามข้อ ๒. ทุกประการ

....

(ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อกำกับหน้าแรกด้วย)

/ผู้กู้ยืมเงิน...

ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนตามสัญญากู้ยืมเงินตามข้อ ๒. ได้อ่านและเข้าใจข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้โดยละเอียดครบถ้วนและเข้าใจดีแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานพร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาพร้อมนี้

ลงชื่อ.....ผู้กู้ ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกัน ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้รับเรื่อง
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันแต่ละคนทุกหน้า

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมเงินและผู้กู้ร่วมหรือผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/สำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา

๔. ให้พัฒนาการอำเภอ/ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนในฐานะเลขานุการคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ/เลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร ลงนามรับรองในเอกสารข้อตกลงแนบท้ายสัญญา

แบบรายงานมาตราการชั่วคราว:พักชำระหนี้

อำเภอ.....

ข้อมูล ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

กลุ่มลูกหนี้	จำนวนโครงการเสนอขอพักชำระหนี้	จำนวนโครงการที่ผ่านการพิจารณาของอำเภอ	รวมจำนวนเงิน (ตามสัญญาเดิม)	จำนวนเงินที่ขอพักชำระหนี้	จำนวนสมาชิกได้รับประโยชน์
ลูกหนี้ปกติไม่ผิดสัญญา					
ลูกหนี้ที่ปรับโครงสร้างหนี้					

ลูกหนี้ที่ไม่ประสงค์ขอพักชำระหนี้

๑. จำนวนโครงการ.....โครงการ

๒. เงินต้นค้างชำระ จำนวน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้ราย

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.