



หนังสือขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สำหรับผู้ขอปลดหนี้รายบุคคล

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้ร่วมกันกู้ยืมเงิน ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สัญญาเลขที่.....

ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....) และในการร่วมกับการกู้ยืมเงินครั้งนี้

ข้าพเจ้าได้กู้เงินยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีร่วมกับสมาชิกอื่นอีกจำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑ เป็นต้นเงิน จำนวน.....บาท (.....)

๒ ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน.....บาท (.....)

๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)

๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอลดหนี้รายบุคคลกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามหนังสือสัญญา
กู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้กู้ร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าผู้กู้ร่วมไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ..... ผู้ขอปลดหนี้รายบุคคล

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้ร่วม

(.....)

อนุมัติโดยมติคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../

กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....



หนังสือยินยอมชำระหนี้ที่ยังคงเหลือ

สำหรับผู้กู้ร่วม

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๔ นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่าข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ยินยอมร่วมกัน ชำระหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ยังคงเหลือ ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร.สัญญาเลขที่.....ลงวันที่..... เป็นเงินจำนวน.....บาท (.....)

หากข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ข้าพเจ้า และผู้กู้ร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา และดอกเบี้ยผิดนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนด ตลอดทั้ง ให้ผู้ให้กู้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้กู้ร่วมไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ ฉบับนี้ทุกประการ

(ผู้กู้ร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ.....

(.....)

๒. ลงชื่อ.....

(.....)

๓. ลงชื่อ.....

(.....)

๔. ลงชื่อ.....

(.....)

(มีต่อหน้า ๒)

ทั้งนี้ หากข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ผิดนัดไม่ชำระหนึ่งงวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และดำเนินคดีตามกฎหมายทันที โดยข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอยอมรับผิดชอบใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถามการดำเนินคดีและการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้หนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุดโดยมิต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....).

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑ แนวนโยบายบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มติที่ประชุม

๒ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้ที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน
มอบหมาย



หนังสือขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สำหรับผู้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

ข้าพเจ้า นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

ได้ค้ำประกันเงินกู้ นาง/นางสาว.....ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....ชื่อโครงการ.....

เป็นเงินจำนวน.....บาท.(.....) และในการค้ำประกันการกู้ยืมเงินครั้งนี้

ข้าพเจ้าเป็นผู้ค้ำประกันร่วมกับสมาชิกอื่นอีก จำนวน.....คน

ข้าพเจ้าได้ชำระหนี้ในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบทั้งหมดตามสัญญาดังกล่าวแล้ว ดังนี้

๑ ต้นเงิน จำนวน..... บาท (.....)

๒ ดอกเบี้ยตามสัญญา จำนวน..... บาท (.....)

๓ ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน..... บาท (.....)

๔ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน.....บาท (.....)

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันการกู้ยืมเงินตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินดังกล่าว โดยได้รับความยินยอมจากผู้กู้และผู้ค้ำประกันร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าผู้ให้กู้ ผู้กู้ ผู้ค้ำประกันร่วม

ลงชื่อ..... ผู้ขอยกเลิกค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้กู้

ลงชื่อ.....ผู้ให้กู้

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

อนุมัติโดยมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....

/กรุงเทพมหานคร

ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....



หนังสือยินยอมค้ำประกัน
สำหรับผู้ค้ำประกัน

ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เรื่อง มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกู้รายบุคคล
และการปลดหนี้รายบุคคล ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้าตามรายชื่อดังต่อไปนี้

๑. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๒. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

๓. นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

โดยเป็นผู้ค้ำประกันให้กับ (นาง/นางสาว)..... ผู้กู้เงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน ขอทำหนังสือฉบับนี้ไว้กับคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นหลักประกันแสดงว่า ข้าพเจ้า ทั้ง.....คน
ยินยอมค้ำประกันหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแทน (นาง/นางสาว).....
ซึ่งได้ขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร
ตามหนังสือสัญญากู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด...../กรุงเทพมหานคร
สัญญาเลขที่.....ลงวันที่.....เงินจำนวน.....บาท (.....)

หากลูกหนี้ผิดนัดไม่ชำระหนี้เงินดังกล่าวภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าและ
ผู้ค้ำประกันร่วมร่วมยินยอมชำระต้นเงิน ดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัดตามอัตราที่กฎหมายกำหนด
และเบี้ยปรับ(ถ้ามี) ตลอดทั้งให้ผู้ให้กู้เรียกค่าเสียหายต่าง ๆ อันจะมีขึ้นจากการที่ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันร่วม
ไม่ปฏิบัติตามหนังสือยินยอมชดใช้หนี้ฉบับนี้ทุกประการ

(ผู้ค้ำประกันร่วมลงชื่อกำกับ)

๑. ลงชื่อ..... ๒. ลงชื่อ..... ๓. ลงชื่อ.....

(.....) (.....) (.....)

ทั้งนี้ หากลูกหนี้และผู้ค้ำประกันร่วมทั้งหมดผิดนัดไม่ชำระหนี้งวดใดงวดหนึ่ง ให้ถือว่าหนี้ถึงกำหนดชำระทั้งหมด ผู้ให้กู้มีสิทธิเรียกให้ชำระหนี้ทั้งหมดได้ และสามารถดำเนินคดีตามกฎหมายได้ทันที โดยลูกหนี้และผู้ค้ำประกันร่วมยอมรับผิดชดใช้ค่าเสียหายรวมทั้งค่าใช้จ่ายและค่าฤชาธรรมเนียมในการติดตามทวงถาม การดำเนินคดี และการบังคับชำระหนี้ด้วย และให้ถือหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้เป็นอันสิ้นสุด โดยมีต้องบอกกล่าว

ข้าพเจ้าและผู้ค้ำประกันร่วมทั้งหมด ได้อ่านและมีความเข้าใจในหนังสือยินยอมค้ำประกันฉบับนี้ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน

(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : ๑ แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกผู้กู้ทุกคน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง/
สำเนาหลักฐานการชำระเงิน/มติที่ประชุม

๒ เจ้าหน้าที่ผู้ได้รับมอบหมาย หมายถึง พัฒนาการจังหวัดหรือผู้ที่พัฒนาการจังหวัดมอบหมาย/
กรุงเทพมหานคร หมายถึง ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุนหรือผู้ที่ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาศักยภาพกองทุน
มอบหมาย