



**เอกสารเผยแพร่ ความรู้ ข่าวสาร**  
**การขอกู้เงินคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔**  
**เพื่อการประกอบอาชีพ รายละเอียดไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท**  
**โดยไม่เสียดอกเบี้ย ชำระเป็นรายเดือนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท**  
**เป็นเวลา ๕ ปี**

**เอกสารประกอบการกู้เงินประกอบด้วย**

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ และผู้ค้ำอย่างละ ๑ แผ่น
๓. สำเนาทะเบียนสมรส คนคู่และคนค้ำประกัน (ถ้ามี) คนละ ๑ แผ่น
๔. รูปถ่ายคนพิการขนาด ๔ X ๖ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๕. รูปถ่ายผู้ดูแล ขนาด ๔ X ๖ นิ้ว กรณีที่เป็นผู้กู้เงินแทนจำนวน ๑ รูป
๖. รูปถ่ายพื้นที่ประกอบอาชีพ เช่น เลี้ยงสัตว์ ทำไร่ ทำนา
๗. แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพ จำนวน ๑ แผ่น
๘. งบประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ
๙. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้กู้เงิน (กรณีผู้กู้มีสามีหรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน ๑ แผ่น

๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสามีหรือภรรยาผู้กู้  
อย่างละ ๑ แผ่น
๑๑. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้ค้ำ  
(กรณีผู้กู้มีสามีหรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน ๑ แผ่น
๑๒. หนังสือรับรองเงินเดือนข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ออกโดยหน่วยงาน  
ราชการหรือรัฐวิสาหกิจ (ออกให้ไม่เกิน ๙๐ วัน)
๑๓. สลิปเงินเดือนพนักงานบริษัท ออกโดยบริษัทเดือนล่าสุด
๑๔. หนังสือรับรองผู้ดูแลกรณี ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้กู้แทน รับรองโดย  
กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน  
จำนวน ๑ แผ่น
๑๕. กรณีใช้ผู้ค้ำเป็นคนธรรมดา เช่น อาชีพค้าขาย อาชีพทั่วไป ทำนา  
ทำไร่ ฯลฯ จะต้องแนบสเตทเมนต์บัญชีธนาคารใดก็ได้ หรือถ่ายสมุด  
บัญชีธนาคารของ ผู้ค้ำทุกหน้า พร้อมรับรองสำเนาทุกแผ่น
๑๖. หนังสือคำขอกู้เงินกองทุนคนพิการฯ
๑๗. ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ  
(กรณีคนพิการมีสภาพร่างกายไม่แข็งแรง และผู้ดูแลเป็นผู้กู้เงินจำนวน ๑ แผ่น)

หลักเกณฑ์การพิจารณาที่ให้คนพิการมีอายุตั้งแต่ ๗๐ ปี ขึ้นไป เนื่องจากมีความเสี่ยงในการกู้เงินและคณะกรรมการพิจารณาเงินกู้ที่จังหวัดจะไม่พิจารณาให้คนพิการกู้เงินจะต้องดำเนินการดังนี้

- ๑.ให้ผู้ดูแลคนพิการในบัตรประจำตัวคนพิการกู้แทน
- ๒.กรณีที่คนพิการที่อายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป จะต้องขอใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ โดยให้ระบุ “คนพิการไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้”



ด้วยความปรารถนาดีจาก เทศบาลตำบลมะรุ้อโบตก  
และศูนย์บริการคนพิการตำบลมะรุ้อโบตก  
อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส  
โทร ๐๗๓ ๕๖๙ ๑๗๔ ต่อ ๑๒๖