

ด่วนที่สุด

ที่ บร๐๐๑๙(อกส.จ)/ว๕๕๗



ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขากระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง การตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. แนวทางการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้	จำนวน ๑ ชุด
	๒. ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงฯ	จำนวน ๑ ชุด
	๓. แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	จำนวน ๑ ชุด
	๔. แบบการรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ (สร.๑ - ๓)	จำนวน ๑ ชุด
	๕. แบบตรวจสอบเอกสารข้อมูลลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	จำนวน ๑ ชุด
	๖. เป้าหมายการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๗. ข้อมูลเพิ่มเติมจากการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ฯ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน โดยสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี แจ้งว่า สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน ได้ดำเนินการตรวจสอบสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี มีประเด็นความเห็นโครงการพัฒนาระบบบัญชีการเงินและระบบโปรแกรมทะเบียนลูกหนี้ และประเด็นข้อตรวจสอบพบจากการตรวจสอบรายงานการเงินของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี งวดประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยกรมการพัฒนาชุมชน จะดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ และระดับจังหวัด

เพื่อให้การดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จึงให้อำเภอมอบหมายพัฒนาการอำเภอดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามแนวทางที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๗ และให้รายงานผลความก้าวหน้ารายสัปดาห์ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด โดยไม่ต้องรอผลการดำเนินงาน ครบทุกตำบล และจัดส่งเอกสารพร้อมไฟล์ฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ภายในวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยผ่าน QR Code ห้าหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

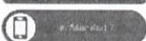
(นายจำเริญ แหวนเพชร)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ประธานอนุกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด

จังหวัดบุรีรัมย์



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๗

แนวทางการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
<p>๑. จัดทำแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน</p> <p>๒. จัดทำแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๒.๑ ระดับหมู่บ้าน (สร.๑)</p> <p>๒.๒ ระดับตำบล (สร.๒)</p> <p>๒.๓ ระดับอำเภอ (สร.๓)</p> <p>๒.๔ ระดับจังหวัด (สร.๔)</p> <p>๓. ทำหนังสือสั่งการดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ประกอบด้วย</p> <p>๓.๑ แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน</p> <p>๓.๒ แบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๑ – ๔)</p> <p>๓.๓ คำอธิบายแบบแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน</p> <p>๓.๔ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด</p> <p>๓.๕ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ ระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน</p>	<p>๑. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดตามร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด</p> <p>๒. ประชุมซักซ้อมสร้างความเข้าใจแนวทางการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๓. ส่งข้อมูลลูกหนี้รายโครงการ (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖) จากฐานข้อมูลของสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดให้กับสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ</p> <p>๔. กรอกรายละเอียดข้อมูลลูกหนี้ในแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน</p> <p>๕. ดำเนินการตรวจสอบเอกสารหลักฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการตามแบบตรวจสอบเอกสารข้อมูลลูกหนี้ฯ (ดำเนินการควบคู่ในระหว่าง สพอ.ดำเนินการ) และตรวจสอบจำนวนเงินต้นคงเหลือของลูกหนี้ให้เป็นปัจจุบัน ดังนี้</p> <p>๑. การอนุมัติโครงการในรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด</p> <p>๒. หลักฐานการโอนเงินให้ลูกหนี้</p> <p>๓. สัญญากู้ยืมเงิน</p> <p>๔. ใบเสร็จรับเงิน</p>	<p>๑. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอตามร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ</p> <p>๒. ประชุมสร้างความเข้าใจในการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓. ตรวจสอบข้อมูลลูกหนี้รายโครงการที่ได้รับจากสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด</p> <p>๔. มอบหมายเจ้าหน้าที่ (พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล) ดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ดังนี้</p> <p>๔.๑ <u>ระดับหมู่บ้าน</u> ดำเนินการสำรวจตามแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และรับรองความถูกต้องตามแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับหมู่บ้าน (สร.๑) โดยมีผู้ลงลายมือชื่อรับรอง ดังนี้</p> <p>๑) อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน</p> <p>๒) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล</p>

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
<p>๓.๖ แบบตรวจสอบเอกสารหลักฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการ</p> <p>๓.๗ แนวทางการดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๔. ประชุมซักซ้อมความเข้าใจในการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๕. กำกับ ติดตาม เร่งรัด และตรวจสอบการดำเนินงานการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นรายสัปดาห์ (ทุกวันศุกร์)</p> <p>๖. รวบรวม สรุป และรายงานความก้าวหน้าให้ผู้บริหารทราบ</p> <p>๗. นำผลการดำเนินงานเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (คกส.)</p>	<p>๕. ใบเสร็จการชำระเงิน</p> <p>๖. ทะเบียนคุมการชำระเงินของลูกหนี้</p> <p>๗. เอกสารแนบท้ายสัญญา/การเข้าร่วมมาตรการต่าง ๆ</p> <p>๘. อื่น ๆ</p> <p>๖. กำหนดแผนปฏิบัติการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๗. กำกับ ติดตาม และเร่งรัดการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๘. ตรวจสอบความถูกต้องของจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ และความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานระหว่างข้อมูลลูกหนี้รายโครงการในแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ (สร.๓) กับแบบรับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด (สร.๔)</p> <p>๙. รวบรวมข้อมูลตามแบบรับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด (สร.๔) โดยมีผู้ลงลายมือชื่อรับรองความถูกต้อง ดังนี้</p> <p>๙.๑ พัฒนาการจังหวัด</p> <p>๙.๒ หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด</p> <p>๙.๓ ผู้อำนวยการกลุ่มงานที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p>	<p>๔.๒ <u>ระดับตำบล/เทศบาล</u> ดำเนินการรวบรวมตรวจสอบ และรับรองความถูกต้องตามแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล (สร.๒) โดยมีผู้ลงลายมือชื่อรับรอง ดังนี้</p> <p>๑) หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาลหรือคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล</p> <p>๒) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล</p> <p>๔.๓ <u>ระดับอำเภอ</u> ดำเนินการรวบรวม ตรวจสอบ และรับรองความถูกต้องตามแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ (สร.๓) โดยมีผู้ลงลายมือชื่อรับรอง ดังนี้</p> <p>๑) นักวิชาการพัฒนาชุมชนอำเภอที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>๒) พัฒนาการอำเภอ</p> <p>๕. รายงานความก้าวหน้ารายสัปดาห์ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด โดยไม่ต้องรอผลการดำเนินงานครบทุกตำบล</p> <p>๖. ดำเนินการส่งเอกสารและไฟล์ฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการให้กับสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ดังนี้</p> <p>๖.๑ แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี <u>ฉบับจริง</u></p> <p>๖.๒ แบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับอำเภอ (สร.๓) <u>ฉบับจริง</u></p>

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด	สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
	<p>๑๐. รายงานความก้าวหน้ารายสัปดาห์ให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สกส.) ตามแบบรายงานความก้าวหน้าการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในรูปแบบไฟล์ Excel ผ่านช่องทาง Google drive โดยไม่ต้องรอผลการดำเนินงานครบทุกอำเภอ</p> <p>๑๑. เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑๑.๑ หนังสือนำเสนอพร้อมสำเนาแบบรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๕) ฉบับจริง</p> <p>๑๑.๒ ดำเนินการส่งไฟล์ข้อมูลผ่านการรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๕) ที่มีการตรวจสอบเรียบร้อยแล้วในรูปแบบไฟล์ Excel ให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สกส.)</p> <p>๑๑.๓ ให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด รายงานผู้ว่าราชการจังหวัด และในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัดทราบ และจัดส่งสำเนารายงานการประชุมให้สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ในรูปแบบไฟล์ PDF ผ่านช่องทาง Google drive</p>	<p>๖.๓ ไฟล์ฐานข้อมูลตามแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (สร.๓) ในรูปแบบไฟล์ Excel</p> <p>หมายเหตุ ข้อ ๖.๑ – ๖.๒ ดำเนินการเก็บฉบับสำเนาไว้ที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอด้วย</p> <p>๗. สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี อำเภอ รายงานนายอำเภอ และในที่ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ ทราบ และจัดส่งสำเนารายงานการประชุมให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด</p>

หมายเหตุ การดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีดังกล่าว หากปรากฏข้อเท็จจริงในภายหลังว่า เป็นการรายงานข้อมูลอันเป็นเท็จและเป็นเหตุให้ราชการได้รับความเสียหาย กรมการพัฒนชุมชนจะถือว่าเป็นการกระทำผิดวินัยและจะดำเนินการตามกฎหมายกับบุคคลที่เกี่ยวข้องตามความเหมาะสมและเป็นธรรมต่อไป

-ร่างคำสั่ง-

คำสั่งอำเภอ.....

ที่ / ๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

ตามที่ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้จัดตั้งกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๘ ขึ้น ในกรมการพัฒนาชุมชน และต่อมาคณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๙ ให้รวบรวมกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี สำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรี เข้ากับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินตามมาตรา ๒๙ แห่งพระราชบัญญัติการบริหารทุนหมุนเวียน พ.ศ. ๒๕๕๘ ปรากฏว่า ข้อมูลลูกหนี้รายโครงการของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกับหลักฐานต่าง ๆ ที่แสดงถึงความมีอยู่จริงของลูกหนี้ มีความคลาดเคลื่อนไม่ตรงกัน ดังนั้น จึงต้องดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้รายโครงการให้สามารถเป็นฐานข้อมูลลูกหนี้ในการบริหารโครงการ บริหารสัญญา บริหารหนี้ และนำไปจัดทำรายงานการเงินให้ถูกต้องตามมาตรฐานการบัญชี จึงให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้านขึ้น

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๖๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ดังนี้

๑. คณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ระดับอำเภอ ประกอบด้วย

- | | |
|---|----------------------------|
| ๑) พัฒนาการอำเภอ | หัวหน้าคณะกรรมการ |
| ๒) ประธานคณะกรรมการพัฒนาสตรีอำเภอ หรือ ผู้แทน | คณะกรรมการ |
| ๓) หัวหน้าหน่วยงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ตำบล/เทศบาล ทุกตำบล | คณะกรรมการ |
| ๔) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบลทุกตำบล | คณะกรรมการ |
| ๕) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี | คณะกรรมการและ
เลขานุการ |

โดยให้มีหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดแผนปฏิบัติการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๒. มอบหมายคณะกรรมการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล ดำเนินการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระดับหมู่บ้านและตำบล

๓. ตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีในระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ

/๓. ตรวจสอบ...

๔. รับรองความถูกต้องข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับอำเภอ

๕. รายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนา
บทบาทสตรีระดับจังหวัดทราบ

๖. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๒. คณะทำงานตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับตำบล/เทศบาล ประกอบด้วย

๑) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล คณะทำงาน

๒) หัวหน้าคณะทำงานขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ตำบล/เทศบาล คณะทำงาน

๓) อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
หมู่บ้าน/ชุมชน คณะทำงาน

โดยให้มีหน้าที่ ดังนี้

๑. ดำเนินการรวบรวมและตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
รายโครงการระดับตำบล

๒. รับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีรายโครงการในระดับตำบล

๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ประกอบด้วย

๑) พัฒนาการผู้ประสานงานตำบล คณะทำงาน

๒) บุคคลอื่นที่เห็นสมควร (จำนวนไม่เกิน ๒ คน) คณะทำงาน

๓) อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
หมู่บ้าน/ชุมชน คณะทำงาน

โดยให้มีหน้าที่ ดังนี้

๑. ดำเนินการสำรวจและรวบรวมข้อมูลความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
รายโครงการในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

๒. ตรวจสอบและรับรองข้อมูลการสำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
รายโครงการในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๗

(.....)

นายอำเภอ.....

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดและสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน เพื่อให้การสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีฐานข้อมูลลูกหนี้รายโครงการที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และสามารถนำไปเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์เพื่อการบริหารจัดการหนี้ (การบริหารโครงการ บริหารสัญญา และบริหารหนี้) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน พร้อมคำอธิบายในการกรอกข้อมูลแบบสำรวจและรับรองดังกล่าว ดังนี้

๑. ทำเครื่องหมาย / ใน () ลูกหนี้ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ หากทำสัญญากู้ยืมเงินในปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙ และ / ใน () ลูกหนี้ ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๖ หากทำสัญญากู้ยืมเงินในปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๖

๒. กรอกรายละเอียดข้อมูลหมู่ที่ ตำบล และอำเภอ ตามข้อมูลของลูกหนี้รายโครงการ

๓. กรอกรายละเอียดข้อมูล วัน/เดือน/ปี ที่โอนเงินให้แก่ลูกหนี้

หมายเหตุ หากไม่มีเอกสารหลักฐานที่ระบุถึง วัน/เดือน/ปี ที่โอนเงินให้แก่ลูกหนี้ ให้ระบุไว้ว่า “ไม่มีเอกสารหลักฐานยืนยัน”

๔. กรอก วัน/เดือน/ปี ที่ลงพื้นที่สำรวจความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

การกรอกข้อมูลตามตัวเลขใน ()

(๑) ชื่อโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน

(๒) เลขที่สัญญาของโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน

(๓) ชื่อ - สกุลของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน (สำหรับลูกหนี้ ปี ๒๕๕๖ – ๒๕๕๙) หรือผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม (สำหรับลูกหนี้ ปี ๒๕๖๐ – ๒๕๖๖)

(๔) เลขที่สัญญาของโครงการที่ได้รับการอนุมัติและระบุในสัญญากู้ยืมเงิน

(๕) วัน/เดือน/ปี ที่ทำสัญญากู้ยืมเงิน

(๖) จำนวนเงินต้นตามสัญญา (กรอกเป็นตัวเลข)

(๗) จำนวนเงินต้นตามสัญญา (กรอกเป็นตัวอักษร)

(๘) ระบุชื่อจังหวัด

(๙) วัน/เดือน/ปี ที่ลูกหนี้ได้รับเงินต้นตามสัญญากู้ยืมเงิน

(๑๐) จำนวนงวดการชำระที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

(๑๑) จำนวนเงินที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรอกเป็นตัวเลข)

(๑๒) จำนวนเงินที่ลูกหนี้ได้ชำระคืนให้กับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (กรอกเป็นตัวอักษร)

(๑๓) กรณีที่ลูกหนี้มีการชำระคืนในงวดล่าสุด แต่ ไม่ครบเต็มจำนวนของยอดเงินที่ต้องชำระในงวดนั้น

หมายเหตุ เช่น ลูกหนี้ชำระคืนแล้ว จำนวน ๙ งวด และในงวดชำระที่ ๑๐ ลูกหนี้ชำระครั้งที่ ๑ จำนวน ๔,๐๐๐ บาท จากจำนวน ๘,๓๓๔ บาท

(๑๔) จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (ให้ลูกหนี้เป็นผู้กรอกข้อมูลโดยกรอกเป็นตัวเลข)

(๑๕) จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ (ให้ลูกหนี้เป็นผู้กรอกข้อมูลโดยกรอกเป็นตัวอักษร)

(๑๖) ทำเครื่องหมาย / ในช่องเข้าร่วมตามมาตรฐานการตามประกาศของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่ลูกหนี้รายโครงการนั้น ๆ ได้เข้าร่วม

(๑๗) ตารางลงลายมือชื่อให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

(๑๗.๑) กรอกชื่อ - สกุลลูกหนี้

(๑๗.๒) ลูกหนี้ทุกคนลงลายมือชื่อ

(๑๗.๓) ลูกหนี้ทุกคนกรอกข้อมูลเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

(๑๗.๔) ลูกหนี้ทุกคนลงลายมือชื่อของตนเองในช่องความเห็นของลูกหนี้ ดังนี้

๑) หากลูกหนี้เห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ถูกต้อง ให้ลงลายมือชื่อในช่องจำนวนถูกต้อง

๒) หากลูกหนี้เห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ไม่ถูกต้อง ให้ลงลายมือชื่อในช่องจำนวนไม่ถูกต้อง

หมายเหตุ กรณีลูกหนี้ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้กรอกข้อมูลลงในตาราง ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีมีลูกหนี้ไม่สามารถลงลายมือชื่อในแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ฯ ได้ (๑๙)

ที่	ชื่อ - สกุล (๑๗.๑)	ลายมือชื่อ (๑๗.๒)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๗.๓)	ความเห็นของลูกหนี้ (๑๗.๔)	
				จำนวนถูกต้อง	จำนวนไม่ถูกต้อง
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

(๑๘) กรณีที่ลูกหนี้ไม่สามารถเขียนชื่อ - สกุล ได้ ให้เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียด ให้ลูกหนี้พิมพ์ลายนิ้วมือในช่อง โดยให้ระบุว่าลายนิ้วมืองดกล่าวของลูกหนี้ เป็นลายนิ้วมือนิ้วใด ช่างใดมีความเห็นในจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ว่า เป็นจำนวนที่ถูกต้องหรือไม่ถูกต้อง โดยทำเครื่องหมาย / ใน () เจ้าหน้าที่และพยานลงลายมือชื่อกำกับ

ชื่อ - สกุล	<input type="checkbox"/>	ชื่อ - สกุล	<input type="checkbox"/>
ลายนิ้วมือ นิ้ว ช่าง		ลายนิ้วมือ นิ้ว ช่าง	
ความเห็นของลูกหนี้ () จำนวนถูกต้อง () จำนวนไม่ถูกต้อง		ความเห็นของลูกหนี้ () จำนวนถูกต้อง () จำนวนไม่ถูกต้อง	
เจ้าหน้าที่		เจ้าหน้าที่	
พยาน		พยาน	

(๑๙) กรณีที่ลูกหนี้ที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อในแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีได้ เช่น ลูกหนี้ไม่ได้อยู่ในพื้นที่เจ็บป่วย (ไม่สามารถรับรู้ได้) เสียชีวิต เป็นต้น ให้กรอกรายละเอียดลงในตาราง ส่วนที่ ๒ (๑๙) ดังนี้

(๑๙.๑) ระบุชื่อ - สกุลของลูกหนี้ที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้

(๑๙.๒) ระบุสาเหตุที่ลูกหนี้คนดังกล่าวไม่สามารถลงลายมือชื่อได้

(๑๙.๓) ผู้ให้ข้อมูลลงลายมือชื่อ

(๑๙.๔) ระบุความสัมพันธ์หรือความเกี่ยวข้องของผู้ให้ข้อมูลกับลูกหนี้

(๑๙.๕) เบอร์โทรศัพท์ของผู้ให้ข้อมูลที่สมารถติดต่อได้

ที่	รายละเอียด (๑๙.๑)	สาเหตุที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ (๑๙.๒)	ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล (๑๙.๓)	ความเกี่ยวข้องกับลูกหนี้ (๑๙.๔)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๙.๕)
๑	ชื่อ - สกุล .....	.....	.....	.....	.....

(๒๐) กรณีลูกหนี้มีความเห็นในจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ตรงกัน ให้ลูกหนี้กรอกข้อมูล ดังนี้

- (๒๐.๑) กรอกข้อมูลชื่อ - สกุล ของลูกหนี้ที่มีความเห็นว่าจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ เป็นจำนวนที่ไม่ถูกต้อง
- (๒๐.๒) กรอกจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ที่ลูกหนี้ยืนยันตามเอกสารหลักฐานที่ลูกหนี้ใช้แนบเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยัน
- (๒๐.๓) กรอกข้อมูลรายการเอกสารหลักฐานที่ลูกหนี้ใช้แนบเป็นเอกสารหลักฐานประกอบการยืนยัน

ที่	รายละเอียด (๒๐.๑)	ลายมือชื่อลูกหนี้ (๒๐.๒)	รายการเอกสารหลักฐานยืนยัน (๒๐.๓)
๑	ชื่อ - สกุล มีความเห็นว่า จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ คงเหลือ บาท	.....	...............

(๒๑) ให้เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียดในการสำรวจความมีอยู่จริงของโครงการที่ลูกหนี้ได้รับเงินต้นตามสัญญาไปดำเนินการโครงการ ดังนี้

(๒๑.๑) ประเด็นในการสำรวจความมีอยู่จริงของโครงการ

- ๑) สถานะการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ : การดำเนินกิจกรรมตามโครงการที่ได้รับเงินต้นตามสัญญาเป็นอย่างไร ยังคงดำเนินกิจกรรม/โครงการอยู่หรือไม่ รายได้เฉลี่ยของกลุ่มต่อปี หากไม่ได้ดำเนินการแล้ว ระบุสาเหตุที่ไม่ได้ดำเนินการด้วย
- ๒) การนำเงินต้นตามสัญญาไปใช้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี : ลูกหนี้ได้นำเงินต้นตามสัญญาไปใช้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหรือไม่ หากไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ระบุสาเหตุด้วย
- ๓) การส่งชำระคืนเงินกู้ตามสัญญา : ลูกหนี้มีการบริหารจัดการในการชำระคืนเงินกู้ตามสัญญาตรงตามกำหนดหรือไม่ และหากไม่ตรงตามกำหนดระบุสาเหตุด้วย
- ๔) ลูกหนี้ต้องการให้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา และช่วยเหลือ

ในด้านใดบ้าง

ที่	ประเด็น (๒๑.๑)	ผลการสำรวจ (๒๑.๒)
๑	การดำเนินกิจกรรมตามโครงการ	() ยังดำเนินการอยู่ รายได้เฉลี่ยของกลุ่ม จำนวน บาทต่อปี () ไม่ได้ดำเนินการแล้ว เนื่องจาก
๒	การนำเงินไปใช้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ	() ตรงตามวัตถุประสงค์ () ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก
๓	การส่งชำระคืนเงินกู้ตามสัญญา	() ตรงตามกำหนด () ไม่ตรงตามกำหนด เนื่องจาก
๔	ความต้องการในการดำเนินโครงการ	() ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับอาชีพ () การพัฒนาผลิตภัณฑ์ () การส่งเสริมช่องทางการตลาด () มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ () อื่น ๆ ระบุ

(๒๒) กรณีมีข้อมูลเพิ่มเติมนอกเหนือจากที่แบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีเป็นประโยชน์ในการขับเคลื่อนงานและการบริหารจัดการหนี้

(๒๒.๑) สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ลงพื้นที่สำรวจ (พัฒนากร/ผู้ประสานงานตำบล) หากมีข้อมูลเพิ่มเติมให้กรอกรายละเอียดเพิ่มเติมและลงลายมือชื่อ

**แบบสำรวจและรับรองความมืออยู่จริงของลูกหนี้
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน
สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด**

๒ หมู่ที่ ตำบล

อำเภอ.....

๓ วันที่ .. เดือน ปี ที่โอนเงิน

๔ วันที่ เดือน พ.ศ.

โครงการ (๑) สัญญาเลขที่ (๒)

ชื่อผู้กู้ (๓) ๑. ๒.

๓. ๔.

๕.

ตามที่ ท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) ได้มีภาระหนี้ผูกพันกับกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี กรมการพัฒนาชุมชน ประเภทเงินหมุนเวียน (เงินให้กู้ยืม) สัญญาเลขที่ (๔) ลงวันที่ (๕) จำนวนเงินต้นตามสัญญา (๖) บาท ((๗)) เพื่อประโยชน์ของท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) และต่อทางราชการ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัด (๘) ขอสำรวจความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี และขอความร่วมมือท่าน (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม) ให้ข้อมูลกับเจ้าหน้าที่พร้อมลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ เพื่อเป็นการยืนยันการสำรวจความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี โดยได้รับเงินต้นตามสัญญา เมื่อวันที่ (๙) ซึ่งได้ชำระเงินคืนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีแล้ว จำนวน (๑๐) งวด เป็นเงิน (๑๑) บาท ((๑๒)) ((๑๓) หมายเหตุ) และมีจำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ จำนวน (๑๔) บาท ((๑๕)

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับการเข้าร่วมมาตรการตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (๑๖)

ที่	มาตรการตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	เข้าร่วม	หมายเหตุ
๑	มาตรการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้และอัตราดอกเบี้ยค้ำประกันกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี		
๒	มาตรการลดค่าธรรมเนียมการกู้ยืมเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖		
๓	มาตรการลดหรืองดดอกเบี้ยค้ำประกัน เบี้ยปรับ (ถ้ามี)		
๔	มาตรการไกล่เกลี่ยลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี		
๕	มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันรายบุคคลและปลดหนี้รายบุคคล		
๖	มาตรการพักชำระหนี้		

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือท่านและลูกหนี้ร่วมทุกคนตรวจสอบรายละเอียดพร้อมลงลายมือชื่อรับรองข้อมูลต่อหน้าเจ้าหน้าที่ (๑๗)

ที่	ชื่อ - สกุล (๑๗.๑)	ลายมือชื่อ (๑๗.๒)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๗.๓)	ความเห็นของลูกหนี้ (๑๗.๔)	
				จำนวนถูกต้อง	จำนวนไม่ถูกต้อง
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

หมายเหตุ สำหรับลูกหนี้ที่ไม่สามารถเขียนชื่อ - สกุลของตนเองได้ (เจ้าหน้าที่กรอกรายละเอียด) (๑๘)

ชื่อ - สกุล		ชื่อ - สกุล	
ลายนิ้วมือ นิ้ว .....ข้าง		ลายนิ้วมือ นิ้ว .....ข้าง	
ความเห็นของลูกหนี้ () จำนวนถูกต้อง () จำนวนไม่ถูกต้อง		ความเห็นของลูกหนี้ () จำนวนถูกต้อง () จำนวนไม่ถูกต้อง	
เจ้าหน้าที่		เจ้าหน้าที่	
พยาน		พยาน	

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในโอกาสนี้ และขอเรียนท่านว่า แบบสำรวจฯ ฉบับนี้เป็นเพียงการสำรวจความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีและความถูกต้องของข้อมูลลูกหนี้ เพื่อประโยชน์ของท่านและทางราชการเท่านั้น

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีมีลูกหนี้ไม่สามารถลงลายมือชื่อในแบบสำรวจและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้ฯ ได้ (๑๙)

ที่	รายละเอียด (๑๙.๑)	สาเหตุที่ไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ (๑๙.๒)	ลายมือชื่อผู้ให้ข้อมูล (๑๙.๓)	ความเกี่ยวข้องกับลูกหนี้ (๑๙.๔)	เบอร์โทรศัพท์ (๑๙.๕)
๑	ชื่อ - สกุล .....	.....	.....	.....	.....
๒	ชื่อ - สกุล .....	.....	.....	.....	.....
๓	ชื่อ - สกุล .....	.....	.....	.....	.....

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีลูกหนี้มีความเห็นในจำนวนเงินต้นคงเหลือไม่ตรงกัน (๒๐)

ที่	รายละเอียด (๒๐.๑)	ลายมือชื่อลูกหนี้ (๒๐.๒)	รายการเอกสารหลักฐานยืนยัน (๒๐.๓)
๑	ชื่อ - สกุล มีความเห็นว่า จำนวนเงินต้นคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ คงเหลือ บาท	.....	...............

ส่วนที่ ๔ การสำรวจความมีอยู่จริงของโครงการ (๒๑)

ที่	ประเด็น (๒๑.๑)	ผลการสำรวจ (๒๑.๒)
๑	การดำเนินกิจกรรมตามโครงการ	() ยังดำเนินการอยู่ รายได้เฉลี่ยของกลุ่ม จำนวน บาทต่อปี () ไม่ได้ดำเนินการแล้ว เนื่องจาก
๒	การนำเงินไปใช้ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ	() ตรงตามวัตถุประสงค์ () ไม่ตรงตามวัตถุประสงค์ เนื่องจาก
๓	การส่งชำระคืนเงินกู้ตามสัญญา	() ตรงตามกำหนด () ไม่ตรงตามกำหนด เนื่องจาก
๔	ความต้องการในการดำเนินโครงการ	() ความรู้/ทักษะต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับอาชีพ () การพัฒนาผลิตภัณฑ์ () การส่งเสริมช่องทางการตลาด () มาตรการช่วยเหลือลูกหนี้ () อื่น ๆ ระบุ

ส่วนที่ ๕ ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการและผลการตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (๒๒)

พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล (๒๒.๑)	(นักวิชาการพัฒนาชุมชนผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ/พนักงานกองทุนฯ) (๒๒.๒)
ข้อมูลเพิ่มเติม	ข้อมูลเพิ่มเติม ผลการตรวจสอบ ๑. ลายมือชื่อตรงกับสัญญา () ตรงกัน () ไม่ตรงกัน เนื่องจาก
ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง	๒. ความตรงกันของข้อมูลลูกหนี้ () A ข้อมูลตรงกันทั้ง ๓ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้, เอกสารหลักฐาน และระบบ SARA) () B ข้อมูลตรงกัน ๒ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้/เอกสารหลักฐาน/ระบบ SARA) ระบุข้อมูลที่ตรงกัน ระบุสาเหตุที่ไม่ตรงกันทั้ง ๓ ส่วน
หมายเหตุ เจ้าหน้าที่ หมายถึง พัฒนาการผู้ประสานงานตำบลที่ลงพื้นที่สำรวจ	() C ข้อมูลไม่ตรงกันทั้ง ๓ ส่วน ระบุสาเหตุ
	ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ตำแหน่ง วันที่ เดือน ปี
	หมายเหตุ เจ้าหน้าที่ หมายถึง นักวิชาการพัฒนาชุมชนผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ/พนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

แบบรับรองความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับหมู่บ้าน (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)
หมู่ที่ ๑ ตำบลนันทนิง อำเภอก จังหวัด ชมพู

ลำดับที่	เลขที่สัญญา	วัน/เดือน/ปี ที่ทำสัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม)	จำนวนเงิน ที่กู้ (บาท)	จำนวนเงินต้น คงเหลือจาก การยื่นยืมจาก ลูกหนี้ (บาท)	ความเห็นของลูกหนี้		หมายเหตุ
							ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
๑	๑๒๓๔๕๖๗๘	๑๐/๕/๒๕๖๕	ปลูกผักออแกนิก	๑. นางสาวหนึ่ง	๑๐๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	/		
				๒. นางสาวสอง	๑๐๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	/		
				๓. นางสาวสาม	๑๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		/	ลูกหนี้ยื่นเงินต้นคงเหลือ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (มีใบเสร็จรับเงินและหลักฐานการโอนเงินชำระคืนกองทุนฯ แนบ)

หมายเหตุ : ให้รายงานความถูกต้องข้อมูลความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามข้อเท็จจริง

ลงชื่อ

(.....)

อาสาสมัครผู้ประสานงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีหมู่บ้าน/ชุมชน

ลงชื่อ

(.....)

พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล

แบบรับรองความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับตำบล (ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

ตำบล นันทนิง อำเภอ ก จังหวัด ชมพู

ลำดับที่	หมู่ที่	เลขที่สัญญา	วัน/เดือน/ปี ที่ทำสัญญา	ชื่อโครงการ	ชื่อ - สกุล (ผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน/ ผู้กู้หลัก/ผู้กู้ร่วม)	จำนวนเงิน ที่กู้ (บาท)	จำนวนเงินต้น คงเหลือจาก การยืนยันจาก ลูกหนี้ (บาท)	ความเห็นของลูกหนี้		หมายเหตุ
								ถูกต้อง	ไม่ ถูกต้อง	
๑	๑	๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐	๑๐/๕/๒๕๖๕	ปลูกผักออแกนิก	๑. นางสาวหนึ่ง	๑๐๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	/		
					๒. นางสาวสอง	๑๐๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	/		
					๓. นางสาวสาม	๑๐๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐		/	ลูกหนี้ยืนยันเงินต้นคงเหลือ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท
										(มีใบเสร็จรับเงินและหลักฐานการโอนเงินชำระคืนกองทุนฯ แนบ)
๒	๒	๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐	๑๐/๕/๒๕๖๕	เลี้ยงไก่ไข่	๑. นางฟ้า	๑๒๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	/		
					๒. นางสาวเขียว	๑๒๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	/		
					๓. นางเอ	๑๒๐,๐๐๐	-		-	ไม่อยู่ในพื้นที่
					๔. นางบี	๑๒๐,๐๐๐	-		-	เป็นผู้ป่วยติดเตียง (ไม่สามารถสื่อสารได้) ญาติเป็นผู้ให้ข้อมูล
					๕. นางสาวสวย	๑๒๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐		/	ลูกหนี้ยืนยันเงินต้นคงเหลือ จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท
										(มีใบเสร็จรับเงินและหลักฐานการโอนเงินชำระคืนกองทุนฯ แนบ)

หมายเหตุ : ให้รายงานความถูกต้องข้อมูลความมืออยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามข้อเท็จจริง

ลงชื่อ

(.....)

หัวหน้าคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล
หรือคณะกรรมการขับเคลื่อนกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตำบล/เทศบาล

ลงชื่อ

(.....)

พัฒนากรผู้ประสานงานตำบล

แบบตรวจสอบเอกสารข้อมูลลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด

ก	ลูกหนี้ ปี ๒๕๕๖ - ๒๕๕๙
อำเภอ	

ชื่อโครงการ เลขที่สัญญา ลงวันที่
 ชื่อผู้กู้ จำนวนเงินต้นตามสัญญา บาท

ส่วนที่ ๑ สัญญากู้ยืมเงิน

๑.๑ ข้อมูลผู้กู้

- () ๑. ชื่อ - นามสกุลผู้กู้
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๒. เลขประจำตัวประชาชน
- () ๓. เบอร์โทรศัพท์
- () ๔. ลายมือชื่อของผู้กู้
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หมายเหตุของข้อ ๑.๑

๑.๒ ข้อมูลผู้ค้ำประกัน

- () ๑. ชื่อ - นามสกุลและเลขประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๒. เบอร์โทรศัพท์
- () ๓. ลายมือชื่อของผู้ค้ำประกัน
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

หมายเหตุของข้อ ๑.๒

๑.๓ รายละเอียดสัญญา

- () ๑. จำนวนเงินต้นตามสัญญา จำนวน บาท
- () ๒. ระยะเวลาการกู้ยืมเงิน ปี
- () ๓. อัตราดอกเบี้ยตามสัญญา
- () ๔. เบี้ยปรับ อัตราร้อยละ
- () ๕. งวดการชำระเงิน งวด

หมายเหตุของข้อ ๑.๓

ส่วนที่ ๒ ประสิทธิภาพการชำระเงิน

๑. ใบนเสร็จรับเงิน

- () เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อครบถ้วน
- () ครบถ้วนทุกงวด
- () ไม่ครบถ้วน

หมายเหตุ

๒. หลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร

- () ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามประวัติการชำระเงินและใบนเสร็จรับเงิน
- () ไม่ครบถ้วน/ไม่ตรงตามประวัติการชำระเงิน/ใบนเสร็จรับเงิน
- () อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ

ส่วนที่ ๓ มาตรการตามประกาศของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	มาตรการตามประกาศ	รายละเอียดเอกสาร
๑	มาตรการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้และอัตราดอกเบี้ยผิดนัดกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้ () ๓. ตารางกำหนดงวดผ่อนชำระ
๒	มาตรการลดความเดือดร้อนแก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖	() ๑. แบบแนบท้ายตามประกาศฯ พร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้ () ๓. ตารางกำหนดงวดผ่อนชำระ
๓	มาตรการลดหรืองดดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี)	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดที่มีมติที่ประชุม เห็นชอบลดหรืองดดอกเบี้ยผิดนัด เบี้ยปรับ (ถ้ามี) ให้แก่ลูกหนี้
๔	มาตรการใกล้เกลี้ยลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. สัญญาประนีประนอมยอมความ
๕	มาตรการยกเลิกสัญญาค้ำประกันรายบุคคลและปลดหนี้รายบุคคล	() ๑. หนังสือขอยกเลิกสัญญาค้ำประกันรายบุคคลหรือหนังสือขอปลดหนี้รายบุคคล () ๒. หนังสือยินยอมค้ำประกันในหนี้ที่คงเหลือหรือหนังสือยินยอมชดเชยหนี้ที่คงเหลือ
๖	มาตรการพักชำระหนี้	() แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

<p>ผลการตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี</p> <p>() A : ข้อมูลตรงกันทั้ง ๓ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้, เอกสารหลักฐาน และระบบ SARA)</p> <p>() B : ข้อมูลตรงกัน ๒ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้/เอกสารหลักฐาน/ระบบ SARA)</p> <p>() C : ข้อมูลไม่ตรงกัน</p>

ขอรับรองว่า การตรวจสอบข้อมูลลูกหนี้โครงการนี้ได้ดำเนินการตรวจสอบอย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้ว
 ตามแนวทางที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนดไว้

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ผู้ตรวจสอบ : พนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทุกตำแหน่ง

ผู้รับรอง : นักวิชาการพัฒนาชุมชนที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

แบบตรวจสอบเอกสารข้อมูลลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด
จังหวัด

ม	ลูกหนี้ ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ อำเภอ
----------	---------------------------------------

ชื่อโครงการ เลขที่สัญญา ลงวันที่

ชื่อผู้ถือหุ้น จำนวนเงินต้นตามสัญญา บาท

ส่วนที่ ๑ สัญญากู้ยืมเงิน

- ๑.๑ ข้อมูลผู้ถือหุ้น**
- () ๑. ชื่อ - นามสกุลผู้ถือหุ้น
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๒. เลขประจำตัวประชาชน
- () ๓. ที่อยู่
- () ๓. เบอร์โทรศัพท์
- () ๔. ลายมือชื่อของผู้ถือหุ้น
- () ถูกต้องตรงตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๕. ลายมือชื่อผู้ให้กู้

หมายเหตุของข้อ ๑.๑

๑.๒ ข้อมูลผู้กู้ร่วม

- () ๑. ชื่อ - นามสกุลและเลขประจำตัวประชาชนของผู้กู้ร่วม
- () ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๒. เลขประจำตัวประชาชน
- () ๓. ที่อยู่
- () ๔. ลายมือชื่อของผู้กู้ร่วม
- () ถูกต้องตรงตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ไม่ถูกต้องตามสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- () ๕. ลายมือชื่อของผู้ให้กู้

หมายเหตุของข้อ ๑.๒

๑.๓ รายละเอียดสัญญา

- () ๑. จำนวนเงินต้นตามสัญญา จำนวน บาท
- () ๒. ระยะเวลาการกู้ยืมเงิน ปี
- () ๓. อัตราดอกเบี้ยตามสัญญา
- () ๔. อัตราดอกเบี้ยคิดนัดชำระ อัตราร้อยละ
- () ๕. วงการชำระเงิน งวด

หมายเหตุของข้อ ๑.๓

ส่วนที่ ๒ ประวัติการชำระเงิน

- ๑. ใบเสร็จรับเงิน**
- () เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อครบถ้วน
- () ครบถ้วนทุกงวด
- () ไม่ครบถ้วน

หมายเหตุ

๒. หลักฐานการชำระเงินผ่านทางธนาคาร

- () ถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามประวัติการชำระเงินและใบเสร็จรับเงิน
- () ไม่ครบถ้วน/ไม่ตรงตามประวัติการชำระเงิน/ใบเสร็จรับเงิน
- () อื่น ๆ ระบุ

หมายเหตุ

ส่วนที่ ๓ มาตรการตามประกาศของคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

ที่	มาตรการตามประกาศฯ	รายละเอียดเอกสาร
๑	มาตรการลดอัตราดอกเบี้ยเงินกู้และอัตราดอกเบี้ยคิณฑ์ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้ () ๓. ตารางกำหนดวงดผ่อนชำระ
๒	มาตรการลดความเดือดร้อนแก่ลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี พ.ศ. ๒๕๖๖	() ๑. แบบแนบท้ายตามประกาศฯ หรือเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. หนังสือปรับโครงสร้างหนี้ () ๓. ตารางกำหนดวงดผ่อนชำระ
๓	มาตรการลดหรืองดดอกเบี้ยคิณฑ์ เบี้ยปรับ (ถ้ามี)	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดที่มีมติที่ประชุม เห็นชอบลดหรืองดดอกเบี้ยคิณฑ์ เบี้ยปรับ (ถ้ามี) ให้แก่ลูกหนี้
๔	มาตรการไกล่เกลี่ยลูกหนี้ กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี	() ๑. แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน) () ๒. สัญญาประนีประนอมยอมความ
๕	มาตรการยกเลิกสัญญา คำประกันรายบุคคลและปลดหนี้รายบุคคล	() ๑. หนังสือขอยกเลิกสัญญาคำประกันรายบุคคลหรือหนังสือขอปลดหนี้รายบุคคล () ๒. หนังสือยินยอมคำประกันในที่คงเหลือหรือหนังสือยินยอมชดเชยหนี้ที่คงเหลือ
๖	มาตรการพักชำระหนี้	() แบบขอเข้าร่วมมาตรการพร้อมเอกสารหลักฐานของลูกหนี้ (สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน)

ผลการตรวจสอบความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

() A : ข้อมูลตรงกันทั้ง ๓ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้, เอกสารหลักฐาน และระบบ SARA)

() B : ข้อมูลตรงกัน ๒ ส่วน (ข้อมูลจากลูกหนี้/เอกสารหลักฐาน/ระบบ SARA)

() C : ข้อมูลไม่ตรงกัน

ขอรับรองว่า การตรวจสอบข้อมูลลูกหนี้โครงการนี้ได้ดำเนินการตรวจสอบอย่างถูกต้องและครบถ้วนแล้ว
 ตามแนวทางที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีกำหนดไว้

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง

วัน เดือน ปี

ผู้ตรวจสอบ : พนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีทุกตำแหน่ง

ผู้รับรอง : นักวิชาการพัฒนาชุมชนที่รับผิดชอบงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เป้าหมายการตรวจสอบและรับรองความมีอยู่จริงของลูกหนี้กองทุนพัฒนาบาทบาทสตรี จังหวัดบุรีรัมย์
ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

ที่	อำเภอ	จำนวนโครงการ	เงินต้นคงเหลือ	หมายเหตุ
1	กระสัง	45	3,046,900.46	
2	คูเมือง	51	2,930,861.35	
3	แคนดง	35	2,291,871.58	
4	เฉลิมพระเกียรติ	41	2,604,813.61	
5	ชำนิ	41	2,256,148.74	
6	นางรอง	17	778,100.43	
7	นาโพธิ์	25	1,411,797.00	
8	โนนดินแดง	52	3,879,613.89	
9	โนนสุวรรณ	38	1,937,955.10	
10	บ้านกรวด	47	3,510,050.47	
11	บ้านด่าน	16	864,722.21	
12	บ้านใหม่ไชยพจน์	27	1,625,247.48	
13	ประโคนชัย	63	4,321,790.94	
14	ปะคำ	28	922,536.94	
15	พลับพลาชัย	29	1,246,638.34	
16	พุทไธสง	20	1,543,586.92	
17	เมืองบุรีรัมย์	132	11,757,744.17	
18	ละหานทราย	23	1,275,442.67	
19	ลำปลายมาศ	58	5,496,801.06	
20	สตึก	19	1,162,682.59	
21	หนองกี่	40	3,134,264.13	
22	หนองหงส์	33	2,745,237.43	
23	ห้วยราช	17	1,054,302.97	
	รวม	897	61,799,110.48	

(Handwritten signature)

