

นายศิริศักดิ์ ว่างเล็ก

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัง  
เลขที่รับ 1174  
วันที่ 10 ก.ค. 66  
ที่ 13.05 น.



ที่ สฎ ๐๐๒๓.๗/ว (๕๖)๒

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี  
สฎ ๘๔๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพผู้สูงอายุ จากกองทุนผู้สูงอายุ  
เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๐๕/๒๗๘๔ ลงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีแจ้งว่า ตามพระราชบัญญัติ  
ผู้สูงอายุ พ.ศ. ๒๕๔๖ มาตรา ๑๓ กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุขึ้น เพื่อเป็นทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง  
การส่งเสริมและการสนับสนุนผู้สูงอายุ โดยกองทุนผู้สูงอายุมีภารกิจในการสนับสนุนเงินอุดหนุนโครงการให้แก่ชมรม  
ผู้สูงอายุ องค์การเอกชนหรือองค์กรด้านผู้สูงอายุ และให้บริการกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพแก่ผู้สูงอายุ โดยไม่คิด  
ดอกเบี้ย ทั้งนี้ ภารกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้จัดทำข้อกำหนด  
กรรณการผู้สูงอายุ ว่าด้วยคุณสมบัติผู้ขอกู้ยืม ผู้ค้ำประกัน และหลักเกณฑ์การพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบ  
อาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลใช้บังคับ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป  
เพื่อให้เหมาะสมกับสภาวะการณปัจจุบันและรองรับการใช้งานระบบเทคโนโลยี

เพื่อเป็นการส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงสิทธิดังกล่าว จึงขอความร่วมมือองค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพผู้สูงอายุ จากกองทุนผู้สูงอายุ  
ตามหลักเกณฑ์ใหม่ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุที่มีความประสงค์จะกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ รายละเอียด  
ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ  
เพื่อทราบและประสานงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริศักดิ์ ว่างเล็ก)

ที่ว่าการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๐๗ ๒๒๑๘

๖๖๘๖๗



สำนักงานส่งเสริมการค้าระหว่างจังหวัด  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๒๒๕๔  
เลขที่ = 5 กค. 2566  
วันที่ = ๕ กค. ๒๕๖๖

ที่ สฎ ๐๐๐๕/ ๒๗๘๖

๑๒๕/๖๖ ลว - ๖ ก.ค. ๒๕๖๖  
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง  
ของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
๓๙/๗ ม.๙ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๑๐๐

๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพผู้สูงอายุ จากกองทุนผู้สูงอายุ  
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพผู้สูงอายุ จากกองทุนผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖ มาตรา ๑๓ กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุ  
ขึ้น เพื่อเป็นทุนใช้จ่ายเกี่ยวกับการคุ้มครอง การส่งเสริมและการสนับสนุนผู้สูงอายุ โดยกองทุนผู้สูงอายุ  
มีภารกิจในการสนับสนุนเงินอุดหนุนโครงการให้แก่ชมรมผู้สูงอายุ องค์การเอกชนหรือองค์กร ด้านผู้สูงอายุ  
และให้บริการกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพแก่ผู้สูงอายุ โดยไม่คิดดอกเบี้ย กรมกิจการผู้สูงอายุ  
กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ได้จัดทำข้อกำหนดกรมกิจการผู้สูงอายุ ว่าด้วยคุณสมบัติ  
ผู้ขอกู้ยืม ผู้ค้ำประกัน และหลักเกณฑ์การพิจารณาให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ  
ประเภทรายบุคคล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีผลใช้บังคับ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ เป็นต้นไป  
เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพการณ์ปัจจุบันและรองรับการใช้งานระบบเทคโนโลยี นั้น

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือ  
มายังหน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพผู้สูงอายุ จากกองทุนผู้สูงอายุ  
แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามหลักเกณฑ์ใหม่ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้สูงอายุที่มีความประสงค์จะกู้ยืม  
เงินทุนประกอบอาชีพ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชลลดา ชนะศรีรัตนกุล)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ  
โทร/โทรสาร ๐ ๗๗๓๕ ๕๐๘๐-๑

# เริ่มใช้

# หลักเกณฑ์ใหม่

1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



## คุณสมบัติของ **ผู้กู้** ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

1. มีอายุ **60** ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. ประสบปัญหาความเดือดร้อนด้านเงินทุนประกอบอาชีพ
3. มีความสามารถในการประกอบอาชีพ
4. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
5. มีปัจจัยในการประกอบอาชีพ
6. มีสถานที่ในการประกอบอาชีพในจังหวัดเดียวกันกับที่ได้ยื่นคำร้องขอกู้ยืมไว้
7. ไม่เป็นผู้กู้ หรือผู้ค้าของกองทุนผู้สูงอายุ
8. คู่สมรส หรือบุคคลซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภรรยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรส ต้องไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ

## คุณสมบัติของ **ผู้ค้า**



1. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะตามกฎหมาย และมีอายุ ไม่เกิน **57** ปีบริบูรณ์
2. มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่จังหวัดเดียวกับผู้ขอกู้ยืม
3. เป็นผู้มีรายได้หรือเงินเดือนประจำไม่น้อยกว่า 9,000 บาท
4. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
5. ไม่เป็นผู้ค้าประกันหนี้ผู้สูงอายุบุคคลอื่น
6. ไม่เป็นคู่สมรส หรือบุคคลซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภรรยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรสกับผู้กู้



ติดต่อสอบถาม



กองทุนผู้สูงอายุ

📍 255 อาคารพิชเยนทรโยธิน ภายในบริเวณสถานสงเคราะห์เด็กหญิงบ้านราชวิถี ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม. หรือ สำนักงาน พมจ. กิ่ง 76 จังหวัด

☎ 0-2354-6100

🌐 [WWW.NIFUND.DOP.GO.TH](http://WWW.NIFUND.DOP.GO.TH)

เอกสารประกอบคำร้อง

ผู้ขอกู้เงินทุนประกอบอาชีพ	ผู้ค้ำประกันเงินทุนประกอบอาชีพ
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่หมดอายุและทะเบียนบ้าน 2. หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 5 3. สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ใบมรณบัตรของคู่สมรส 4. รูปถ่ายผู้กู้ขณะประกอบอาชีพ 5. ใบรับรองแพทย์ กรณีอายุ 80 ปี ขึ้นไป	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่หมดอายุและทะเบียนบ้าน 2. หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 6 3. สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ใบมรณบัตรของคู่สมรส 4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ตัวจริง) ไม่เกิน 3 เดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือ หรือสลิปเงินเดือน 3 เดือน

หากผู้ขอรายใดไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้กู้ไม่ผ่านเกณฑ์และกู้ผิดวัตถุประสงค์ จะสามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา  
 สถานที่ติดต่อเพื่อยื่นคำขอกู้ยืมเงินทุนฯ

- \* สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขที่ 39/7 ม.9 ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร 077-355080-1 หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่ [www.suratthani.m.society.go.th](http://www.suratthani.m.society.go.th) ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด" หรือ [www.olderfund.org.go.th](http://www.olderfund.org.go.th) ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด"
- \* องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีภูมิลำเนาอยู่ (อบต.หรือ เทศบาล)

การกู้ยืมเงินไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น



กองทุนผู้สูงอายุ

คำร้องขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ  
ประเภทรายบุคคล

รหัส CASE เดือน .....

ลำดับที่ .....

เป็นการกู้ครั้งที่ .....

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน.....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)

ข้อมูลผู้กู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล .....อายุ.....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 หน้า 3)

ข้อมูลผู้คำประกัน

ข้าพเจ้านาย/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  อื่น ๆ (ระบุ) บ้านเลขที่.....  
หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... ตรอก/ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเมนท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ม่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลอดภาระ  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ความสัมพันธ์กับผู้กู้  บุตร  ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อา.....)  คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน  
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, 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 ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระคืนเป็นรายงวด  
ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตาม  
วัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการกู้ยืมของกองทุนผู้สูงอายุ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า  
ข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงข้าพเจ้า  
ตกลงยินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ อีกทั้งข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล  
ยินยอมให้ กองทุนผู้สูงอายุ เก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ใช้ และ  
เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์แก่ราชการต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้  
(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้คำประกัน  
(.....)

ประมาณการค่าใช้จ่าย  
(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

โปรดแจกแจงรายละเอียดการประกอบอาชีพ

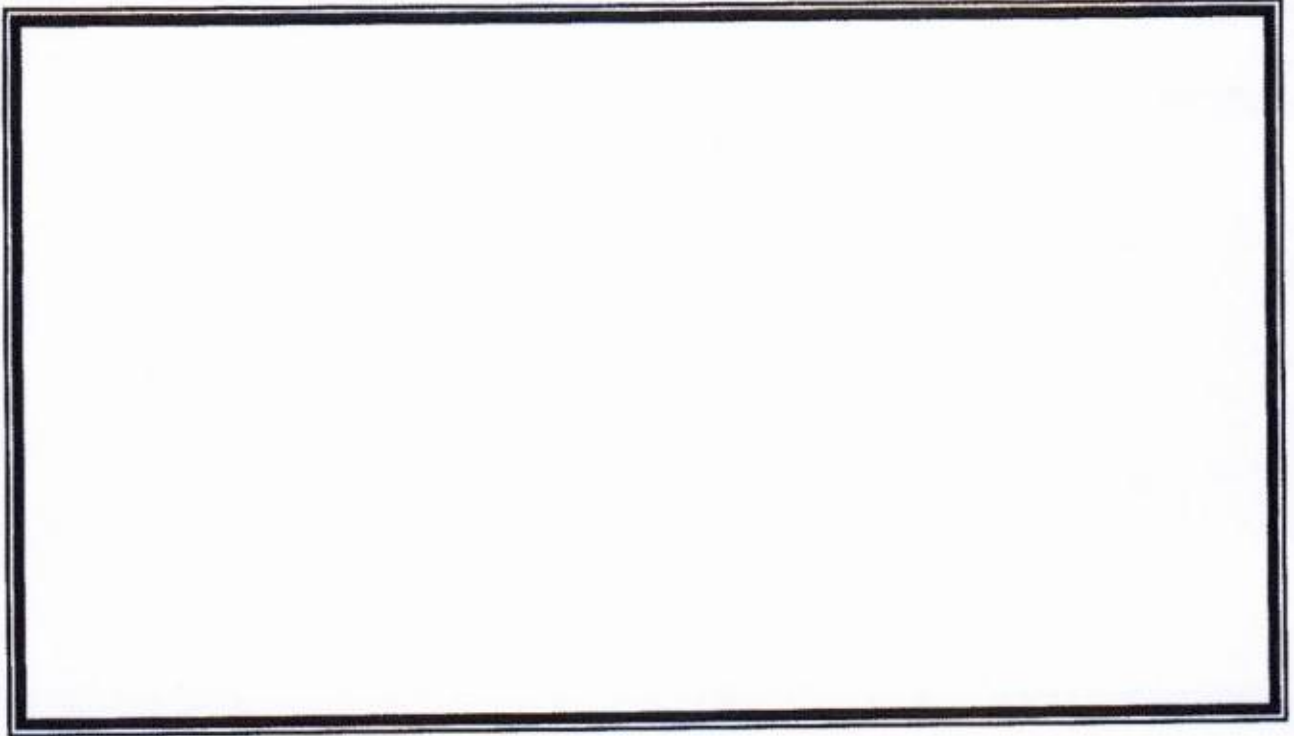
1. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
2. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
3. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
4. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
5. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
6. ....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....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

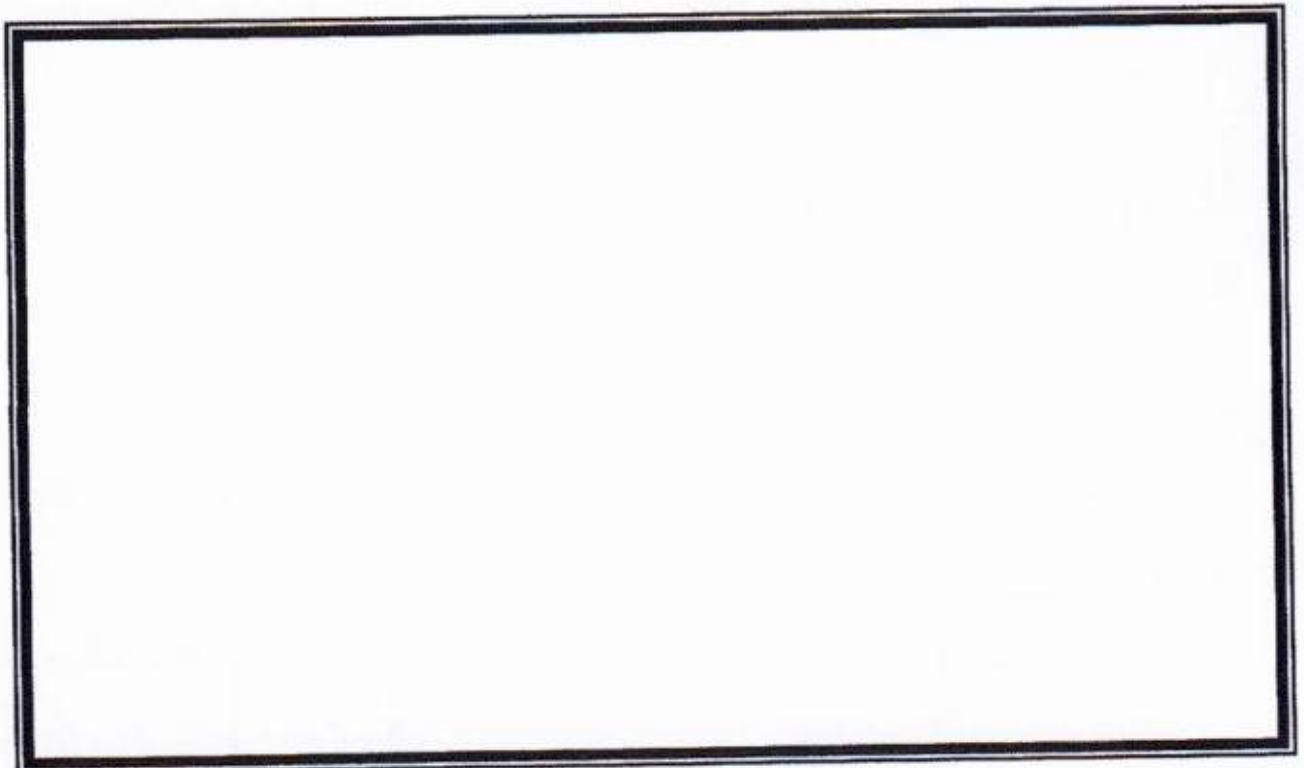
**แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ**

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

(.....)

บันทึกถ้อยคำ

ข้าพเจ้า.....(ผู้กู้ยืม)

เลขที่บัตรประชาชน .....ที่อยู่.....

.....

และข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขที่บัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

.....

ขอยืนยันว่าได้ให้ข้อมูลในการยื่นเรื่องขอกู้ยืมเงินกับเจ้าหน้าที่เป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าทั้งสองได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ซึ่งเป็นความผิดตามกฎหมายอาญามาตรา 137 "ผู้ใดแจ้งความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ" ข้าพเจ้าทั้งสองยินยอมให้กองทุนผู้สูงอายุดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....(ผู้กู้ยืม)

ลงชื่อ .....(ผู้ค้ำประกัน)

ลงชื่อ .....(เจ้าหน้าที่)



แบบสอบถามเพื่อจรรยาบรรณการขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ  
กองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ขอกู้ยืมและเกณฑ์การพิจารณาผู้ขอกู้ยืม

ชื่อ-สกุล..... อายุ..... ปี สถานะ.....  
อาศัยอยู่กับ  คู่สมรส  บุตร..... คน  อื่น ๆ (ระบุ).....  
มีบุตร..... คน บุตรเสียชีวิต..... คน ประกอบอาชีพแล้ว..... คน มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู..... คน  
ที่อยู่ปัจจุบันของผู้กู้  ที่อยู่ตามบัตรประชาชน  ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  อื่นๆ (โปรดระบุ)  
บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่.....  
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้..... ครั้งนี้เป็นการกู้ครั้งที่.....

กู้ครั้งที่ 1 อาชีพ.....	นำไปซื้อ.....
กู้ครั้งที่ 2 อาชีพ.....	นำไปซื้อ.....
กู้ครั้งที่ 3 อาชีพ.....	นำไปซื้อ.....
กู้ครั้งที่ 4 อาชีพ.....	นำไปซื้อ.....
กู้ครั้งที่ 5 อาชีพ.....	นำไปซื้อ.....

1. ความรับผิดชอบของผู้กู้ยืมต่อครอบครัว  
 รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวบางส่วน  
 รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวทั้งหมด
2. ภาระหนี้สินของผู้ขอกู้ยืม  
 ผู้ขอกู้ยืมและครอบครัวไม่มีภาระหนี้สิน  
 ผู้ขอกู้ยืมและครอบครัวมีภาระหนี้สิน (ระบุแหล่งกู้)..... จำนวน..... บาท
3. ความสามารถในการประกอบอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน (สุขภาพ ความรู้ความสามารถ)  
 มีความสามารถในการประกอบอาชีพสูง  
 มีความสามารถในการประกอบอาชีพปานกลาง  
 ไม่มีความสามารถในการประกอบอาชีพ
4. ความชำนาญ ทักษะ และประสบการณ์ในการประกอบอาชีพ  
 อาชีพที่ทำอยู่ในขณะยื่นขอกู้ยืม ระบุอาชีพ..... ทำมา..... ปี  
 อาชีพที่เคยทำหรือมีทักษะในการประกอบอาชีพ ระบุอาชีพ..... เคยทำมา/หรือมีทักษะ..... ปี  
 อาชีพใหม่และผ่านการฝึกอบรมอาชีพ (ระบุสถานที่ฝึกอบรม).....  
 อาชีพใหม่ซึ่งไม่ผ่านการฝึกอบรมอาชีพ
5. ปัจจัยสนับสนุนอื่นๆ ได้แก่ ทำเล หรือที่ตั้งมีความเหมาะสม การตลาด ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ หรือแผนการประกอบอาชีพ  
 เหมาะสมมาก  
 เหมาะสมน้อย
6. ระยะเวลาที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน  
 มากกว่า 5 ปีขึ้นไป  
 ตั้งแต่ 3 เดือนถึง 5 ปี

7. ประวัติการกู้ยืมเงินกับกองทุนผู้สูงอายุ

- ไม่เคยมีค้ำประกัน
- ไม่เคยกู้ยืม
- มีค้ำประกัน 2 งวดขึ้นไป แต่ไม่เกิน 6 งวด เนื่องจาก.....
- เคยมีค้ำประกันตั้งแต่ 6 งวดขึ้นไป เนื่องจาก.....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลผู้ค้ำประกันและเกณฑ์การพิจารณาผู้ค้ำประกัน**

ชื่อ-สกุล ผู้ค้ำประกัน..... อายุ..... ปี  
ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... มีรายได้..... บาท/เดือน

1. ความมั่นคงอาชีพผู้ค้ำประกัน

- มีอาชีพที่มีรายได้หรือเงินเดือนประจำเป็นจำนวนแน่นอน
- มีอาชีพที่มีรายได้หรือเงินเดือนประจำไม่แน่นอน

2. รายได้หรือเงินเดือนประจำต่อเดือน

- มากกว่า 15,000 บาทขึ้นไป และมีหลักฐานประกอบ
- ตั้งแต่ 9,000 ถึง 15,000 บาท และมีหลักฐานประกอบ
- ตั้งแต่ 9,000 บาทขึ้นไป แต่ไม่มีหลักฐานประกอบ

3. ภาระหนี้สินของผู้ค้ำประกัน

- ผู้ค้ำประกันและครอบครัวไม่มีหนี้สิน
- ผู้ค้ำประกันและครอบครัวมีหนี้สิน..... (ระบุแหล่งกู้).....

4. ระยะเวลาที่อยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน

- มากกว่า 5 ปีขึ้นไป
- ตั้งแต่ 3 เดือนถึง 5 ปี

5. อายุของผู้ค้ำประกัน

- มากกว่า 30 ปี แต่ไม่เกิน 57 ปีบริบูรณ์
- บรรลุนิติภาวะตามกฎหมายถึง 30 ปีบริบูรณ์

6. ความสัมพันธ์กับผู้ขอกู้ยืม

- บุตร
- ญาติ โปรรตระกูล.....
- เพื่อนบ้านหรือคนรู้จัก

7. ระยะเวลาในการประกอบอาชีพของผู้ค้ำประกัน

- มากกว่า 2 ปีขึ้นไป
- ตั้งแต่ 6 เดือนถึง 2 ปี

8. ความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันต่อครอบครัว

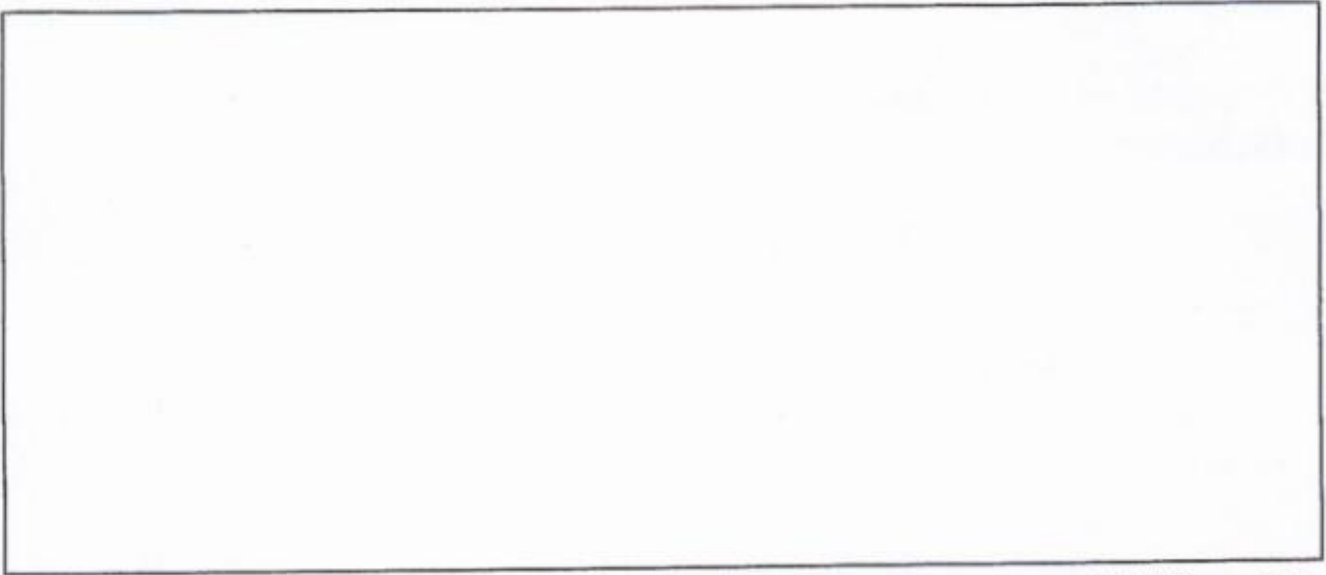
- รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวบางส่วน
- รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวทั้งหมด

**หมายเหตุ** ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้กองทุนผู้สูงอายุ เก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไม่ว่าจะโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ของราชการต่อไป

ลงชื่อ..... ผู้ขอกู้ยืม

(.....)

ส่วนที่ 3 รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้ขอกู้ยืมและความเห็นเจ้าหน้าที่



ให้วิเคราะห์และประเมินสภาพปัญหา ความพร้อม ความน่าเชื่อถือ อุปนิสัย ศักยภาพ และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระเงินคืนของผู้ขอกู้ยืม

สมควรให้กู้ยืม เพราะ

---

---

---

---

---

ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะ

---

---

---

---

---

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ เจ้าหน้าที่

( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_