

เอกสารประกอบการขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนพิการ

เอกสารผู้กู้ (คนพิการยื่นขอด้วยตนเอง)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส (ถ้ามี)
- ☐ รูปถ่ายผู้กู้ ขนาด 4 x6 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ แผนที่บ้านพักปัจจุบัน
- ☐ แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ
- ☐ สัญญาเช่าบ้าน(กรณีอยู่บ้านเช่า)

เอกสารผู้กู้ (ผู้ดูแลคนพิการยื่นขอผู้แทน)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาทะเบียนสมรส
- ☐ รูปถ่ายผู้กู้ ขนาด 4 x6 นิ้ว จำนวน 1 รูป
- ☐ หนังสือรับรองแพทย์
(ระบุว่าคนพิการไม่สามารถประกอบอาชีพเองได้)
- ☐ สำเนาบัตรคนพิการ
- ☐ แผนที่บ้านพักปัจจุบัน
- ☐ แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพ
- ☐ สัญญาเช่าบ้าน(กรณีอยู่บ้านเช่า)

เอกสารของกลุ่มสมรสผู้ขอ (ถ้ามี)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารของกลุ่มสมรสผู้ขอ (ถ้ามี)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารผู้ค้ำประกัน (ข้าราชการ)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ สำเนาบัตรข้าราชการ
- ☐ หนังสือรับรองการเงินเดือน

เอกสารผู้ค้ำประกัน (เอกชน/ทำธุรกิจส่วนตัว)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ☐ หนังสือรับรองการเงินเดือน
- ☐ สำเนาใบจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ หนังสือแสดงรายได้ /สลิปเงินเดือนการย้อนหลัง 6 เดือน

เอกสารของกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน(ถ้ามี)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

เอกสารของกลุ่มสมรสผู้ค้ำประกัน(ถ้ามี)

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประเภทการกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการรายบุคคล

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการจำนวน 1 ฉบับ/บัตรประชาชน/ทะเบียนบ้าน (คนพิการ)
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน (ของผู้กู้, ผู้ค้ำ พร้อมทั้งของกลุ่มสมรส)
- อย่างละ 1 ฉบับ
3. แผนผังที่อยู่อาศัย (ของผู้กู้, ของผู้ค้ำประกัน) แผนผังแหล่งประกอบอาชีพ 1 ฉบับ
4. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (เว้นแต่เกษตรกรหรือค้าขาย) 1 ฉบับ
5. กรณีผู้ดูแลกู้ยืมแทนต้องมีหนังสือรับรองว่าเป็นผู้ดูแลคนพิการพร้อมสำเนาบัตรข้าราชการของ
ผู้รับรอง
6. งบประมาณค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ
7. ใบรับรองแพทย์รับรองว่าคนพิการมีความพิการรุนแรง ไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้
8. รูปถ่ายคนพิการเต็มตัว ขนาดโปสการ์ด 1 รูป (4*6 นิ้ว)

1. รูปที่อยู่อาศัย + คนพิการ + ผู้กู้ยืม 1-2 รูป

2. รูปถ่ายสถานที่ประกอบอาชีพ หรืออุปกรณ์ ในการประกอบอาชีพ 1-2 รูป

ด้วยข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว..... ชื่อเล่น..... อายุ..... ปี

มีบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... ออกให้โดย.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัดตรัง โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพเดิม..... มีรายได้..... บาทต่อเดือน

ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือนของผู้กู้..... บาท ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือนของครอบครัว..... บาท

สถานภาพ..... มีสามีภรรยาชื่อ..... ประสงค์จะขอกู้ยืม

เงินกองทุนคนพิการเป็นจำนวน..... บาท (.....)

เพื่อนำไป..... โดยมีผู้ค้ำประกันชื่อ..... อายุ..... ปี

สถานภาพผู้ค้ำประกัน..... มีสามีภรรยาชื่อ..... อาชีพ.....

รายได้..... บาทต่อเดือน ความสัมพันธ์กับผู้กู้..... สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่ทำงาน..... อายุการทำงาน..... ปี โทรศัพท์.....

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

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดตรัง ความสัมพันธ์กับผู้กู้.....

ข้าพเจ้าเป็น คนพิการ/ ผู้ดูแลคนพิการ ชื่อ.....อายุ.....ปี
ประเภทความพิการ.....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระหนี้เดือนละ.....มีกำหนด.....เดือน
นับตั้งแต่วันที่ได้รับเงินกู้ยืมเป็นต้นไป ข้าพเจ้านำเงินไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ตามคำร้อง และจะปฏิบัติตาม
ระเบียบการกู้ยืมและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกประการ

ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้ยืมกองทุน
ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นทั้งนี้เพื่อ
ประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ลงชื่อ.....ผู้กู้ (ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลและ/หรือเป็นผู้อุปการะคนพิการ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี มีบัตรประจำตัวข้าราชการเลขที่.....ออกให้โดย.....

วันหมดอายุ.....มีสถานภาพเป็น

- ☐ ผู้แทนองค์กรคนพิการซึ่งมีฐานะนิติบุคคล
- ☐ กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน
- ☐ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ☐ ข้าราชการ ระดับ..... (ระดับ 3 ขึ้นไป)

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย นาง นางสาว.....

เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย นาง นางสาว.....จริง

โดยมีความเกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการและผู้พิการเป็นผู้มีสภาพความพิการร้ายแรงจนไม่สามารถประกอบอาชีพด้วยตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้กู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อว่าเป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

การรับรองเอกสารที่เป็นเท็จมีความผิดทั้งทางแพ่งและอาญา

พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ 1 ฉบับ

หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้กู้

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือนี้ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว..... อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำสัญญากู้

เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....

เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

พร้อมสำเนาบัตรประชาชน,สำเนาทะเบียนบ้าน,สำเนาทะเบียนสมรส

หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้ค้าประกัน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือนี้ข้าพเจ้า นาย นาง นางสาว..... อายุ.....ปี

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....

ที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำสัญญา

เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....

เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

พร้อมสำเนาบัตรประชาชน,สำเนาทะเบียนบ้าน,สำเนาทะเบียนสมรส

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วยนับ	ราคาต่อหน่วย (บาท)	รวม (บาท)
เช่น	กรรไกรตัดผ้า ขนาด 9 นิ้ว	1	เล่ม	307	307
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

แผนผังที่อยู่อาศัย (ของผู้กู้)

แผนผังที่ประกอบอาชีพ (ของผู้กู้)