



แบบแสดงความประสงค์ขอลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัด  
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....

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

เรื่อง ขอลดอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี  
เรียน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี.....

ข้าพเจ้า. ๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๔. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

๕. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....  
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ได้กู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร/จังหวัด.....  
ตามสัญญากู้ยืมเงินเลขที่.....ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน.....(.....) ปัจจุบัน ณ วันที่..... ข้าพเจ้ากับพวก  
ได้มีหนี้ค้างชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

- ๑) ต้นเงิน จำนวน ..... บาท(.....)
  - ๒) ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน ..... บาท (.....)
  - ๓) ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน ..... บาท (.....)
  - ๔) เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน ..... บาท (.....)
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น..... บาท (.....)

มีความประสงค์ขอรับการลดอัตราดอกเบี้ยผิคนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่  
คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุน  
พัฒนาบทบาทสตรีกรุงเทพมหานคร มีมติอนุมัติเหลือร้อยละ ๑ ต่อปี ในระยะ ๓ เดือนแรก และหากลูกหนี้  
มีวินัยทางการเงินชำระหนี้ตรงตามที่กำหนดในเดือนที่ ๔ เป็นต้นไป ลูกหนี้จะได้รับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ย  
ผิคนัดเหลือในอัตราร้อยละ ๐.๑๐ ต่อปี

เมื่อขอรับสิทธิลดอัตราดอกเบี้ยผิคนัดแล้วยังผิคนัดอีก ลูกหนี้จะต้องเสียดอกเบี้ยผิคนัด  
ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

ลงชื่อ ..... สมาชิกลูกหนี้  
(.....)

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

ลงชื่อ ..... พัฒนาการจังหวัด/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
(.....)

**หมายเหตุ ๑.** ให้สมาชิกลูกหนี้ลงลายมือชื่อกำกับทุกหน้า

๒. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ทุกคน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเอง  
แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

