



ที่ สป ๐๐๑๙(อกส.จ)/ ๑๓๖๑๒

ศาลากลางจังหวัดลำปาง
ถนนวชิรารุรดำเนิน สป ๕๒๐๐๐

๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง การดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดกรอบระยะเวลาในการดำเนินการใกล้เคียงฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. เอกสารหลักฐานแบบการใกล้เคียงฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย จังหวัดลำปาง โดยสำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดลำปาง ได้ตรวจสอบและติดตามลูกหนี้เกินกำหนดชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัดลำปาง ปรากฏว่ามีลูกหนี้เกินกำหนดชำระ (สีแดง) จำนวน ๑๕๓ กลุ่ม/โครงการ และคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดลำปาง มีมติเห็นชอบให้อำเภอที่มีลูกหนี้ค้างชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่มีความประสงค์ขอใกล้เคียงหนี้ที่ค้างชำระตามพระราชบัญญัติใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ.๒๕๖๒ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ และให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดลำปาง เพื่อดำเนินการใกล้เคียงลูกหนี้ค้างชำระเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีตามพระราชบัญญัติใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ.๒๕๖๒ ผ่านสำนักงานยุติธรรมจังหวัดลำปาง

เพื่อให้การบริหารจัดการหนี้กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดลำปาง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เห็นควรแจ้งอำเภอขอหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบลูกหนี้เกินกำหนดชำระกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีที่มีความประสงค์ขอใกล้เคียงหนี้ค้างชำระเงินกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ตามพระราชบัญญัติการใกล้เคียงข้อพิพาท พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกลั่นกรองและติดตามการดำเนินงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีอำเภอ

๒. รวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดลำปาง เพื่อให้สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรีจังหวัด จังหวัดลำปาง ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

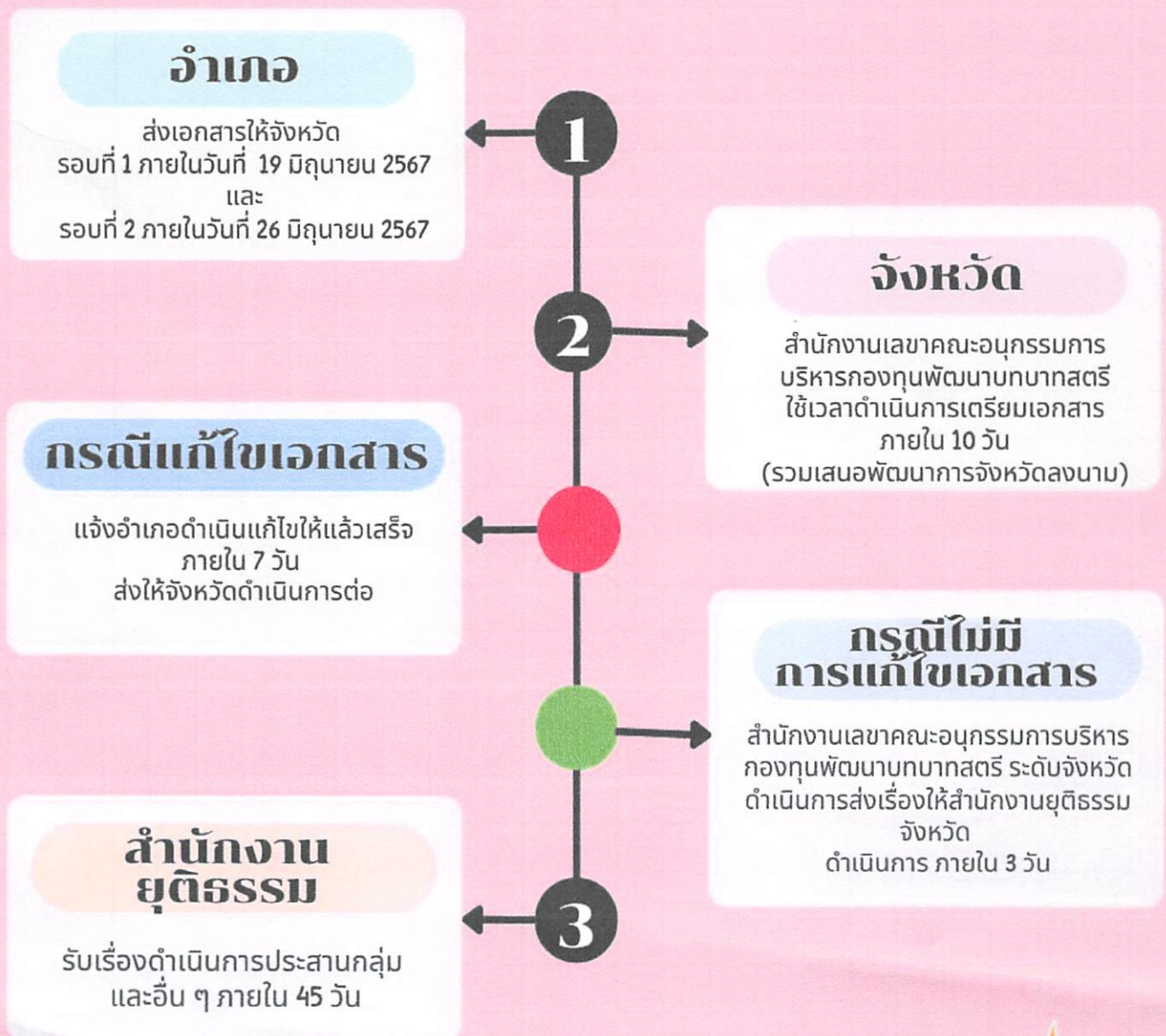
(นางฉวีมา ชุมภูคำ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

ผู้ว่าราชการจังหวัดลำปาง

สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการบริหาร
กองทุนพัฒนาบทบาทสตรีระดับจังหวัด จังหวัดลำปาง
โทร.โทรสาร ๐ ๕๔๒๖ ๕๑๗๘

กรอบระยะเวลา ในการใกล้เคียง สำนักงานยุติธรรม



งบนำรายละเอียดสมาชิก/กลุ่ม

ชื่อกลุ่ม/โครงการ.....

ส่วนที่ ๑ รายชื่อสมาชิกกลุ่ม

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ติดต่อได้/ที่อยู่จริงปัจจุบัน							
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	หมู่บ้าน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์

ส่วนที่ ๒ บุคคลที่สามารถติดต่อกลุ่ม/สมาชิกในกลุ่มได้

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ติดต่อได้/ที่อยู่จริงปัจจุบัน							
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	หมู่บ้าน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์

ส่วนที่ ๓ ผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ติดต่อได้/ที่อยู่จริงปัจจุบัน							
		บ้านเลขที่	หมู่ที่	หมู่บ้าน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์

***หมายเหตุ ๑. ต้องกรอกข้อมูลให้ครบทั้ง ๓ ส่วน และกรอกให้ครบทุกข้อ โดยเฉพาะเบอร์โทรศัพท์ต้องเป็นเบอร์ที่ติดต่อได้จริง

๒. ที่อยู่ติดต่อได้ ต้องเป็นที่อยู่ที่อยู่จริง ณ ปัจจุบัน ซึ่งอาจไม่ตรงกับที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เอกสาร/หลักฐานประกอบการไต่ถามผู้ถูกทรมานกรณีการซ้อมทรมาน กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี จังหวัดลำปาง

ที่	เอกสาร/หลักฐาน	หมายเหตุ	Check list	
			มี	ไม่มี
๑	แบบคำร้อง	สนง.เลขฯ จว. เป็นผู้ดำเนินการ		
๒	ทะเบียนคุมลูกหนี้จากระบบ	อำเภอดำเนินการ		
๓	สำเนาสัญญากู้ยืมเงิน	อำเภอดำเนินการ		
๔	สำเนาบัตรประชาชนสมาชิกกลุ่มทุกคน (รับรองสำเนาด้วย)	อำเภอดำเนินการ		
๕	สำเนาเอกสารปรับโครงสร้างหนี้ (ถ้ามี)	หากอำเภอไม่มีขอได้จาก สนง.เลขฯ จว.		
๖	สำเนาเอกสารพักชำระหนี้ (ถ้ามี)	หากอำเภอไม่มีขอได้จาก สนง.เลขฯ จว.		
๗	เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ/สมาชิกกลุ่ม	อำเภอดำเนินการ		
๘	แบบติดตามโครงการ/แบบติดตามหนี้ (อย่างน้อย จำนวน ๓ ครั้ง)	อำเภอดำเนินการ		
๙	เอกสารรับรองรายการทะเบียนราษฎร (ของสมาชิกทุกคนในกลุ่ม)	สพอ.ทำหนังสือขอจาก สนง.ทะเบียนอำเภอ		
๑๐	หนังสือแจ้งเตือนทวงถามให้ชำระหนี้	อำเภอดำเนินการ		
๑๑	งบหนัารายละเอียดสมาชิก	อำเภอดำเนินการ (สนง.เลขฯ จว. ส่งแบบให้)		
๑๒	รายงานการประชุมคณะอนุฯ อำเภอ ที่มีมติเห็นชอบให้ดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	อำเภอดำเนินการ		
๑๓	ใบมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ) พร้อมติดอากรแสตมป์	อำเภอดำเนินการ		