**ประเด็นการตรวจติดตาม**

**นโยบายการแก้ไขปัญหาหนี้นอกระบบ**

**ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ผู้ให้ข้อมูล : ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด**

**ชื่อ ..........................................................................................................................................................**

**ตำแหน่ง ..................................................................................................................................................**

**เบอร์โทรศัพท์ : ……………………………….........……………...........................................................................**

**คำชี้แจง** ขอให้จัดทำผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจติดตามส่งให้ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

1. ข้อมูลหนี้นอกระบบ (ตามแบบของกระทรวงการคลัง) ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2561

มีการเปลี่ยนแปลงอย่างไร

1. เรื่องร้องเรียน/ขอรับการช่วยเหลือด้านหนี้สิน และการดำเนินการ

(แยกเป็นหนี้สินในระบบ และหนี้สินนอกระบบ)

1. การประชาสัมพันธ์เรื่องการช่วยเหลือผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านหนี้นอกระบบและการแก้ไขปัญหา

หนี้นอกระบบ

1. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

**--------------**

**ประเด็นสอบถามหน่วยงาน**

**นโยบายการแก้ไขปัญหาหนี้นอกระบบ**

**ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ผู้ให้ข้อมูล : เลขานุการคณะอนุกรรมการไกล่เกลี่ยประนอมหนี้นอกระบบประจำจังหวัด.............................**

**(สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและบังคับคดีจังหวัด)**

**เบอร์โทรศัพท์ : …………………………………………….**

**คำชี้แจง** ขอให้จัดทำผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจติดตามส่งให้ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินการไกล่เกลี่ยประนอมหนี้นอกระบบ ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2561
2. แผนการดำเนินการหนี้นอกระบบ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
3. การประชาสัมพันธ์เรื่องการช่วยเหลือผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านหนี้นอกระบบและการแก้ไขปัญหาหนี้นอกระบบ
4. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

**--------------**

**ประเด็นสอบถามหน่วยงาน**

**นโยบายการแก้ไขปัญหาหนี้นอกระบบ**

**ของผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี**

**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ผู้ให้ข้อมูล : เลขานุการคณะอนุกรรมการฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพการหารายได้ของลูกหนี้นอกระบบ**

**ประจำจังหวัด.............................**

**(ปลัดจังหวัด)**

**เบอร์โทรศัพท์ : …………………………………………….**

**คำชี้แจง** ขอให้จัดทำผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจติดตามส่งให้ผู้ตรวจราชการสำนักนายกรัฐมนตรี

ภายในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินการฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพการหารายได้ของลูกหนี้นอกระบบ

ระหว่างปี พ.ศ. 2559 – 2561

1. แผนการดำเนินการฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพการหารายได้ของลูกหนี้นอกระบบ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

1. การประชาสัมพันธ์เรื่องการช่วยเหลือผู้ขอรับการช่วยเหลือด้านหนี้นอกระบบและการแก้ไขปัญหาหนี้นอกระบบ
2. ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะ

**--------------**