

ด่วนมาก บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุ กลุ่มกรอบผู้สูงอายุ โทร. ๐๒ ๖๕๑ ๖๕๘๐
ที่ พย ๐๔๐๗/๑๐๗๙ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๗

เรื่อง การปรับปรุงหลักเกณฑ์การพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเทราฯ รายบุคคล รวมทั้งแบบฟอร์ม
คำร้องและแบบสคบฯ ที่จริง

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๕๖ เมื่อวันพุธที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ได้เห็นชอบให้ปรับปรุงหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเทราฯ รายบุคคล โดยให้เริ่มใช้ตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ นี้

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพัฒนาผู้สูงอายุฯ ได้ประกาศใช้ข้อกำหนดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพัฒนาผู้สูงอายุฯ ว่าด้วย คุณสมบัติผู้กู้ยืม ผู้ค้ำประกัน และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเทราฯ รายบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๖ พร้อมทั้งได้ปรับปรุงแบบฟอร์มคำร้องขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ และแบบสอบถามข้อเท็จจริง ประเทราฯ รายบุคคลเพื่อให้สอดคล้องกับข้อกำหนดฯ ดังกล่าว ตามที่ແນบมาดังนี้

(เพิ่มเติม) การดำเนินการพิจารณาอนุมัติให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเทราฯ รายบุคคล แต่ละสิทธิภาพต้องตามวัตถุประสงค์ของกองทุนผู้สูงอายุฯ สำนักส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุฯ จึงขอเรียน ให้ทราบ นั่นเป็นสิ่งที่ห้ามและห้ามมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด เป็นแนวทาง เวที เน้นงานเน้นการพัฒนา ให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเทราฯ รายบุคคล ดังนี้

๑. ยกเลิกข้อกำหนดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพัฒนาผู้สูงอายุฯ พ.ศ. ๒๕๕๕ รวมทั้งแบบฟอร์มคำร้องและแบบสอบถามข้อเท็จจริงที่ใช้อยู่

๒. ใช้หลักเกณฑ์การพิจารณาฯ ตามข้อกำหนดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพัฒนาผู้สูงอายุฯ พ.ศ. ๒๕๕๖ และแบบฟอร์มคำร้องฯ โดยให้เริ่มใช้ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

๓. หากลังหารที่ได้รับคำร้องขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ก่อนวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ขอให้จัดส่งไปส่วนกลางให้แล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๕๗ หากพ้นกำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา และจะส่งคืนจังหวัดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

มูลนิธิสหกุศล สํานา根สํงบุญฯ
ในพระบรมราชูปถัมภ์ กทม. จ.นนทบ.

ผู้ลงนาม
นาย ๑.๗.๗

ลงนามแทน

๖ ราย	<input type="radio"/> ๑ สามี
	<input type="radio"/> ๒ ภรรยา
	<input type="radio"/> ๓ สามีภรรยา
	<input type="radio"/> ๔ ภรรยาสามี
	<input type="radio"/> ๕ ภรรยาสามีภรรยา
	<input type="radio"/> ๖ สามีภรรยา
	<input type="radio"/> ๗ สามีภรรยาสามี
	<input type="radio"/> ๘ ภรรยาสามีภรรยาสามี
	<input type="radio"/> ๙ สามีภรรยาสามีภรรยา
	<input type="radio"/> ๑๐ ภรรยาสามีภรรยาสามีภรรยา
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและพัฒนาผู้สูงอายุฯ	
นางสาว ๑.๗.๗	
ลงนาม	๑.๗.๗
วันที่	๑๗ มกราคม ๒๕๕๗
เวลา	๑๗.๐๑.๒๕๕๗



ข้อกำหนดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์

เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ

ว่าด้วยคุณสมบัติผู้ด้อยโอกาส ผู้ค้าประกัน และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ
พระเกี้ราบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๖

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงคุณสมบัติผู้ด้อยโอกาส ผู้ค้าประกัน และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพพระเกี้ราบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๘ (๔) แห่งระเบียบคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ ว่าด้วย การพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงิน การจัดทำรายงานสถานะการเงิน และการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกอบข้อ ๓ (๔) แห่งประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขอื่นที่ให้การสนับสนุนทางการเงินจากกองทุนผู้สูงอายุ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ จึงออกข้อกำหนดไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้อกำหนดนี้เรียกว่า “ข้อกำหนดสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ ว่าด้วยคุณสมบัติผู้ด้อยโอกาส ผู้ค้าประกัน และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ พระเกี้ราบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ข้อกำหนดฉบับนี้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกข้อกำหนดผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ ว่าด้วยคุณสมบัติผู้ด้อยโอกาส ผู้ค้าประกัน และหลักเกณฑ์ในการพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ พระเกี้ราบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๕๕

ข้อ ๔ ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นเงินทุนประกอบอาชีพพระเกี้ราบุคคล ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) มีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
- (๒) มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมประกอบอาชีพ
- (๓) มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน
- (๔) มีสภาพร่างกายแข็งแรงสามารถประกอบอาชีพได้

- (๕) มีปัจจัยในการสนับสนุนการประกอบอาชีพ .
 (๖) มีสถานที่ในการประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมอยู่ภายในจังหวัดเดียวกันกับที่ผู้กู้ยืมได้ยื่นคำร้องขอกู้ยืมไว้
 (๗) ไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ

ข้อ ๕ ผู้ค้าประภันการกู้ยืมเงินให้แก่ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ ประเเกทรายบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) มีอายุไม่เกิน ๕๙ ปีบริบูรณ์ในขณะที่ผู้ขอรับการสนับสนุนได้ยื่นคำขอรับการสนับสนุนเงินทุนกู้ยืมประกอบอาชีพ ประเเกทรายบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ
 (๒) เป็นผู้มีรายได้หรือเงินเดือนประจำ
 (๓) มีภูมิลำเนาตามทะเบียนราษฎรอยู่ในจังหวัดเดียวกับผู้ขอรับการสนับสนุน ในขณะที่ผู้ขอรับการสนับสนุนได้ยื่นคำขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมทุนประกอบอาชีพ ประเเกทรายบุคคล จากกองทุนผู้สูงอายุ
 (๔) ไม่อยู่ระหว่างเป็นผู้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเเกทรายบุคคลหรือรายกู้มจากการกองทุนผู้สูงอายุ

(๕) ไม่อยู่ระหว่างเป็นผู้ค้าประภันให้กับบุคคลอื่นที่ขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเเกทรายบุคคลหรือรายกู้มจากการกองทุนผู้สูงอายุ

ข้อ ๖ หลักเกณฑ์การพิจารณาประกอบคุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ มีหลักเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

- (๑) ความรับผิดชอบของผู้รับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ ต่อครอบครัว^๑
- (ก) รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวเพียงบางส่วน เท่ากับ ๑๐ คะแนน
 - (ข) รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวทั้งหมด เท่ากับ ๕ คะแนน
- (๒) ภาระหนี้สินของผู้รับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ
- (ก) ผู้กู้และครอบครัวไม่มีภาระหนี้สิน เท่ากับ ๑๕ คะแนน
 - (ข) ผู้กู้และครอบครัวมีภาระหนี้สิน เท่ากับ ๐ คะแนน
- (๓) สภาพร่างกายของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ
- (ก) มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงเหมาะสมกับการประกอบอาชีพ เท่ากับ ๒๕ คะแนน
 - (ข) มีสุขภาพร่างกายไม่แข็งแรงไม่เหมาะสมกับการประกอบอาชีพ เท่ากับ ๐ คะแนน

(๔) หักภาษีในการประกอบอาชีพของผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ

(ก) มีความรู้ความชำนาญในการประกอบอาชีพตามที่ขอกู้ยืมเงิน หรือเป็นการประกอบอาชีพที่ทำอยู่ในขณะยื่นกู้ เท่ากับ ๓๐ คะแนน

(ข) เป็นอาชีพใหม่และไม่มีความรู้ความชำนาญในอาชีพที่ยื่นกู้เท่ากับ ๕ คะแนน

(๕) ปัจจัยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ และแผนการประกอบอาชีพ

(ก) เหมาะสมมาก เท่ากับ ๒๐ คะแนน

(ข) เหมาะสมน้อย เท่ากับ ๑๐ คะแนน

ข้อ ๗ หลักเกณฑ์การพิจารณาประกอบคุณสมบัติของผู้ค้ำประกัน มีหลักเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

(๑) ความมั่นคงอาชีพของผู้ค้ำประกัน

(ก) มีอาชีพที่มีรายได้หรือเงินเดือนประจำเป็นจำนวนแน่นอนเท่ากับ ๓๐ คะแนน

(ข) มีอาชีพที่มีรายได้หรือเงินเดือนประจำเป็นจำนวนไม่แน่นอนเท่ากับ ๑๕ คะแนน

(๒) รายได้ต่อเดือน

(ก) ตั้งแต่ ๑๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป และมีหลักฐานประกอบ เท่ากับ ๓๐ คะแนน

(ข) ตั้งแต่ ๘,๐๐๐ - ๙,๙๙๙ บาท และมีหลักฐานประกอบ เท่ากับ ๒๐ คะแนน

(ค) ตั้งแต่ ๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป และไม่มีหลักฐานประกอบ เท่ากับ ๑๐ คะแนน

(๓) ภาระหนี้สินของผู้ค้ำประกัน

(ก) ไม่มีภาระหนี้สิน เท่ากับ ๑๐ คะแนน

(ข) มีภาระหนี้สิน เท่ากับ ๕ คะแนน

(๔) ที่อยู่อาศัยของผู้ค้ำประกัน

(ก) ผู้ค้ำประกันมีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและอาศัยอยู่ในจังหวัดเดียวกับผู้กู้ เท่ากับ ๒๐ คะแนน

(ข) ผู้ค้ำประกันไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเองและอาศัยอยู่ในจังหวัดเดียวกับผู้กู้ เท่ากับ ๑๐ คะแนน

(๕) อายุของผู้ค้ำประกันในขณะที่ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมได้ยื่นคำขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมทุนประกอบอาชีพ ประเภทรายบุคคลจากกองทุนผู้สูงอายุ

(ก) ตั้งแต่กว่า ๔๕ ปี เท่ากับ ๕ คะแนน

(ข) อายุ ๕๕ - ๕๙ ปีบริบูรณ์ เท่ากับ ๑ คะแนน

(๖) ความสัมพันธ์กับผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ
จากกองทุนผู้สูงอายุ

(ก) มีความสัมพันธ์เป็นบุตรหลานหรือญาติ เท่ากับ ๕ คะแนน

(ข) มีความสัมพันธ์เป็นเพื่อนบ้านหรือคนรู้จัก เท่ากับ ๑ คะแนน

ข้อ ๘ ผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ จะได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินจากกองทุนผู้สูงอายุจะต้องได้คะแนนตามข้อ ๖ และข้อ ๗ ไม่น้อยกว่า ๖๕ คะแนนในแต่ละข้อ

ข้อ ๙ ผู้สูงอายุที่เคยยื่นคำขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพตามข้อกำหนดฉบับนี้หรือข้อกำหนดฉบับเดิมแล้วแต่ไม่ได้รับการอนุมัติ สามารถยื่นคำขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพได้อีก ภายหลังจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณาคำขอ กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพครั้งนั้นผ่านไปแล้ว เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๙ เดือน

ข้อ ๑๐ ให้นำข้อกำหนดฉบับเดิมมาใช้เป็นหลักเกณฑ์ในการพิจารณาสำหรับผู้ขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ที่ได้ยื่นคำขอ ก่อนวันที่ข้อกำหนดฉบับนี้จะมีผลใช้บังคับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นางระพินทิพย์ ศิริรัตน์)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์

เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส และผู้สูงอายุ



คำร้องขอภัยมเงินทุนประกันอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ
ประเภท รายบุคคล

รหัส CASE เดือน/
ลำดับที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่ พมจ.)

เขียนที่
วันที่เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขอภัยมเงินกองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน

2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน

3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส และทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)

4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือ สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของผู้ค้ำประกัน

ข้อมูลผู้ขอภัย (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนช่อง)

ด้วยข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว..... นามสกุล อายุ..... ปี สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชน ที่ [] หมอดയุวันที่.....

สถานภาพ โสด สมรส อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส หย่าร้าง หม้าย

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่ [] หมอดယุวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่เดียวกับบัตรประชาชน ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....

หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทที่อยู่ บ้าน ทาวน์เฮาส์ คอนโดมิเนียม อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต อื่นๆ(ระบุ).....

สถานะการอยู่อาศัย เช่า บาท/เดือน ผ่อน บาท/เดือน เป็นของตนเองปลดภาระ

เป็นของบุคคลอื่น อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ บ้านพักสวัสดิการ อื่นๆ(ระบุ).....

ปัจจุบันประกันอาชีพ รายได้..... บาท/เดือน ไม่ได้ประกันอาชีพ

ประสงค์จะขอภัยมเงินกองทุนผู้สูงอายุเป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

เพื่อนำไปประกันอาชีพ.....

(โดยมีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกันอาชีพปรากฏตามแบบฟอร์มคำร้องฯ หน้าที่ 3)

ข้อมูลผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี สัญชาติไทย
 เลขประจำตัวประชาชน ที่ [] หมดอายุวันที่

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ที่เดียวกับบัตรประชาชน ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....
 หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... ตรอก/ซอย.....
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ประเภทที่อยู่ บ้าน ทาวน์เฮาส์ คอนโดมิเนียม อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต อื่นๆ(ระบุ).....
สถานะการอยู่อาศัย เช่า บาท/เดือน ผ่อน บาท/เดือน เป็นของตนเองปลดภาระ¹
 เป็นของบุคคลอื่น อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ บ้านพักสวัสดิการ อื่นๆ(ระบุ).....
ความสัมพันธ์กับผู้ถูก บุตร ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อ่า) คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เสียงปลา ฯลฯ).....
 ตำแหน่ง..... รายได้..... บาท/เดือน
 ชื่อบริษัท/สำนักงาน เลขที่..... อาคาร.....
 เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ
 โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ค้าประกัน

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระคืนเป็นรายเดือน ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอ และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญาภัยยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ค้าประกัน

(.....)

ประมาณการค่าใช้จ่าย
(ที่จะถูกนำไปประกอบอาชีพ)

โปรดแจ้งและรายละเอียดการประกอบอาชีพ

1.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
2.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
3.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
4.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
5.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
6.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
7.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
8.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
9.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
10.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
11.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
12.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
13.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
14.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
15.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
16.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
17.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
18.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
19.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
20.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท

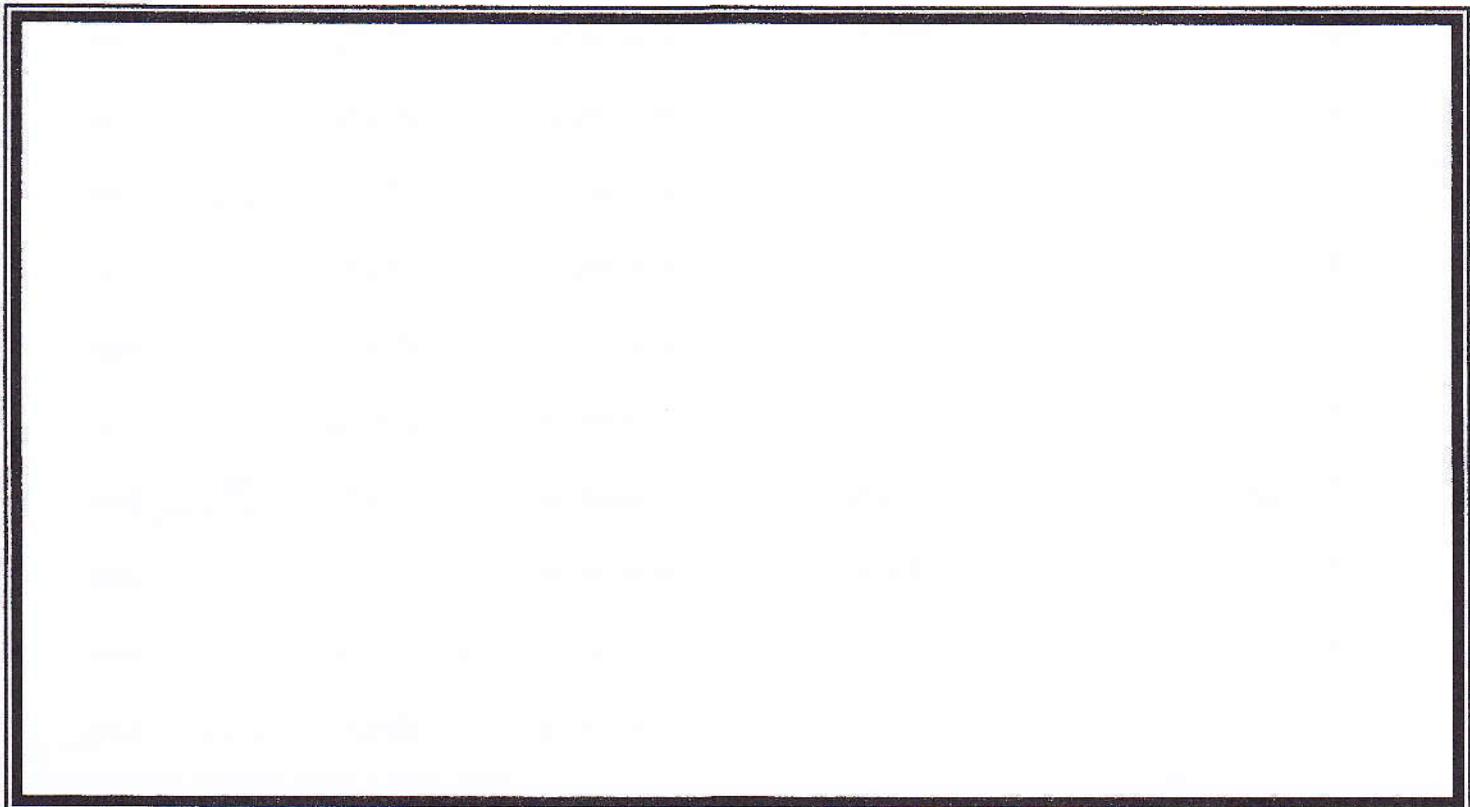
รวมเป็นเงิน

บาท

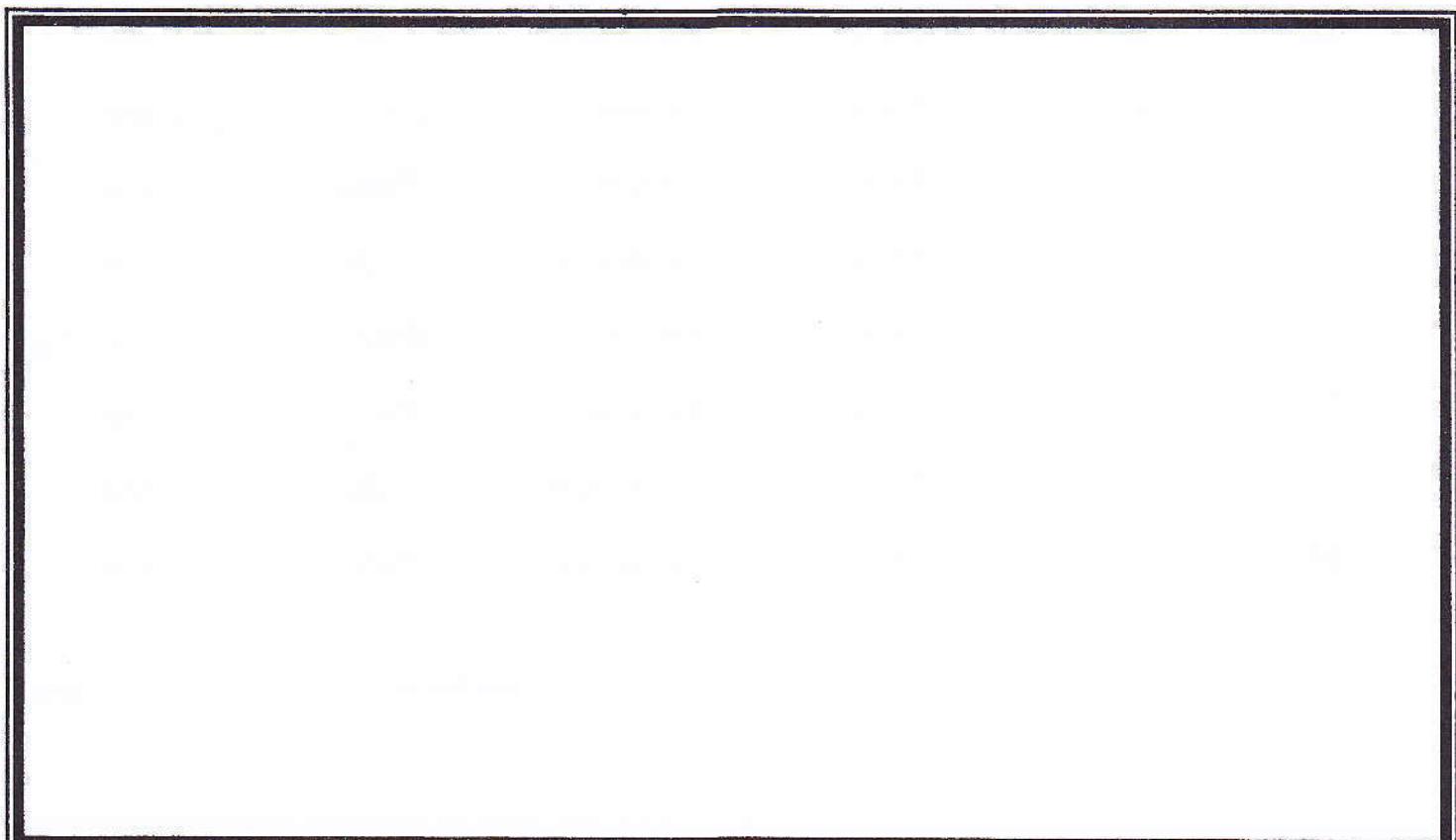
แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอภัยมเงินทุนประกอบอาชีพ

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น หมู่ที่..... ซอย.....

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



แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอภัยมเงินทุนประกอบอาชีพ



หนังสือยินยอมคุ้มครอง (ผู้ขอถ่าย)

ทำที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้..... สามี/ภรรยา

ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาถ่ายเงินตอกกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ค้ำประกัน)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

หมู่ที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้

ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ

(.....)



แบบสอบถามที่จริง
การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประจำรายบุคคล

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล อายุ ปี
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร คน อีนๆ
 มีบุตรจำนวน คน บุตรประกอบอาชีพ คน มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คน
 ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน
 ซอย ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด

1. ข้อมูลอาชีพของผู้กู้

- ปัจจุบันประกอบอาชีพ (อาชีพทำนา, ทำสวน, ทำไร่ ให้รับจำนวน/ไร่)
- ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะเหตุใด

2. การรับผิดชอบในครอบครัว

- รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)
- รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. ภาระหนี้สิน

- ผู้กู้และครอบครัวไม่มีหนี้สิน
- ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน (ระบุแหล่งที่) จำนวน บาท

4. สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/โรคเรื้อรัง ระบุ

5. อาชีพที่ขอ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่

6. ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ มี (ระบุ เช่น บุตร, ลูกจ้าง) ไม่มี
ทำเลในการประกอบอาชีพ ตลาดรองรับการผลิต

7. ปัจจัยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยและแผนการประกอบอาชีพ

- เหมาะสมมาก
- เหมาะสมน้อย

8. ผู้ค้ำประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี

ความสัมพันธ์กับผู้กู้ยืม บุตร ญาติ (พี่น้อง, หลาน, 弟, 姐, 女, 伯, 婆) คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน

รายได้ (เงินเดือน+ค่าครองชีพ ไม่รวมค่าส่วนเวลาและค่าคอมมิชชัน) บาท/เดือน

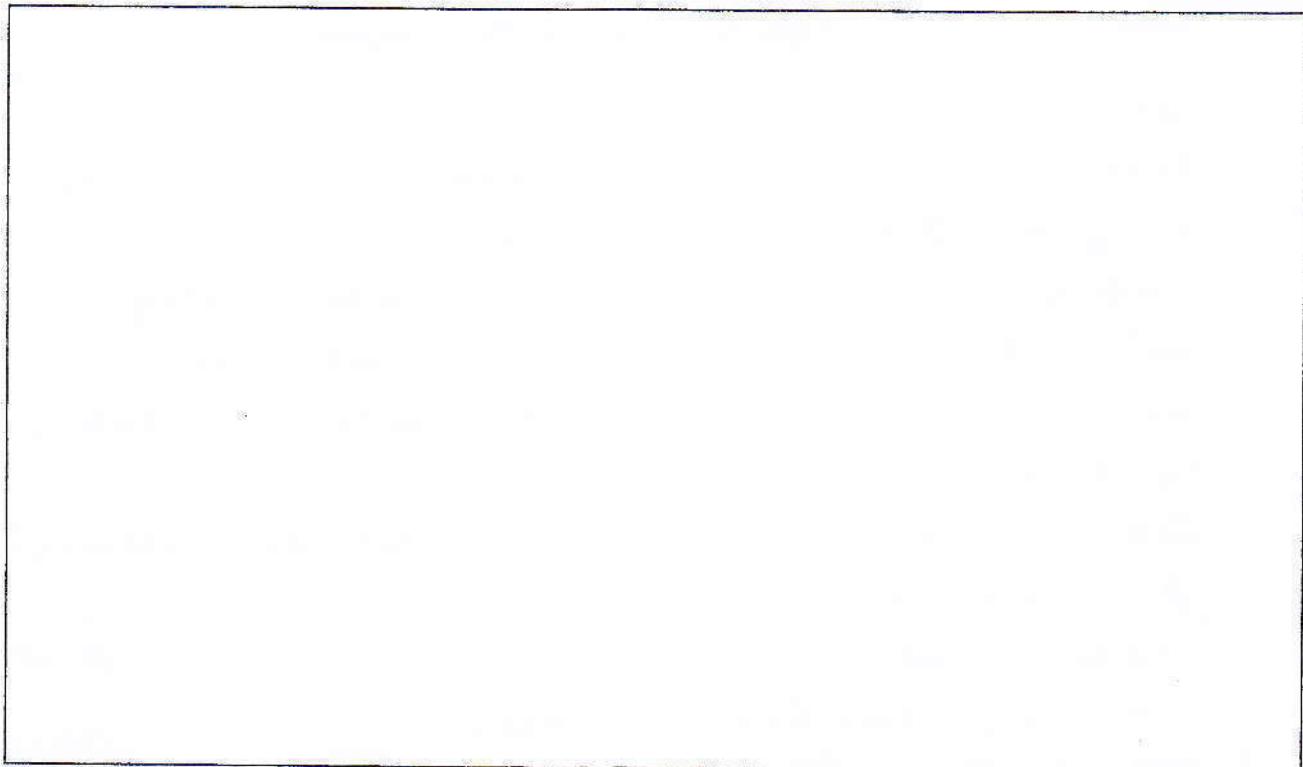
ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สินจำนวน บาท ระบุแหล่งที่

สถานะการอยู่อาศัย เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อีนๆ

(ลงชื่อ) ผู้ขอ

(.....)

9. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมฯ



ความเห็นเจ้าหน้าที่

ในการวินิจฉัยปัญหาและการประเมินความพร้อมของผู้กู้ (ความน่าเชื่อถือ ทำที่อุปนิสัย ศักยภาพของผู้กู้ และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระคืน)

สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด

ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์

(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี / /

- หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลในเอกสารแบบสอบถามให้จริงให้ครบถ้วนทุกช่องและตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน
2. หากไม่ปรากฏข้อมูลในส่วนหนึ่งส่วนใดที่มีผลในการให้คะแนน ทางส่วนกลางจะถือว่า
ช่องนั้นไม่ได้คะแนน (0 คะแนน) โดยไม่มีการส่งคืนเพื่อแก้ไขปรับปรุงข้อมูล