

ตัวอย่าง



หนังสือขอปลดหนี้ค้ำชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
จังหวัด.....

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

เรื่อง ขอปลดหนี้ค้ำชำระของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด

เรียน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร
(หรือคณะทำงานติดตามหนี้.....ที่ได้รับมอบหมายโดยคำสั่งแต่งตั้ง)

ด้วยข้าพเจ้านาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
มีความประสงค์ขอชำระหนี้ค้ำชำระเพื่อขอปลดหนี้ค้ำชำระ ตามสัญญากู้ยืมเงิน เลขที่.....
วันที่.....ซึ่งข้าพเจ้ากับพวกเป็นลูกหนี้ร่วมกันกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด.....
ตามโครงการ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)
พร้อมด้วยสมาชิกอีกจำนวน.....คน ประกอบด้วย

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.....

โดยข้าพเจ้าพร้อมด้วยสมาชิกมีหนี้ค้ำชำระกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้

- (๑) เป็นเงินสด จำนวน.....บาท (.....)
- (๒) ดอกเบี้ยค้ำชำระ จำนวน.....บาท (.....)
- (๓) ดอกเบี้ยผิดนัด จำนวน.....บาท (.....)
- (๔) เบี้ยปรับ (ถ้ามี) จำนวน.....บาท (.....)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....)

.....
.....
.....
(ลูกหนี้ลงชื่อกำกับหน้าแรกด้วย)

โดยข้าพเจ้าขอชำระหนี้ทั้งหมดในส่วนที่ข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบตามสัญญาดังกล่าว

(๑) เป็นเงินสด จำนวน.....บาท (.....)

(๒) ดอกเบี้ยค้างชำระ จำนวน.....บาท (.....)

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

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

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน.....บาท (.....) และขอให้คณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด.....ได้พิจารณาปลดหนี้ให้กับข้าพเจ้า

ส่วนจำนวนหนี้ค้างชำระที่เหลือ จำนวน.....บาท (.....)

ให้เรียกเก็บจากลูกหนี้ร่วมตามโครงการที่เหลือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติปลดหนี้ค้างชำระให้กับ.....

ลงชื่อ.....สมาชิกลูกหนี้ผู้ขอปลดหนี้

(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกลูกหนี้

(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกลูกหนี้

(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกลูกหนี้

(.....)

ลงชื่อ.....สมาชิกลูกหนี้

(.....)

อนุมัติโดยมติคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ระดับจังหวัด จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

หมายเหตุ : ๑. การปลดหนี้รายบุคคลลูกหนี้ต้องชำระเงินสด ดอกเบี้ยตามสัญญา ดอกเบี้ยผิดนัด และเบี้ยปรับ (ถ้ามี) ในส่วนที่ลูกหนี้ต้องรับผิดชอบจนครบถ้วน แล้วให้เสนอเรื่องดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดหรือกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี เพื่อมีมติปลดหนี้ให้กับลูกหนี้รายนั้น ซึ่งเป็นไปตามมาตรการลดมูลค่าหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามสัญญาปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙ และปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ ตามข้อ ๔

๒. ให้สมาชิกลูกหนี้ผู้ขอปลดหนี้และสมาชิกลูกหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินลงลายมือชื่อในช่องลงลายมือชื่อทุกหน้า

๓. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิกลูกหนี้ผู้ขอปลดหนี้และสมาชิกลูกหนี้ตามสัญญากู้ยืมเงินทุกคนพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องด้วยตนเองแนบท้ายหนังสือฉบับนี้

๔. ให้แนบหลักฐานการชำระเงินท้ายหนังสือฉบับนี้

ตัวอย่าง



หนังสือขอขยายระยะเวลาชำระหนี้

จังหวัด.....

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอขยายระยะเวลาชำระหนี้

เรียน คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด...../กรุงเทพมหานคร

ด้วยข้าพเจ้านาง/นางสาว.....อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....โทรศัพท์.....
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
พร้อมด้วยสมาชิกอีกจำนวน.....คน ประกอบด้วย

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.....

(ลูกหนี้ลงชื่อกำกับหน้าแรกด้วย)

