



คำร้องขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ
ประเภทรายบุคคล

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
 2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
 3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรสและทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)
 4. ใบสำคัญการสมรส ใบสำคัญการหย่า ใบมรณะบัตรคู่สมรส (ถ้ามี)
 5. ใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี)
 6. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือสลิปเงินเดือน (3 เดือนล่าสุด)
 7. สำเนาหน้าสมุดธนาคารกรุงไทย

ข้อมูลผู้ขอกู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุลอายุ.....ปี ☐ สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชน ที่

 หมดอายุวันที่.....

สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส ☐ หย่าร้าง ☐ หม้าย

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่

 หมดอายุวันที่.....

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

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่เดียวกับบัตรประชาชน ☐ ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่น ๆ (โปรดระบุ)

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

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ประเภทที่อยู่ ☐ บ้าน ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ คอนโดมิเนียม ☐ อพาร์ทเมนต์/หอพัก/แฟลต ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

สถานะการอยู่อาศัย ☐ เช่า บาท/เดือน ☐ ผ่อน บาท/เดือน ☐ เป็นของตนเองปลอดภาระ

☐ เป็นของบุคคลอื่น ☐ อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ ☐ บ้านพักสวัสดิการ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ รายได้..... บาท/เดือน ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

เพื่อนำไปประกอบอาชีพ.....

(โดยมีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพปรากฏตามแบบฟอร์มคำร้องฯ หน้าที่ 3)

ข้อมูลผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ.....ปี ☐ สัญชาติไทย
เลขประจำตัวประชาชน ที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หมดยุติวันที่.....
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน ☐ ที่เดียวกับบัตรประชาชน ☐ ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน ☐ อื่น ๆ (ระบุ) บ้านเลขที่.....
หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... ตรอก/ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ประเภทที่อยู่ ☐ บ้าน ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ คอนโดมิเนียม ☐ อพาร์ทเมนต์/หอพัก/แฟลต ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
สถานะการอยู่อาศัย ☐ เช่า บาท/เดือน ☐ ผ่อน บาท/เดือน ☐ เป็นของตนเองปลอดภาระ
☐ เป็นของบุคคลอื่น ☐ อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ ☐ บ้านพักสวัสดิการ ☐ อื่นๆ(ระบุ).....
ความสัมพันธ์กับผู้กู้ ☐ บุตร ☐ ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อา.....) ☐ คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่ไถ่, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....
ตำแหน่ง..... รายได้..... บาท/เดือน
ชื่อบริษัท/สำนักงาน เลขที่..... อาคาร.....
เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ที่ทำงาน..... โทรศัพท์มือถือ.....

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระคืนเป็นรายงวดภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการกู้ยืมของกองทุนผู้สูงอายุ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ อีกทั้งข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้ กองทุนผู้สูงอายุ เก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไม่ว่าโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์แก่ราชการต่อไป

(ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ค้าประกัน
(.....)

ประมาณการค่าใช้จ่าย
(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

โปรดแจกแจงรายละเอียดการประกอบอาชีพ

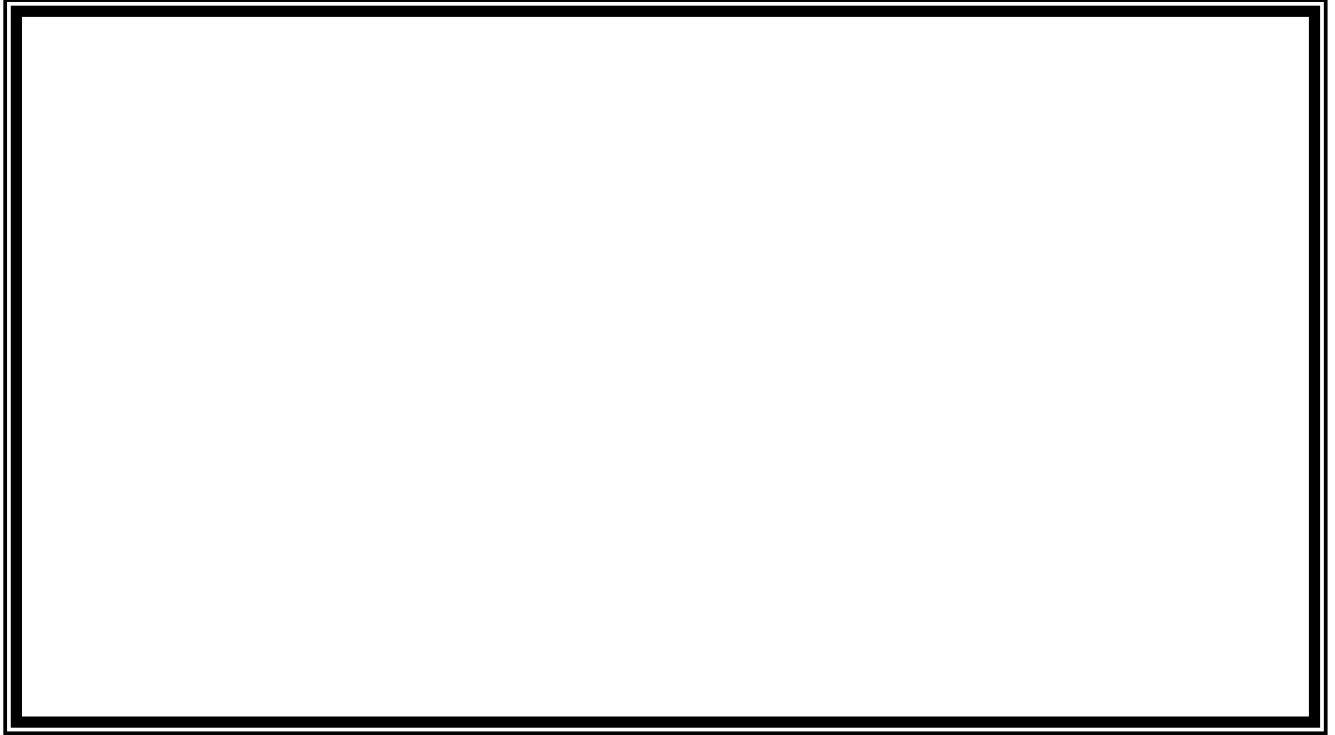
1.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
2.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
3.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
4.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
5.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
6.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	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

แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

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

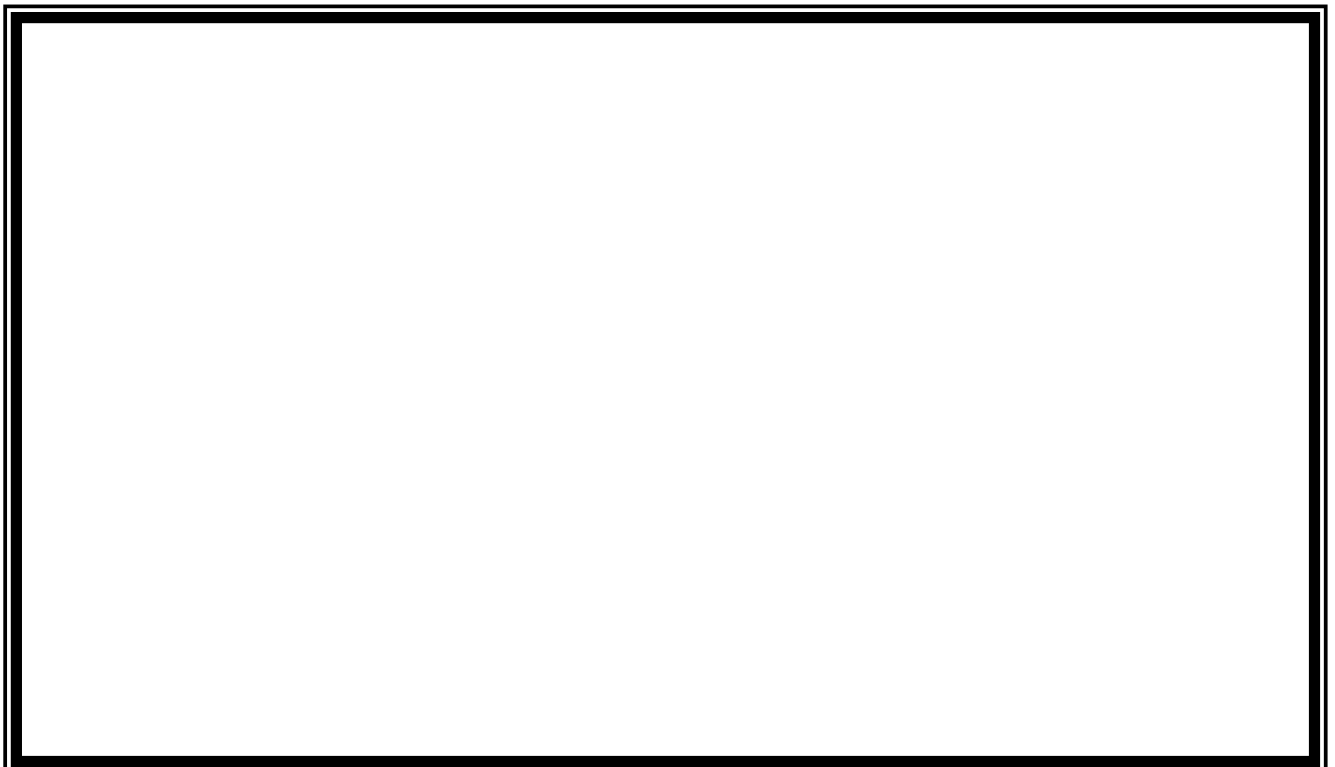
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....



แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

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

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





หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ขอกู้ยืม)

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 เข้าทำสัญญากู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ค้าประกัน)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมดอายุวันที่.....

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

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

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

ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้ สามี/ภรรยา
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

รายละเอียดการกู้ยืมเงินผู้สูงอายุ ประเภท รายบุคคล

กู้ได้ 30,000.- บาท/คน (อยู่กับการเขียนประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ)

คุณสมบัติของผู้ขอรับการสนับสนุนเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ (ผู้กู้)

1. ผู้สูงอายุจะต้องมีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป และมีสัญชาติไทย
2. มีความจำเป็นการขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมประกอบอาชีพ
3. มีสภาพร่างกายแข็งแรงสามารถประกอบอาชีพได้
4. ต้องมีภูมิลำเนาและอาศัยอยู่ในจังหวัดชลบุรีเท่านั้น
5. มีปัจจัยในการสนับสนุนการประกอบอาชีพ ได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ และแผนการประกอบอาชีพ
6. หากผู้ยื่นกู้มีอายุตั้งแต่ 80 ปี ขึ้นไป **กรุณาแนบใบรับรองแพทย์**
7. ไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ
8. ต้องไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

คุณสมบัติของผู้ค้ำประกัน

1. อายุไม่เกิน 57 ปีบริบูรณ์
2. เป็นผู้ประกอบอาชีพที่มั่นคงมีรายได้หรือเงินเดือนประจำ และรายได้เกิน 9,000 บาท/ เดือน
3. สามี/ภรรยา ค้ำกันไม่ได้ เนื่องจากสามีและภรรยาถือเป็นบุคคลคนเดียวกัน
4. ไม่อยู่ระหว่างเป็นผู้ค้ำประกันให้กับบุคคลอื่นที่ขอกู้ยืมเงินประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ทั้งประเภทรายบุคคลและรายกลุ่ม
5. ต้องมีภูมิลำเนาและอาศัยอยู่ในจังหวัดชลบุรีเท่านั้น

เอกสารประกอบการกู้ยืมเงิน อย่างละ 1 ฉบับ

ผู้กู้+คู่สมรส(ถ้ามี)	ผู้ค้ำประกัน+คู่สมรส(ถ้ามี)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับที่ไม่หมดอายุ) - สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาใบทะเบียนสมรส/ใบหย่า/ใบมรณะ (ถ้ามี) - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส - สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย - รูปถ่ายในการประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมตามที่ขอกู้ยืมจำนวน 1 รูป (ถ่ายให้เห็นหน้าผู้กู้และอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน)	- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับที่ไม่หมดอายุ) - สำเนาทะเบียนบ้าน - สำเนาใบทะเบียนสมรส/ใบหย่า/ใบมรณะ (ถ้ามี) - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส - หนังสือรับรองเงินเดือน หรือสลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน

อัตราการชำระเงินกู้ ชำระผ่านเคาส์เตอร์เซอร์วิส เงินเดือนละ 850 บาท / จำนวน 36 เดือน (ไม่มีดอกเบี้ย)

หมายเหตุ : 1. คำร้องต้องส่งกรมกิจการผู้สูงอายุ และมีการประเมินโดยคณะผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของกองทุนผู้สูงอายุ

2. สามารถยื่นคำร้องได้ทุกวัน (จันทร์-ศุกร์) ในเวลาราชการ (8.30 - 16.30 น.) ก่อนวันที่ 20 ของทุกเดือน
ณ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชลบุรี ติดต่อสอบถาม โทร. 038-277877 ต่อ 16 กองทุนผู้สูงอายุ



แบบสอบถามเท็จจริง
การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

ข้อมูลทั่วไป

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

1. ข้อมูลอาชีพของผู้

- ☐ ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....(อาชีพทำนา,ทำสวน,ทำไร่ ให้ระบุจำนวน/ไร่)
☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะเหตุใด

2. การะับผิดชอบในครอบครัว

- ☐ รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)
☐ รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. การะหนี้สิน

- ☐ ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน
☐ ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน(ระบุแหล่งกู้).....จำนวน.....บาท.

4. สุขภาพร่างกาย ☐ แข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....5. อาชีพที่ ขอ..... ☐ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ ☐ เป็นอาชีพใหม่6. ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ ☐ มี (ระบุ เช่น บุตร, ลูกจ้าง)☐ ไม่มี
ทำเลในการประกอบอาชีพ.....ตลาดรองรับการผลิต.....

7. ปัจจัยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยและแผนการประกอบอาชีพ

- ☐ เหมาะสมมาก ☐ เหมาะสมน้อย

8. ผู้ค้ำประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้กู้ ☐ บุตร ☐ ญาติ (พี่น้อง ,หลาน,ป้า,น้า,อา) ☐ คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน

รายได้ (เงินเดือน+ค่าครองชีพ ไม่รวมค่าล่วงเวลาและค่าคอมมิชชั่น) บาท/เดือน

การะหนี้สิน ☐ ไม่มีหนี้สิน ☐ มีหนี้สินจำนวน.....บาท ระบุแหล่งกู้.....

สถานะ การอยู่อาศัย ☐ เจ้าบ้าน ☐ ผู้อาศัย ☐ อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) ผู้ขอ
(.....)

9. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมฯ

ความเห็นเจ้าหน้าที่

ในการวินิจฉัยปัญหาและ การประเมินความพร้อมของผู้กู้ (ความน่าเชื่อถือ ท่าทีอุปนิสัย ศักยภาพของผู้กู้ และความ เป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระคืน)

- ☐ สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด
-
- ☐ ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด
-
-
-
-

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์
(.....)

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี / /

- หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลในเอกสาร แบบสอบข้อเท็จจริงให้ครบถ้วนทุกช่องและตรวจสอบเอกสาร ประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน
2. หากไม่ปรากฏข้อมูลในส่วนหนึ่งส่วนใดที่มีผลในการให้คะแนน ทางส่วนกลางจะถือว่า ช่องนั้นไม่ได้คะแนน (0 คะแนน) โดยไม่มีการส่งคืนเพื่อแก้ไขปรับปรุงข้อมูล