

ที่ ขร ๐๐๑๙.๔/ว ๒๒๓๕๒



ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่
ถนนแม่ฟ้าหลวง ขร ๕๗๑๐๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบหนังสือการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนปฏิบัติงานสนับสนุนการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนระดับอำเภอ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมการพัฒนาชุมชน ได้มอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ในฐานะสำนักงานเลขานุการ คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด ยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในการตรวจสอบความมีอยู่จริงของเงินให้กู้ยืมของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ เพื่อนำไปใช้เป็น หลักฐานประกอบการเงินและฐานข้อมูลในระบบลูกหนี้ใหม่ที่จะใช้ทดแทนระบบทะเบียนลูกหนี้ (SARA)

จังหวัดเชียงใหม่ โดยสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด ขอแจ้งแผนปฏิบัติงานสนับสนุนการดำเนินงานยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ในฐานะสำนักงานเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ทราบและดำเนินการประสานลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เพื่อจัดทำข้อมูลการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามแผนปฏิบัติงานสนับสนุนการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียนระดับอำเภอ และจัดทำข้อมูลส่งให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิทยา ชุมภูคำ)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

สำนักงานเลขาธิการกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด

กลุ่มงานประสานและสนับสนุนฯ

โทร ๐-๕๓๑๗-๗๓๕๐



สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)

โครงการ.....

ที่อยู่ตามสัญญา / สถานที่ดำเนินการ.....

กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ (ระบุ).....

เบอร์โทรศัพท์.....

ด้วยสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....ในฐานะสำนักงานเลขาธิการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....
ได้ตรวจสอบพบว่า ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕ ท่านเป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....จำนวนเงินต้นตามสัญญา.....บาท
(.....) มีจำนวนเงินต้นคงเหลือ.....บาท
(.....) เพื่อประโยชน์ของทางราชการ และลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม จึงขอให้ท่าน
ได้ยืนยันยอดลูกหนี้ กรณีมีความถูกต้องให้ยืนยันตาม () ก. และกรณีไม่ถูกต้องให้ยืนยันตาม () ข. ต่อหน้า
เจ้าหน้าที่

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า หนังสือฉบับนี้มิใช่การทวงหนี้
หากแต่เพื่อประโยชน์ของทางราชการ เท่านั้น

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

พัฒนาการจังหวัด อนุกรรมการและเลขานุการ
คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

การยืนยันยอดลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

เรียน พัฒนาการจังหวัด.....

() ก. กรณีถูกต้อง ข้าพเจ้า (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)
เป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
จำนวนเงินต้นคงเหลือ บาท (.....)
เป็นการถูกต้องแล้ว

() ข. กรณีไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้า (ลูกหนี้/ลูกหนี้ร่วม)
เป็นลูกหนี้ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕
จำนวนเงินต้นคงเหลือ บาท (.....)
พร้อมแนบเอกสารหลักฐานการชำระเงิน

ลงชื่อ..... (ผู้ให้ข้อมูล)

ลงชื่อ..... (เจ้าหน้าที่)

(.....)

(.....)

(ลูกหนี้ / ลูกหนี้ร่วม)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

วันที่.....

หมายเหตุ : หากมีข้อสงสัยสอบถามได้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด.....เบอร์.....

แผนปฏิบัติงานสนับสนุนการยืนยันลูกหนี้เงินทุนหมุนเวียน
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ปี ๒๕๖๕
สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดเชียงราย
สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

วันที่	เวลา (น.)	สพอ.	สพอ.
๑๐ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	อำเภอพญาเม็งราย	
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐	อำเภอเชียงของ	
๑๑ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	อำเภอเวียงป่าเป้า	อำเภอเทิง
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐	อำเภอแม่สรวย	
๑๒ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	อำเภอพาน	อำเภอขุนตาล
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐	อำเภอแม่ลาว	
๑๗ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	เวียงชัย	
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐		
๑๙ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	แม่จัน	อำเภอเวียงแก่น
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐	แม่สาย	
๒๐ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	เชียงแสน	อำเภอเมือง
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐	คอยหลวง	อำเภอเวียงเชียงรุ้ง
๒๑ ต.ค. ๒๕๖๕	๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐	แม่ฟ้าหลวง	อำเภอป่าแดด
	๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐		