ที่ ชร ๐๐๑๙ (อกส.จ.)/ ๑๖๕๗

ศาลากลางจังหวัดเชียงราย
ถนนแม่ฟ้าหลวง ชร ๕๗๑๐๐

๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ
(ประธานคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบาทสตรีอำเภอ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบขอลด/งดเบี้ยปรับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ชุด

ด้วยคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้มีมติเห็นชอบ กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงิน ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ที่ประสบปัญหาทางด้านการเงิน อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

เพื่อให้เป็นไปตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังกล่าวข้างต้น จังหวัดเชียงรายจึงขอแจ้งหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และแบบขอลด/งดเบี้ยปรับ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทัย หอมนาน)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงราย

สำนักงานเลขานุการ อกส.จ.
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
โทร.๐-๕๓๑๗-๗๓๕๐

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาการลดหรืองดเบี้ยปรับ ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

การลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มีวัตถุประสงค์เพื่อแก้ไขปัญหาให้กับลูกหนี้ที่มีเจตนาชำระหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แต่ประสบปัญหาทางด้านการเงิน อันเป็นเหตุให้ไม่สามารถชำระหนี้ได้

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

๑. การลดหรืองดเบี้ยปรับ ให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดมีอำนาจพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับได้ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

๑.๑ ลูกหนี้ต้องไม่มีเจตนาหลีกเลี่ยงการชำระหนี้

๑.๒ ลูกหนี้มีหนี้เป็นภาระหนัก และมีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุความจำเป็นอันเป็นข้อเท็จจริงที่แสดงว่าไม่สามารถชำระหนี้ จนทำให้หนี้ค้างชำระในส่วนเบี้ยปรับมีจำนวนมากเกินความพอดีเมื่อเทียบกับเงินต้น

๑.๓ การพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ อย่างน้อยให้ต้องคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของการลดหรืองดเบี้ยปรับ พฤติกรรมของลูกหนี้ในการรับผิดชอบต่อหนี้ค้างชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในแต่ละราย และในกรณีที่ลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้มาบ้างแล้วให้พิจารณาถึงการปฏิบัติตนตรงตามข้อตกลงหรือสัญญาที่ให้ไว้

๑.๔ ลูกหนี้ต้องรับสภาพหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนแทนลูกหนี้ในกลุ่มที่ไม่ได้รับสภาพหนี้

๑.๕ ลูกหนี้มีการผ่อนชำระหนี้ค้างชำระอย่างสม่ำเสมอ แต่ยังชำระหนี้ไม่ครบจำนวน

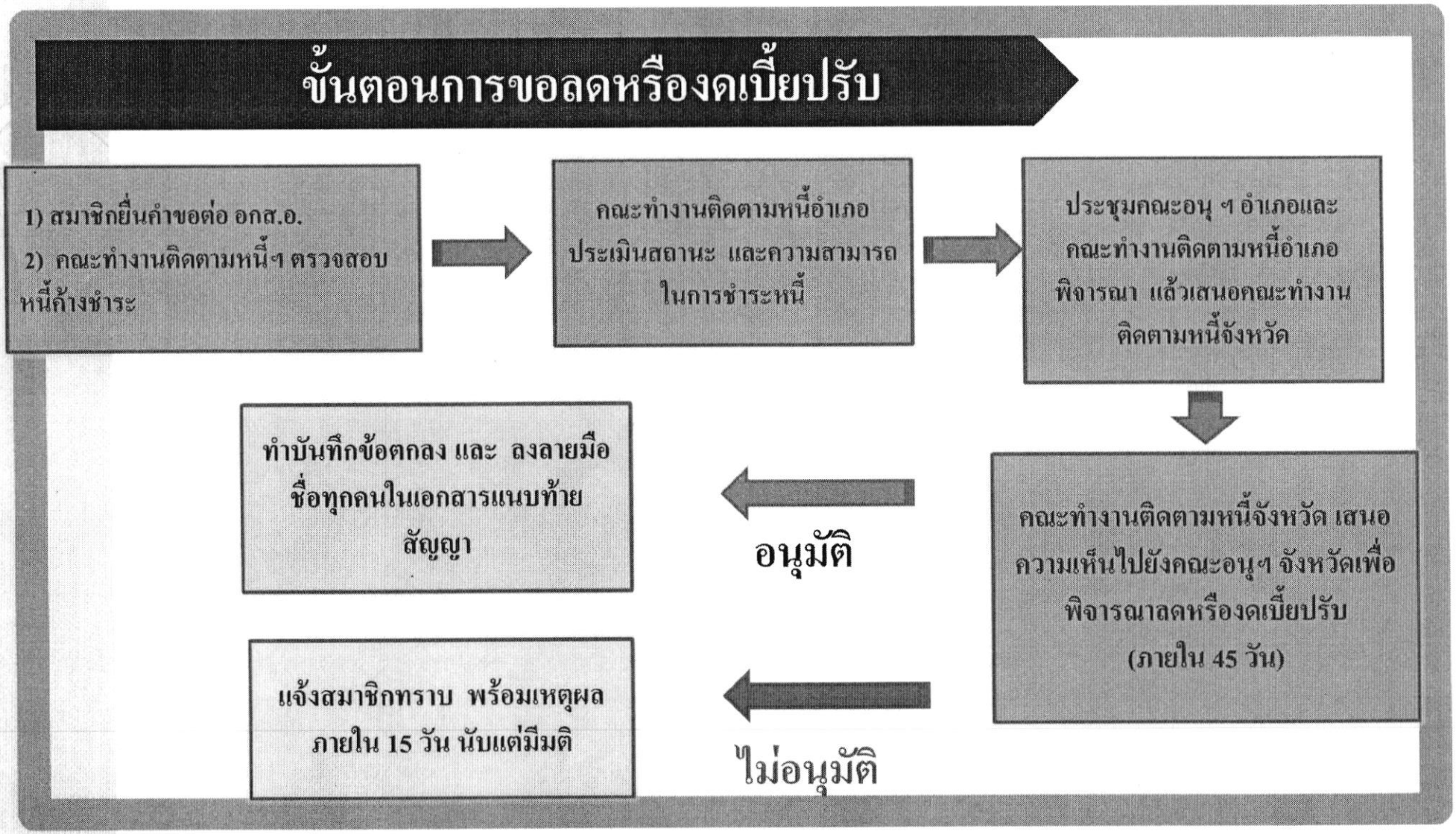
๑.๖ ลูกหนี้ที่แสดงเจตนาชำระหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทั้ง ๆ ที่ยังไม่มีการทวงถาม

๒. ลูกหนี้ที่ประสงค์จะขอลดหรืองดเบี้ยปรับต้องยื่นคำขอต่อคณะอนุกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอในพื้นที่ที่ลูกหนี้มีภูมิลำเนาเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดพิจารณาอนุมัติ

ในส่วนลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครให้ยื่นที่คณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วส่งเรื่องให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครเพื่อพิจารณาอนุมัติ

การยื่นคำขอให้เป็นไปตามแบบที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนด

๓. ให้คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครพิจารณาเรื่องดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายใน ๔๕ วัน นับแต่วันรับเรื่อง และให้แจ้งผลการพิจารณาให้ลูกหนี้รับทราบภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานครมีมติอนุมัติหรือ ไม่อนุมัติเรื่องดังกล่าว


ขั้นตอนการขอลดหรืองดเบี้ยปรับ
1) สมาชิกยื่นคำขอต่อ อกส.อ.
2) คณะทำงานติดตามหนี้ฯ ตรวจสอบหนี้ค้างชำระ
คณะทำงานติดตามหนี้อำเภอ ประเมินสถานะ และความสามารถในการชำระหนี้
ประชุมคณะอนุ ฯ อำเภอและคณะทำงานติดตามหนี้อำเภอ พิจารณา แล้วเสนอคณะทำงานติดตามหนี้จังหวัด
คณะทำงานติดตามหนี้จังหวัด เสนอความเห็นไปยังคณะอนุฯ จังหวัดเพื่อพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับ (ภายใน 45 วัน)
อนุมัติ
ทำบันทึกข้อตกลง และ ลงลายมือชื่อทุกคนในเอกสารแนบท้ายสัญญา
ไม่อนุมัติ
แจ้งสมาชิกทราบ พร้อมเหตุผล ภายใน 15 วัน นับแต่มีมติ

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 ( ) งดเบี้ยปรับตามสัญญาดังกล่าว กรณีขอลด เป็นเงิน จำนวน.....บาท (ถ้าของดไม่ต้องใส่จำนวนเงิน)

/เนื่องจาก...

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

ซึ่งมีเหตุเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการพิจารณาลดหรืองดเบี้ยปรับตามสัญญากู้ยืมเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ค้างชำระดังกล่าวให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจนครบถ้วนตามสัญญาหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

..... ผู้แทนกลุ่ม

(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม

(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม

(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม

(.....)

..... สมาชิกกลุ่ม

(.....)

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

ลงชื่อ.....เลขานุการคณะอนุกรรมการฯ

(.....)