

คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประเภท การกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เลขที่คำร้อง.....

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี

สัญชาติไทย มีบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกโดย.....

วันเดือนปีเกิด.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

เป็นคนพิการประเภท.....

หรือเป็นผู้ดูแลคนพิการ.....

๑. ประวัติผู้กู้ ที่อยู่ปัจจุบัน อาศัยมาแล้วเป็นเวลา น้อยกว่า ๖ เดือน น้อยกว่า ๑ ปี น้อยกว่า ๓ ปี

น้อยกว่า ๕ ปี มากกว่า ๕ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

หรือเป็นผู้ดูแลคนพิการซึ่งอุปการะคนพิการชื่อนาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ.

ประเภทความพิการ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....

วันเดือนปีเกิด.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

ซึ่งเป็น เป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนไร้ความสามารถ ไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้ พิการประเภท ๔,๕,๖ และ๗

ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์ของผู้กู้กับคนพิการโดยเป็น(กรณีผู้ดูแล)... ..

สถานะภาพผู้กู้ โสด อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส ชื่อ.....

สมรส โดยมีคู่สมรสชื่อ..... หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

มีผู้ค้ำประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....ออกโดย.....

วันเดือนปีเกิด.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....

สถานะภาพผู้ค้ำประกัน โสด อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส ชื่อ.....

สมรส โดยมีคู่สมรสชื่อ..... หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

สถานที่ทำงาน.....เลขที่.....ถนน.....หมู่ที่.....

ถนน.....แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....ตำแหน่ง.....

รายได้ต่อเดือน.....บาท อายุการทำงาน.....ปี

ความสัมพันธ์ของผู้กู้และผู้ค้ำประกันโดยเป็น ผู้สืบสันดาน ผู้บุพการี ญาติพี่น้อง บุคคลอื่น

องค์กรคนพิการ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ความสัมพันธ์กับผู้กู้.....

กรณีผู้ค้ำประกันเป็นองค์กรคนพิการที่เป็นนิติบุคคล ชื่อ.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม

ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือนของครอบครัวทั้งหมด จำนวน.....บาท

ผู้ที่มีหน้าที่รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวจำนวน.....บาท/เดือน

ทั้งหมด รับภาระไม่เกินร้อยละ ๓๐ รับภาระไม่เกินร้อยละ ๕๐ รับภาระไม่เกินร้อยละ ๗๕

๓. ทักษะอาชีพที่ขอู้

มีทักษะหรือมีหนังสือรับรองการฝึกอาชีพ ไม่มีทักษะ

๔. ประวัติการกู้ยืมเงินกองทุนฯ

เคยกู้ยืมเงินกองทุนฯ ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนฯ เคยค้างชำระตั้งแต่ ๓-๑๒ งวด

เคยค้างชำระเกิน ๑๒ งวด และแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๕. ภาระหนี้สินที่มีของผู้ขอู้

ไม่มี มีภาระหนี้สินและมีเอกสารมาแสดง มีภาระหนี้สิน ไม่มีหลักฐานมาแสดง

แหล่งเงินกู้..... จำนวน.....

๖. ปัจจุบันผู้กู้มีรายได้ต่อเดือน.....บาท โดยมีรายได้จากอาชีพดังนี้

๖.๑. อาชีพประจำ..... อาชีพอิสระ.....

๖.๒. มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท

มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท มีรายได้ต่อเดือนเกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับต่อเดือนเพิ่มจากรายได้ต่อเดือนในปัจจุบัน จำนวน.....บาท

เพิ่มขึ้นไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท เพิ่มขึ้นไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท เพิ่มขึ้นไม่เกิน ๑๕,๐๐๐ บาท

เพิ่มขึ้นไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท เพิ่มขึ้นเกิน ๒๐,๐๐๐ บาท

๘. ความน่าเชื่อถือของผู้ค้ำประกันซึ่งมีอาชีพ

๘.๑. อาชีพประจำ อาชีพอิสระ องค์กรคนพิการที่เป็นนิติบุคคล

๘.๒. มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ ๒๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ ๒๐,๐๐๐ บาท - ๒๔,๙๙๙ บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ ๑๕,๐๐๐ บาท - ๑๙,๙๙๙ บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาท - ๑๔,๙๙๙ บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท

๙. การมีที่อยู่อาศัยของผู้ค้ำประกัน

เป็นเจ้าของบ้านในจังหวัดที่ยื่นกู้ เช่าผู้อื่นหรืออาศัยผู้อื่นอยู่ มีภูมิลำเนาอยู่นอกจังหวัดที่ยื่นกู้

๑๐. ภาระหนี้สินของผู้ค้ำประกัน

- ไม่มี มีภาระหนี้สิน แหล่งเงินกู้.....จำนวน.....
คงเหลือ.....

๑๑. ประวัติการค้ำประกันให้ผู้กู้ยืมเงินจากกองทุน

- เคยค้ำประกันและอยู่ระหว่างชำระ เคยค้ำประกันแต่ชำระหมดแล้ว ไม่เคย

ข้าพเจ้าประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....) เพื่อนำไปประกอบอาชีพ

- ค้าขาย.....
 เกษตรกร.....
 งานช่างและบริการ.....
 อื่นๆ.....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ เดือนละบาท มีกำหนด.....เดือน
นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญานี้เป็นต้นไป ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของ
ธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....สาขา.....
เลขที่บัญชี.....ของข้าพเจ้ามาพร้อมนี้ เพื่อสะดวกในการรับเงินที่กู้ยืมจากกองทุนฯ
และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่เงินกองทุนโอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้
และรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ยื่นคำร้องขอกู้ยืมและจะปฏิบัติ
ตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกประการโดยยินยอม
ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็น ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและ
พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำร้องขอกู้ยืมมาพร้อมนี้ เพื่อประกอบการ
พิจารณาคำร้องขอกู้ยืมเงินของข้าพเจ้า

เอกสารประกอบคำร้องขอกู้ยืม

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ และสูติบัตร(กรณีเด็ก)
(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)
๒. สำเนาทะเบียนสมรส ใบหย่าและใบมรณะบัตร (ถ้ามี) (รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)
๓. แพนผังที่อยู่อาศัย แพนผังสถานที่ประกอบอาชีพ
๔. สำเนาหนังสือสัญญาเช่าบ้าน (ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้านอยู่) หรือเอกสารรับรองการมีถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องถิ่นที่ยื่น
คำขอกู้(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๕. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอกู้

๖. หลักฐานแสดงการประกอบอาชีพ เช่น

กรณีเลี้ยงสัตว์ ได้แก่ ทะเบียนเกษตรกร ใบอนุญาตในการเลี้ยงสัตว์ และหนังสือแสดงการเป็นกรรมสิทธิ์ของสถานที่ประกอบอาชีพ

กรณีค้าขาย ได้แก่ สำเนาทะเบียนการค้า สำเนาชำระภาษีการค้า และหนังสือแสดงการเป็นกรรมสิทธิ์ของสถานที่ประกอบอาชีพ (รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

กรณีเกษตรกร ได้แก่ ทะเบียนเกษตรกร และหนังสือแสดงการเป็นกรรมสิทธิ์ของสถานที่ประกอบอาชีพ
บุคคลค้ำประกัน

๗. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๘. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๙. สำเนาทะเบียนสมรส ใบหย่า หรือใบมรณะบัตร(ถ้ามี) (รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๑๐. หนังสือยินยอมคู่สมรส พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประชาชนของคู่สมรส (รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๑๑. เอกสารแสดงถึงรายได้

๑๑.๑ กรณีทำงานประจำ ดังนี้

๑๑.๑.๑ หนังสือรับรองเงินเดือนที่ต้นสังกัดของผู้ค้ำประกันฉบับจริง

๑๑.๑.๒ สำเนาสลิปเงินเดือน(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๑๑.๒ กรณีเป็นเจ้าของกิจการธุรกิจส่วนตัว ดังนี้

๑๑.๒.๑ สำเนาทะเบียนการค้า(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๑๑.๒.๒ สำเนาการชำระภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา/ภาษีการค้า(รับรองสำเนาและลงลายเซ็นมาด้วย)

๑๑.๒.๓ หนังสือแสดงรายการการเดินบัญชีธนาคาร ย้อนหลัง ๖ เดือนถึงปัจจุบัน

๑๒. หนังสือแสดงกรรมสิทธิ์ที่อยู่อาศัยของผู้ค้ำประกัน(โฉนดที่ดิน)

๑๓. กรณีเป็นองค์กรคนพิการที่เป็นนิติบุคคล

๑๓.๑ บัญชีงบดุลประจำปี

๑๓.๒ รายงานเคลื่อนไหวของบัญชีธนาคาร(สเตทเมนท์ธนาคาร ย้อนหลัง ๑ ปี

๑๔. ใบรับรองแพทย์ของคนพิการจากโรงพยาบาลของรัฐ โดยแพทย์ลงความเห็น ว่า คนพิการไม่สามารถ

ประกอบกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง(ในกรณีคนพิการที่มีอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป)

๑๕. รูปถ่ายเต็มตัว ขนาด ๔x๖ นิ้ว ของคนพิการ

๑๖. รูปถ่ายเต็มตัวของคนพิการ ขนาด ๔x๖ นิ้ว และภาพถ่ายคู่คนพิการและผู้ดูแลอย่างละ ๑ รูป

(ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ)

๑๗. หลักฐานการศึกษา ประกาศนียบัตร หรือ วุฒิที่ผ่านการฝึกอาชีพ (ถ้ามี)

๑๘. กรณียื่นกู้ครั้งที่ ๒ ขึ้นไป ให้แนบสำเนาใบเสร็จในการชำระหนี้ หรือ สำเนาสมุดหักลดหนี้(หน้าแรกที่มีเลขที่

สัญญา และหน้าสุดท้ายของการชำระเงินงวดสุดท้าย แต่ถ้าเจ้าหน้าที่รับคำร้องู้ก็ไม่ต้องใช้

๑๙. ใบเสร็จจ่ายเงินงวดสุดท้ายที่จ่ายเงิน(สำหรับผู้ที่เคยกู้มาแล้ว)

๒๐. หนังสือรับรองการเป็นผู้อุปการะคนพิการ

๒๑. หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้กู้ยืมและของผู้ค้ำประกัน

๒๒. สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้ยืม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)ผู้ขอกู้
(.....)

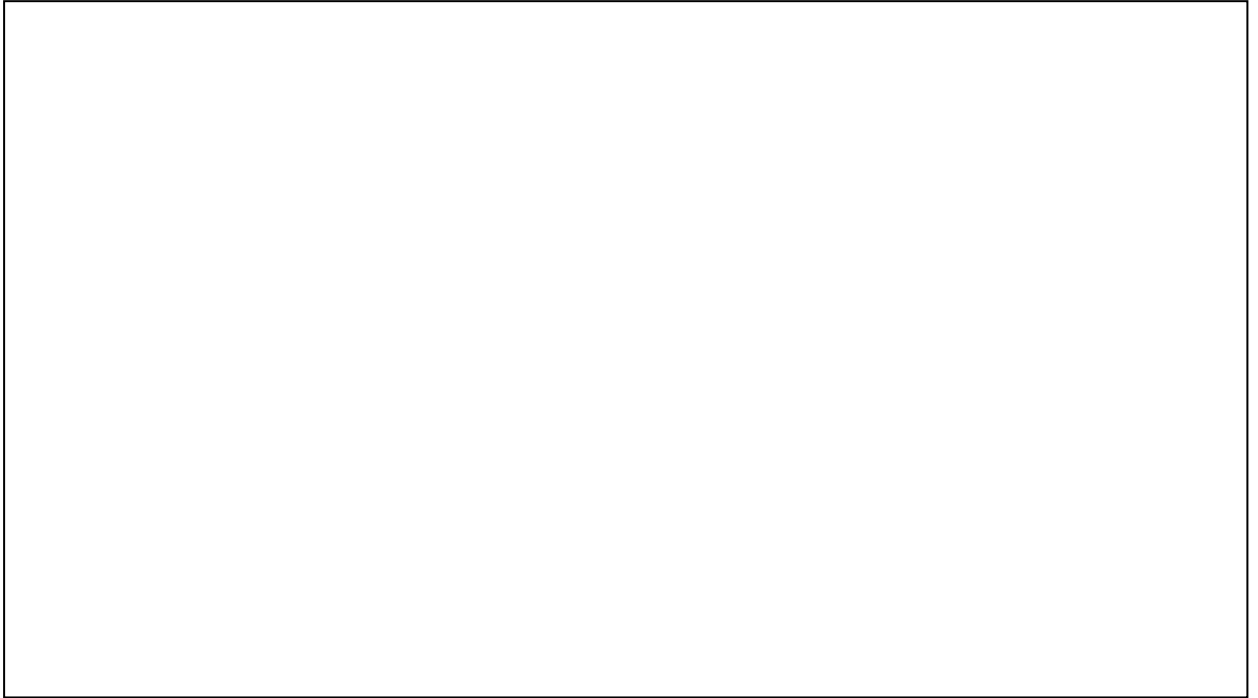
(ลงชื่อ)ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับคำร้อง
(.....)

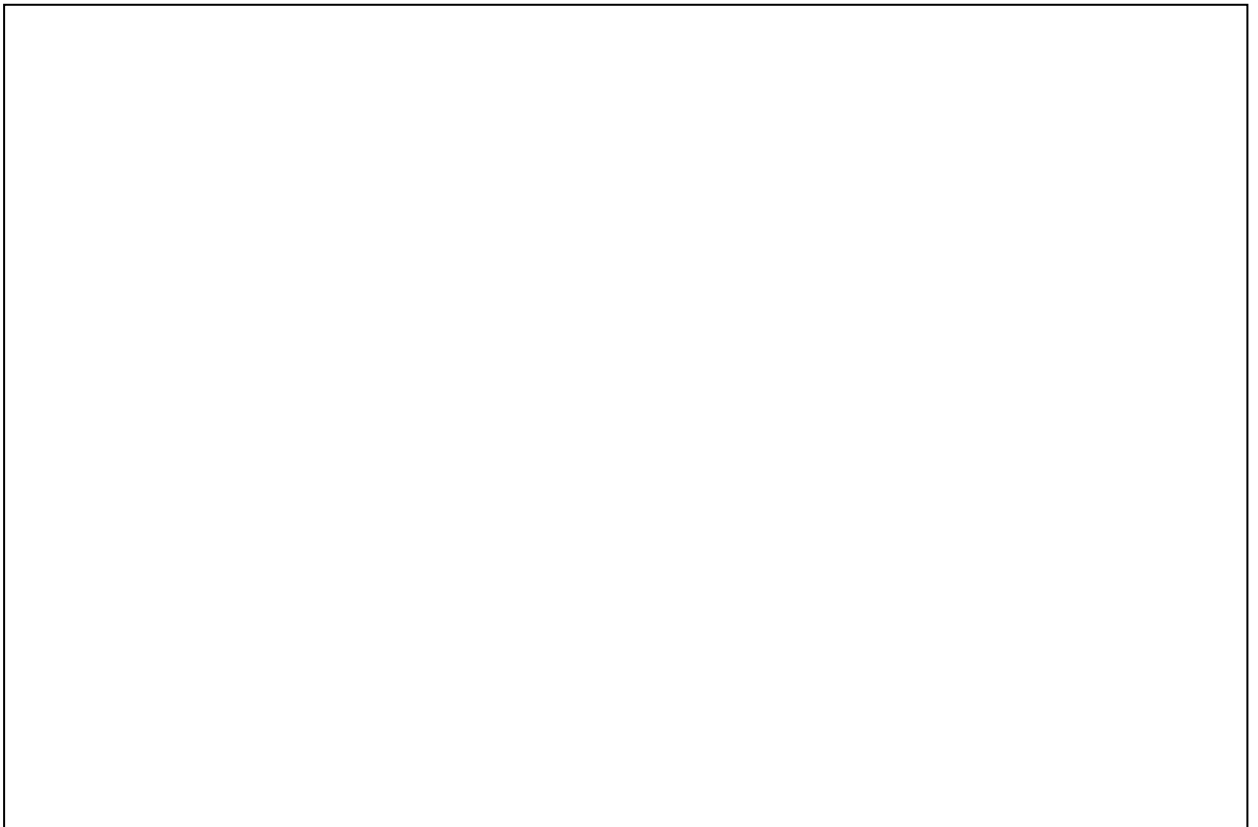
แผนผังที่อยู่อาศัย

บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดพังงา



แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ



หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....
 ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
 มีสถานภาพเป็น

- ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล
- กำนันผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ข้าราชการ ระดับ.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
 รหัสไปรษณีย์..... โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
 เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว จริง โดยผู้ดูแลคนพิการ
 มีความเกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการ และผู้พิการ เป็นผู้มีสภาพความพิการร้ายแรง
 จนไม่สามารถประกอบอาชีพด้วยตนเองได้ หรือคนพิการอยู่ในวัยเยาว์ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้
 เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้กู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นที่มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

หนังสือรับรองความประพฤติ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....
 ออกให้โดย.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
 มีสถานภาพเป็น

- กำนัน
- ผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
- อบท.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
 บัตรประชาชนเลขที่.....อาศัยอยู่บ้านเลขที่.....
 มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความต้องการที่จะนำเงินไปประกอบอาชีพจริง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

หนังสือยินยอมคู่สมรส(ผู้กู้)

ทำที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
แขวง/ตำบลเขต/อำเภอจังหวัด
ในฐานะที่เป็น สามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้
สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำสัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
ชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นที่มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

หนังสือยินยอมคู่สมรส(ผู้ค้าประกัน)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
 บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....
 อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
 แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด
 ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้
 สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำสัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ
 ชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นที่มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา