

รายละเอียดแบบฟอร์มสำหรับงบการเงินข้อมูลทะเบียนลูกหนี้และเงินรอตรวจสอบ  
ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี ได้จัดทำแบบฟอร์ม เพื่อให้ยืนยันข้อมูลทะเบียนลูกหนี้  
และเงินรอตรวจสอบ ดังนี้

๑. งบหน้า ยอดลูกหนี้เงินให้กู้ยืมคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ แบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๑
๒. แบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๑(๑) คือ รายละเอียดยอดลูกหนี้เงินให้กู้ยืมคงเหลือ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
๓. แบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๒ คือ แบบฟอร์มรายงานข้อมูลเงินรอตรวจสอบ (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔)

\*\*\*\*\*

เพื่อให้การดำเนินงานการตรวจสอบข้อมูลทะเบียนลูกหนี้และเงินรอตรวจสอบ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔  
ของสำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. ดำเนินการตัดรับชำระยอดเงินที่ชำระเข้ามาถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ในระบบ SARA ภายในวันที่  
๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ (ก่อนเที่ยงคืน) เนื่องจากระบบจะทำการเก็บบันทึกข้อมูล ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔ ตั้งแต่เวลา ๐๑.๐๐ น.  
ของวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๔

๒. ดำเนินการตรวจสอบและยืนยันข้อมูลลูกหนี้ให้กู้ยืมคงเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔  
ตามแบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๑(๑) โดยห้ามแก้ไขแบบฟอร์มทุกแบบฟอร์มและจัดทำงบหน้า ตามแบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๑  
๓. ดำเนินการตรวจสอบและยืนยันข้อมูลเงินรอตรวจสอบ (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔) ตามแบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๒

หมายเหตุ : ดำเนินการส่งเอกสารยืนยันพร้อมลงชื่อทุกแบบฟอร์ม สกส.เทคโนโลยี ๐๑, แบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๑(๑),  
และแบบ สกส.เทคโนโลยี ๐๒ มาที่สำนักงานกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี (งานพัฒนาระบบเทคโนโลยี)  
และส่งไฟล์ Excel ที่ใช้จัดทำเอกสารทั้งหมดมาที่ E-mail : thaiwumenfundcdd@gmail.com

งบหน้า ยอดลูกหนี้เงินให้กู้ยืมคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564

จังหวัด.....

ปีท่อนุมัติ	เงินที่อนุมัติ	เงินต้นรับคืน	ยอดคงเหลือ ณ 30 ก.ย. 64 (A+B)	ยอดคงเหลือ (ระยะสั้น) ก่อน 30 ก.ย. 65 (A)	ยอดคงเหลือ (ระยะยาว) หลัง 30 ก.ย. 65 (B)
2556					
2557					
2558					
2559					
2560					
2561					
2562					
2563					
2564					
รวม	-	-	-	-	-

ลงชื่อ .....

(.....)

พนักงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....

(.....)

นักวิชาการที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....

(.....)

ผอ. กลุ่มงานที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....

(.....)

พัฒนาการจังหวัด

รายละเอียดยอดลูกหนี้เงินให้ยืมคงเหลือ ณ วันที่ 30 กันยายน 2564  
จังหวัด.....

ลำดับ	เลขที่สัญญา	โครงการ	ผู้เสนอโครงการ	ปีที่อนุมัติ	เงินที่อนุมัติ	ยอดคงเหลือ (ณ 30 ก.ย. 63)	รับชำระหนี้ระหว่าง (1 ต.ค. 63 - 30 ก.ย. 64)					รายได้ที่รับ (ณ 30 ก.ย. 64)							
							เงินต้น	ดอกเบี้ย	เงินรับ	ดอกเบี้ยคืน	รวมเงิน	ยอดคงเหลือ (ณ 30 ก.ย. 64)	ยอดคงเหลือ (ระยะสั้น) ก่อน 30 ก.ย. 65	ยอดคงเหลือ (ระยะยาว) หลัง 30 ก.ย. 65	เงินต้น	ดอกเบี้ย	เงินรับ	ดอกเบี้ยคืน	รวมเงิน
1				2556															
2				2557															
3				2558															
4				2559															
5				2560															
6				2561															
7				2562															
8				2563															
9				2564															
<b>รวม</b>																			

ลงชื่อ .....  
(.....)  
พนักงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
นักวิชาการที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผอ. กลุ่มงานที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้อำนวยการจังหวัด



## คำอธิบายแบบฟอร์มรายละเอียดข้อมูลทะเบียนลูกหนี้ ตามแบบสทส.เทคโนโลยี ๐๑(๑)

๑. เลขที่สัญญา

๒. ชื่อโครงการ

๓. ชื่อผู้เสนอโครงการ

๔. ปีที่อนุมัติ

๕. เงินที่อนุมัติ คือ เงินต้นที่อนุมัติในแต่ละโครงการ

๖. ยอดเงินคงเหลือ (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๓) คือ จำนวนเงินที่อนุมัติทั้งหมด (ลบ) ยอดเงินต้นที่รับชำระ ภายใน ๓๐ ก.ย. ๖๓

รับชำระหนี้ระหว่าง (๑ ต.ค. ๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๖๔) คือ ข้อมูลการรับชำระในช่วง (๑ ต.ค. ๖๓ - ๓๐ ก.ย. ๖๔)

๗. เงินต้นที่รับชำระ

๘. ดอกเบี้ยที่รับชำระ

๙. เบี้ยปรับที่รับชำระ

๑๐. ดอกเบี้ยผิดนัดที่รับชำระ

๑๑. เงินที่รับเกินที่รับชำระ

๑๒. รวมเงินที่รับชำระ คือ ข้อ ๗ + ๘ + ๙ + ๑๐ + ๑๑

๑๓. ยอดคงเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔ คือ ยอดเงินคงเหลือ (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๓) (๖) - เงินต้นที่รับชำระ (๗)

## ประเภทหนี้

๑๔. ยอดคงเหลือ (ระยะสั้น) ก่อน ๓๐ ก.ย. ๖๕ คือ ยอดคงเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔ จากงวดที่ชำระก่อน ๓๐ ก.ย. ๖๕

๑๕. ยอดคงเหลือ (ระยะยาว) ก่อน ๓๐ ก.ย. ๖๖ คือ ยอดคงเหลือ ณ ๓๐ ก.ย. ๖๕ จากงวดที่ชำระหลัง ๓๐ ก.ย. ๖๕

รายได้ค้างรับ (ณ ๓๐ ก.ย. ๖๔) คือ จำนวนเงินที่ค้างรับชำระ ตามงวดก่อน ๓๐ ก.ย. ๖๔

๑๖. เงินต้นที่ค้างรับชำระ

๑๗. ดอกเบี้ยที่ค้างรับชำระ

๑๘. เบี้ยปรับที่ค้างรับชำระ

๑๙. ดอกเบี้ยผิดนัดที่ค้างรับชำระ

๒๐. รวมเงินที่ค้างรับชำระ ข้อ ๑๖ + ๑๗ + ๑๘ + ๑๙

แบบฟอร์มรายงานข้อมูลเงินตรวจสอบ (ณ 30 ก.ย. 64)

จังหวัด.....

ลำดับ	วันที่เงินเข้า Statement	จำนวนเงินที่เข้า	ธนาคาร	จัดเงินตรวจสอบ	เงินรอตรวจสอบคงเหลือ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
รวม				-	-

ลงชื่อ .....  
(.....)

พนักงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)

นักวิชาการที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผอ. กลุ่มงานที่รับผิดชอบงานกองทุนฯ

ลงชื่อ .....  
(.....)

พัฒนาการจังหวัด