

เอกสารเพิ่มเติมประกอบคำร้องขอกู้ยืมเงินคนพิการ ตามลักษณะอาชีพ

ลำดับ	อาชีพ	เอกสารประกอบเพิ่มเติม	จำนวน
1	ค้าขาย	1. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์/สำเนาใบทะเบียนการค้าชื่อผู้กู้	1 ฉบับ
		2. ภาพถ่ายสินค้าที่ขายของ/ภาพถ่ายร้านขายของ/ภาพถ่ายตอนผู้ขอกู้ขายของ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		3. ภาพถ่ายตอนลูกค้ามาใช้บริการ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		6. กรณีพื้นที่ขายของไม่ใช่ของตนเอง ให้แนบสัญญาเช่าร้านชื่อผู้ขอกู้/ หนังสือยินยอมให้ใช้ที่ดิน และสำเนาโฉนดที่ดินพร้อมสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของพื้นที่	1 ชุด
2	เลี้ยงสัตว์	1. ใบอนุญาต กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	1 ฉบับ
		2. สำเนาทะเบียนเกษตรกรชื่อผู้กู้ และหน้ารายละเอียดที่ระบุการเลี้ยงสัตว์	1 ฉบับ
		3. บัตรประจำตัวสัตว์ (กรณี โคเนื้อ โคนม กระบือ แพะ แกะ	1 ฉบับ
		4. ภาพถ่ายตอนผู้กู้เลี้ยง/ภาพถ่ายสถานที่เลี้ยง/ภาพถ่ายสัตว์ที่เลี้ยง	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		5. กรณีพื้นที่ในการเลี้ยงสัตว์ไม่ใช่ของตนเอง ให้แนบสัญญาเช่าที่ดินชื่อผู้ขอกู้/หนังสือ ยินยอมให้ใช้ที่ดินและสำเนาโฉนดที่ดินพร้อมสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของพื้นที่	1 ชุด
3	ทำสวน/ทำ ไร่	1. สำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดินที่ทำการเพาะปลูกชื่อผู้กู้	1 ฉบับ
		2. สำเนาทะเบียนเกษตรกรชื่อผู้กู้ และหน้ารายละเอียดที่ระบุการทำสวน/ทำไร่	1 ชุด
		3. ภาพถ่ายสวน/ไร่	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		4. ภาพถ่ายตอนผู้ขอกู้ทำสวน/ไร่	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		5. กรณีพื้นที่ในการเพาะปลูกไม่ใช่ของตนเอง ให้แนบสัญญาเช่าที่ดินชื่อผู้ขอกู้/ หนังสือยินยอมให้ใช้ที่ดินและสำเนาโฉนดที่ดินพร้อมสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของพื้นที่	1 ชุด
ปรับปรุง สวนลำไย		1. ประมาณการค่าใช้จ่าย - ยกเว้น ยาฆ่าแมลง, โปแตสเซียมคลอไรด์	
		2. ปรับปรุงสวนลำไย ต้นทุนไร่ละ 7,000 - 8,000 บาท (1 ไร่ : ลำไย 25 ต้น)	
ไร่ข้าวโพด		ต้นทุนทำไร่ข้าวโพด ไร่ละ 4,000-5,000 บาท	
สวนมะม่วง		ปรับปรุงสวนมะม่วง ต้นทุนต่อไร่ 7,000-8,000 บาท (1 ไร่ : มะม่วง 44)	
4	ค้าไม้/ แกะสลัก	1. สำเนาใบอนุญาตค้าไม้/สำเนาใบอนุญาตขนไม้ข้ามจังหวัด	1 ฉบับ
		2. ภาพถ่ายสถานที่จำหน่าย สถานที่จัดเก็บ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		3. ภาพถ่ายสินค้าที่ผลิต	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		4. ภาพถ่ายผู้ขอกู้ประกอบอาชีพ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
5	เย็บผ้า	1. ภาพถ่ายผ้าที่เย็บ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		2. ภาพถ่ายผู้ขอกู้ประกอบอาชีพ	4 รูปไม่ซ้ำกัน
		3. หนังสือแสดงแหล่งจำหน่ายสินค้า/ขายปลีก -ส่ง	1 ชุด
6	ค้าสลากฯ	ค้าสลากฯ ที่มีโควตาสลากฯ ให้แนบสำเนาบัตรหรือสำเนาเอกสารยืนยันพร้อม ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือในการรับสลากฯ จากแหล่งที่ได้รับ เช่น สภา สังคมสงเคราะห์ฯ หรือกองสลากฯ เป็นต้น	1 ชุด

วันที่ยื่นคำร้อง..... ชื่อผู้ยื่นคำร้อง

เจ้าหน้าที่ที่รับเรื่อง

เอกสารประกอบคำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1. เอกสารของผู้กู้

ที่	เอกสาร	จำนวน	ที่	เอกสาร	จำนวน
	คนพิการยื่นกู้			ผู้ดูแลคนพิการยื่นกู้	
1	สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ไม่หมดอายุ) บัตร (ID CARD) ถ่าย หน้า-หลัง สมุดเก่าถ่ายมาทั้งหน้าลักษณะความพิการ	1 ชุด	1	สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ไม่หมดอายุ) บัตร (ID CARD) ถ่าย หน้า-หลัง สมุดเก่าถ่ายมาทั้งหน้าลักษณะความพิการ	1 ชุด
2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด		ระบุชื่อผู้ดูแลคนพิการที่ยื่นกู้ในบัตร	
3	สำเนาทะเบียนบ้าน (คนพิการ)	1 ชุด	2	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคนพิการ (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด
4	รูปถ่ายคนพิการเต็มตัว เห็นลักษณะความพิการ (ขนาด 4X6)	1 ใบ	3	สำเนาทะเบียนบ้าน (คนพิการ)	1 ชุด
5	- สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบหย่า (กรณีหย่า) /สำเนาใบมรณะบัตร (คู่สมรสเสียชีวิต)	1 ชุด	4	รูปถ่าย คนพิการเต็มตัว เห็นลักษณะความพิการ (ขนาด 4X6)	1 ใบ
6	รูปถ่ายบ้าน (ภายนอกเห็นตัวบ้านทั้งหลังและภายใน)	2 รูป	5	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ดูแล (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด
7	รูปถ่ายสถานที่ประกอบอาชีพ	2 รูป	6	สำเนาทะเบียนบ้าน (ผู้ดูแล)	
8	สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธ.กรุงไทย และหน้ารายละเอียดการฝากถอนหน้าล่าสุด	1 ฉบับ	7	- สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาใบหย่า (กรณีหย่า) /สำเนาใบมรณะบัตร (คู่สมรสเสียชีวิต)	1 ชุด
9			8	รูปถ่ายคนพิการ คู่กับผู้ดูแล (ขนาด 4X6)	2 รูป
10			9	รูปถ่ายบ้าน (ภายนอกเห็นตัวบ้านทั้งหลังและภายใน)	2 รูป
10			10	รูปถ่ายสถานที่ประกอบอาชีพ	2 รูป
12			11	สำเนาหน้าสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ธ.กรุงไทย หน้ารายละเอียดการฝากถอนหน้าล่าสุด	1ฉบับ
13			12		

ผู้ดูแลตามพระราชบัญญัติฯ ที่ยื่นขอกู้เงินได้ คนพิการต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- 1 คนพิการต้องเป็นผู้เยาว์
- 2 คนพิการเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนไร้ความสามารถ
- 3 คนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม หรือสติปัญญา หรือ ออทิสติก
- 4 นอกจากข้อ 1,2,3 ข้างต้น ต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุว่า **"ไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้จำเป็นต้องมีผู้ดูแล"**
- 5 หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลคนพิการ พร้อมสำเนาบัตรข้าราชการของผู้ใหญ่บ้าน(ไม่หมดอายุ)

มีต่อหน้า

2----->

2. เอกสารของคู่สมรสผู้ขอผู้

ลำดับ	เอกสาร	จำนวน
1	สำเนาบัตรประชาชน (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ชุด

3. เอกสารของผู้ค้าประกัน (มีที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน/ที่อยู่ปัจจุบันและที่ทำงานในพื้นที่ในจังหวัดลำพูน)

ลำดับ	เอกสาร	จำนวน
1	สำเนาบัตรประชาชน (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ชุด
3	- สำเนาทะเบียนสมรส / สำเนาในหย่า (กรณีหย่า) /สำเนาใบมรณะบัตร (คู่สมรสเสียชีวิต)	1 ชุด
4	หนังสือรับรองเงินเดือน(ฉบับจริงปีมตราหน่วยงานที่ ออกและสำเนา)ย้อนหลังไม่เกิน 1 เดือนนับจาก วันที่ยื่นคำร้องฯ	1 ชุด

2. เอกสารของผู้ค้าประกัน

ลำดับ	เอกสาร	จำนวน
1	สำเนาบัตรประชาชน (ไม่หมดอายุ)	1 ชุด
2	สำเนาทะเบียนบ้าน	1 ชุด

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลำพูน

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด

โทร 053 511141/053-511188



(สามารถส่งรูปใน In bock Page ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดลำพูน)

คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประเภท การกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุปี สัญชาติไทย

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

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

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

โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....เป็นคนพิการประเภท.....

1. ประวัติผู้กู้ ที่อยู่ปัจจุบัน อาศัยมาแล้วเป็นเวลา น้อยกว่า 6 เดือน น้อยกว่า 1 ปี น้อยกว่า 3 ปี

น้อยกว่า 5 ปี มากกว่า 5 ปี

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

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

สถานที่ใกล้เคียง.....

หรือเป็นผู้ดูแลคนพิการซึ่งอุปการะคนพิการชื่อนาย/นาง/นางสาว.....

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

ซึ่งเป็น เป็นผู้เยาว์ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนไร้ความสามารถ ไม่สามารถประกอบ

กิจวัตรประจำวันได้ ซึ่งอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

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

สถานะภาพผู้กู้ โสด อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส ชื่อ.....

สมรส โดยมีคู่สมรสชื่อ..... หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

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

สถานะภาพ โสด อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส ชื่อ.....

สมรส โดยมีคู่สมรสชื่อ..... หม้าย หย่าร้าง แยกกันอยู่

ที่อยู่ปัจจุบัน.....หมู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

โทรศัพท์ที่ทำงาน.....ประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

ชื่อสถานที่ทำงาน.....ตั้งอยู่เลขที่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

อายุการทำงาน.....ปี เกี่ยวข้องกับผู้กู้โดยเป็น.....

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

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

สถานที่ใกล้เคียง.....

ความสัมพันธ์ของผู้กู้และผู้ค้ำประกันโดยเป็น ผู้สืบสันดาน ผู้บุพการี ญาติพี่น้อง บุคคลอื่น

องค์กรคนพิการ

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ.....อายุ.....ปี ที่อยู่.....หมู่.....
 ถนน.....แขวง/ตำบล.....อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....ความสัมพันธ์กับผู้กู้.....
 กรณีผู้ค้ำเป็นองค์กรคนพิการที่เป็นนิติบุคคล ชื่อ.....
 เลขทะเบียนนิติบุคคล.....โดย.....ผู้มีอำนาจลงนาม
 ตั้งอยู่ที่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
 เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
 สถานที่ใกล้เคียง.....

2. ภาระค่าใช้จ่ายต่อเดือนของครอบครัวทั้งหมดจำนวนบาท

ผู้กู้มีหน้าที่รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวจำนวน.....บาท/เดือน

- ทั้งหมด รับภาระไม่เกินร้อยละ 30 รับภาระไม่เกินร้อยละ 50
 รับภาระไม่เกินร้อยละ 75

3. ทักษะอาชีพที่ขอกู้

- มีทักษะหรือมีหนังสือรับรองการฝึกอาชีพ ไม่มีทักษะ

4. ประวัติการกู้ยืมเงินกองทุนฯ เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนฯ ไม่เคยกู้ยืมเงินจากกองทุนฯ

เคยค้างชำระตั้งแต่ 3 - 12 งวด

เคยค้างชำระเกิน 12 งวด และแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี

5. ภาระหนี้สินที่มีของผู้ขอกู้

- ไม่มี มีภาระหนี้สินและมีเอกสารมาแสดง มีภาระหนี้สิน ไม่มีหลักฐานมาแสดง

6. ปัจจุบันผู้กู้มีรายได้ต่อเดือน.....บาท โดยมีรายได้จากอาชีพดังนี้

6.1 อาชีพประจำ..... อาชีพอิสระ.....

6.2 มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน 10,000 บาท มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน 15,000 บาท

มีรายได้ต่อเดือนไม่เกิน 20,000 บาท มีรายได้ต่อเดือนเกิน 20,000 บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับต่อเดือนเพิ่มจากรายได้ต่อเดือนในปัจจุบัน จำนวน.....บาท

เพิ่มขึ้นไม่เกิน 5,000 บาท เพิ่มขึ้นไม่เกิน 10,000 บาท เพิ่มขึ้นไม่เกิน 15,000 บาท

เพิ่มขึ้นไม่เกิน 20,000 บาท เพิ่มขึ้นเกิน 20,000 บาท

8. ความน่าเชื่อถือของผู้ค้ำประกันซึ่งมีอาชีพ

8.1 อาชีพประจำ อาชีพอิสระ องค์กรคนพิการที่เป็นนิติบุคคล

8.2 มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ 25,000 บาท ขึ้นไป

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ 20,000 บาท - 24,999 บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ 15,000 บาท - 19,999 บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ ตั้งแต่ 10,000 บาท - 14,999 บาท

มีหลักฐานรายได้ผู้ค้ำ น้อยกว่า 10,000 บาท

9. การมีที่อยู่อาศัยของผู้ค้ำประกัน

- เป็นเจ้าของบ้านในจังหวัดที่ยื่นกู้ เช่าผู้อื่นหรืออาศัยผู้อื่นอยู่ มีภูมิลำเนาอยู่นอกจังหวัดที่
ยื่นกู้

10. ภาระหนี้สินของผู้ค้ำประกัน

- ไม่มี มีภาระหนี้สิน

11. ประวัติการค้ำประกันให้ผู้กู้ยืมเงินจากกองทุน

- เคยค้ำประกันและอยู่ระหว่างชำระ เคยค้ำประกันแต่ชำระหมดแล้ว ไม่เคย

ข้าพเจ้าประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เป็นจำนวนเงิน

บาท (.....) เพื่อนำไปประกอบอาชีพ

ค้าขาย (โปรดระบุ) เกษตรกร (โปรดระบุ) งานช่างและบริการ (โปรดระบุ) อื่นๆ

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ เดือนละ..... บาท มีกำหนด.....เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป ในการนี้ข้าพเจ้าได้แนบสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของธนาคาร.....ชื่อบัญชี.....สาขา.....เลขที่บัญชี.....ของข้าพเจ้ามาพร้อมนี้ เพื่อสะดวกในการรับเงินที่กู้ยืมจากกองทุนฯ และให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ตามจำนวนที่เงินกองทุนโอนเข้าบัญชีธนาคารของข้าพเจ้าตามที่ได้แนบมาพร้อมนี้ และรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ยื่นคำร้องขอกู้ยืมและจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกประการโดยยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำร้องขอกู้ยืมมาพร้อมนี้เพื่อประกอบการพิจารณาคำร้องขอกู้ยืมเงินของข้าพเจ้า

เอกสารประกอบคำร้องขอกู้ยืม

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและบัตรประจำตัวคนพิการ
- สำเนาทะเบียนบ้าน และหลักฐานการมีภูมิลำเนาปัจจุบัน
- แผนที่เดินทางของที่อยู่อาศัยและแผนที่ประกอบอาชีพ และรูปถ่ายขนาด 4x6 นิ้วจำนวน 1 รูป
- สำเนาหนังสือสัญญาเช่าบ้านหรือเอกสารรับรองการมีถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน หรือข้อบังคับของสมาคมที่มีวัตถุประสงค์ให้ค้ำประกันได้และสำเนาบัตรผู้มีอำนาจลงนาม
- หนังสือรับรองเงินเดือนหรือเอกสารแสดงรายได้ของผู้ค้ำประกันหรือบัญชีบุคคลประจำปีของนิติบุคคล
- หนังสือรับรองการเป็นผู้อุปการะคนพิการ
- หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้กู้ยืมและของผู้ค้ำประกัน
- ประमाणการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอกู้
- ความเห็นของแพทย์กรณีผู้ดูแลคนพิการผู้แทนคนพิการที่ไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้
- สำเนาสมุดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ของผู้กู้ยืม

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(.....)

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ

ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคาหน่วย ละ	รวมเป็นเงิน	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
รวมเป็นเงิน						บาท

ลักษณะความพิการ (ระบุ).....เริ่มพิการเมื่อ.....

การศึกษาผู้ขอกู้.....

สถานภาพการสมรส โสด สมรสอยู่ด้วยกัน สมรสแยกกันอยู่
 หม้ายอย่างร้าง หม้ายคู่สมรสเสียชีวิต อยู่ด้วยกันไม่ได้สมรส

สมาชิกในครอบครัว

ที่	ชื่อ-สกุล	อายุ	เกี่ยวข้องกับ กับคนกู้	การศึกษา	อาชีพ	รายได้/เดือน	หมายเหตุ

คนกู้/คนพิการ เคยได้รับการสงเคราะห์หรือไม่ เคย ไม่เคย

คนกู้/คนพิการ เคยได้รับการสงเคราะห์จาก.....

คนกู้/คนพิการ เคยกู้เงินกองทุนหรือไม่ ไม่เคย เคย จำนวนครั้ง

ในกรณีเป็นคนกู้รายรายเดิม โดยมียอดเงินกู้ครั้งล่าสุดบาท ปัจจุบันมียอดคงเหลือ บาท

เคยกู้ไปประกอบอาชีพ.....

แผนการประกอบอาชีพ หากได้รับเงินทุนกู้ยืม

1. วันที่คาดว่าจะเริ่มประกอบอาชีพ
2. สถานที่ประกอบอาชีพ
3. เวลาประกอบอาชีพ
4. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับต่อวัน
5. กลุ่มผู้ใช้บริการ/ลูกค้า

รายละเอียดเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปีบัตร
ประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....ออกให้โดย
.....วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

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

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบลเขต/
อำเภอ จังหวัด โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว เป็นผู้ดูแล
คนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว จริง โดยผู้ดูแลคนพิการมีความเกี่ยวพันเป็น
.....กับผู้พิการ และผู้พิการ เป็นผู้ที่มีความพิการร้ายแรง จนไม่สามารถประกอบอาชีพด้วย
ตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้กู้ยืมเงินจาก กองทุนส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้กู้)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ.....ปีบัตร
ประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่
ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
.....เขต/อำเภอจังหวัด ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา
โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้ สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำ
สัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ค้า)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ.....ปีบัตร
ประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่ หมู่
ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
.....เขต/อำเภอจังหวัด ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา
โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้ สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำ
สัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.

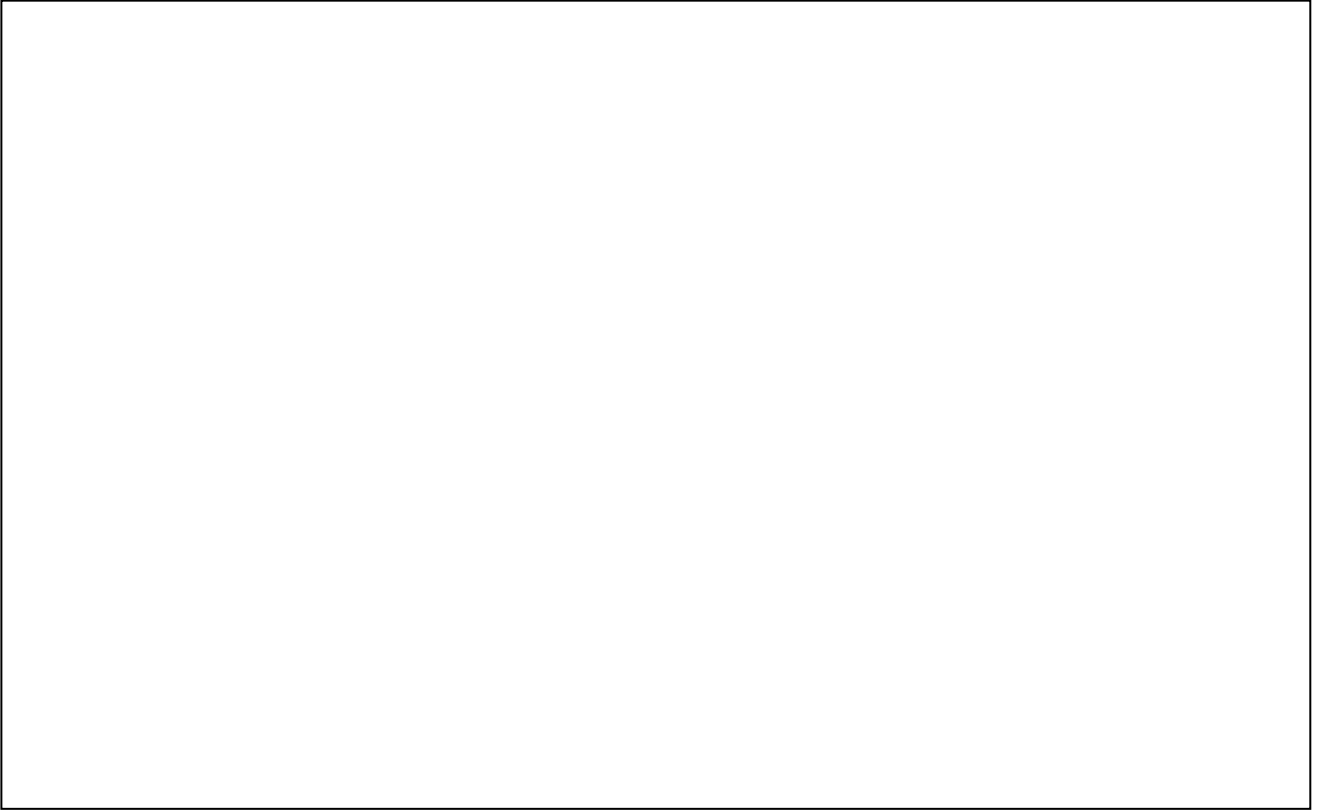
เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

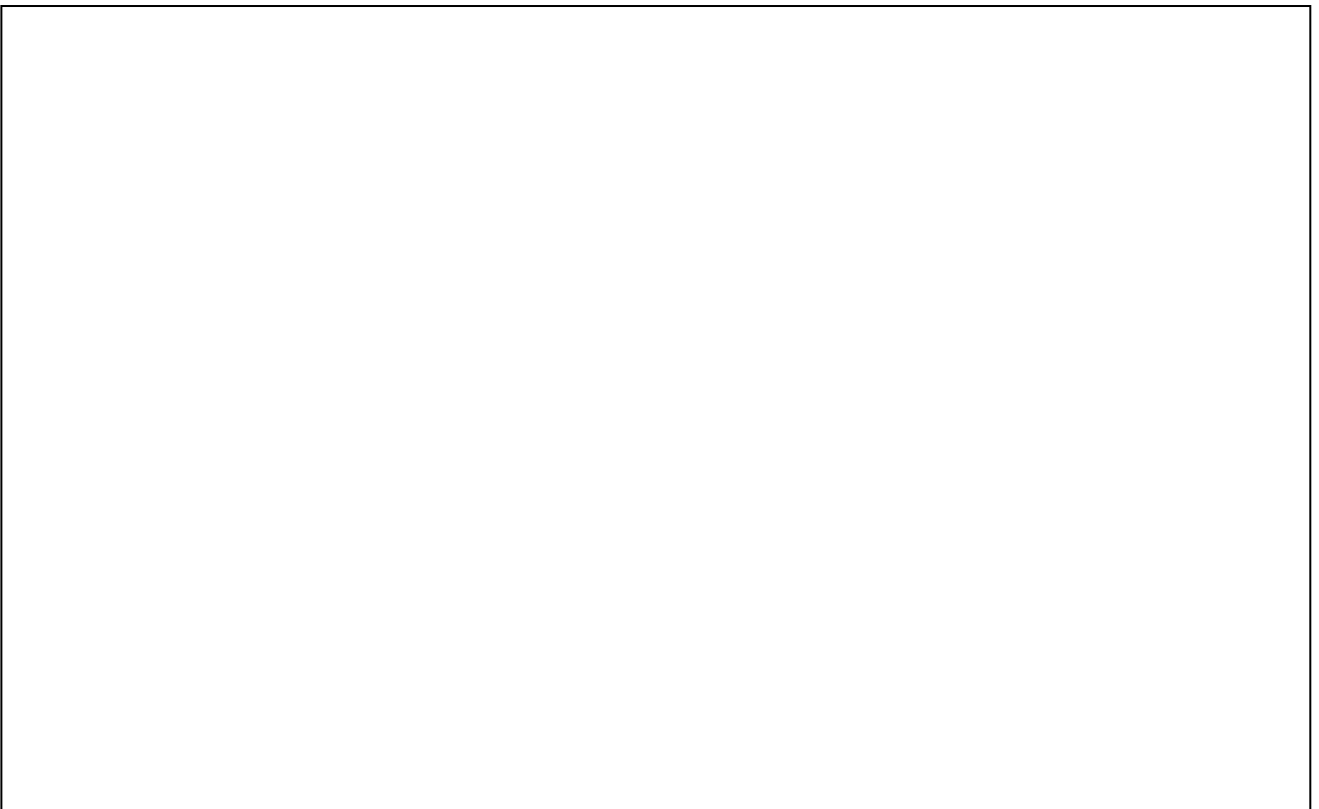
ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

แผนที่บ้านคนกู่



แผนที่สถานที่ประกอบอาชีพของคนกู่



แผนที่บ้านคนค้า

