



แบบขอลดดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรื่อง มาตรการไถ่เกลี้ยและประนีประนอมยอมความกรณีลูกหนี้ผิดนัด ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

เขียนที่.....  
วันที่.....

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

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.....

มีความประสงค์ขอลดดอกเบี้ยผิดนัด/เบี้ยปรับที่เกิดขึ้นตามสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....

ลงวันที่..... จำนวนเงิน..... (.....)  
ปัจจุบัน ณ วันที่..... ข้าพเจ้ากับพวกได้มีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้  
มีเงินต้นค้างชำระ จำนวน..... บาท (.....)  
ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน..... บาท (.....)  
ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน..... บาท (.....)  
และเบี้ยปรับ จำนวน..... บาท (.....)  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ..... บาท (.....)

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

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

/โดยขอ...

โดยขอ  ลดดอกเบี้ยยผิตนัต ในอัตราไม่เกินร้อยละแปดสิบของจำนวนดอกเบี้ยยผิตนัตที่ค้างชำระ  
เป็นจำนวน .....บาท (.....)

ลดเบี้ยปรับ ในอัตราไม่เกินร้อยละแปดสิบของเบี้ยปรับที่ค้างชำระ  
เป็นจำนวน .....บาท(.....)

ข้าพเจ้าทุกคนขอให้สัญญาว่าจะชำระหนี้ค้างชำระเต็มจำนวนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจนครบถ้วน  
ภายในสามสิบวัน นับจากวันที่ได้รับหรือถือว่าได้รับหนังสือทวงถามหรือหนังสือรับสภาพหนี้ที่ทำไว้ทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้/ผู้กู้ร่วม  
(.....)

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

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

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

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

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง  
(.....)

ลงชื่อ..... พัฒนาการจังหวัด หรือ  
(.....) ผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย  
ตำแหน่ง.....  
วันที่...../...../.....

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม ผู้ค้ำประกันแต่ละหน้าทุกคน

๒. เมื่อได้ลงลายมือชื่อในข้อตกลงแนบท้ายสัญญาฉบับนี้ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้กู้ ผู้กู้ร่วม  
ผู้ค้ำประกันทุกคนที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแล้วนำส่งให้ผู้รับเรื่องเพื่อตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลง  
แนบท้ายสัญญาฉบับนี้

๓. กรณีมอบอำนาจให้ทำเป็นหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจและ  
ผู้รับมอบอำนาจที่ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง

๔. ให้เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนา  
บทบาทสตรีอำเภอ/เจ้าหน้าที่สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร  
เป็นผู้รับเรื่องและตรวจสอบข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลความถูกต้องของข้อตกลงแนบท้ายสัญญา