

☆ หลักเกณฑ์การกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ☆

วัตถุประสงค์หลัก ⇒ เพื่อให้ผู้สูงอายุกู้ยืม เป็นทุนประกอบอาชีพเท่านั้น

วิธีการกู้ยืม ⇒ ให้ผู้สูงอายุกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพ วงเงินไม่เกิน 30,000 บาท และต้องชำระเงินคืนเป็นรายเดือน เดือนละ 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี ไม่มีดอกเบี้ย และต้องจัดหาผู้ค้ำประกัน 1 คน (คุณสมบัติตามที่ระบุไว้)

☀ คุณสมบัติผู้กู้ยืม ☀

1. มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไป แต่อายุไม่เกิน 75 ปีบริบูรณ์ มีสัญชาติไทย ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
2. ผู้กู้ต้องเดือดร้อนหรือขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ และต้องนำเงินไปใช้ประกอบอาชีพของผู้กู้เท่านั้น ห้ามมิให้นำเงินที่ได้ไปใช้เพื่อวัตถุประสงค์อื่น หากมีการตรวจสอบพบทางกองทุนฯ มีสิทธิ์ไม่อนุมัติ หรือเรียกให้ชำระเงินคืนทั้งหมด
3. มีสภาพร่างกายแข็งแรงสามารถประกอบอาชีพได้ มีความสามารถในการประกอบอาชีพที่ขอรับการสนับสนุน
4. มีภูมิลำเนาตาม ทะเบียนราษฎรอยู่ในจังหวัดเลย และมีสถานที่ ประกอบอาชีพอยู่ในจังหวัดเลย
5. ผู้กู้ต้องและคู่สมรส หรือบุคคลที่กินฉันสามีภรรยาต้องไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ หรือกองทุนคนพิการ

☀ คุณสมบัติผู้ค้ำประกัน ☀

1. เป็นผู้บรรลุนิติภาวะ และมีอายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์ในขณะที่ยื่นคำขอค้ำประกันเงินทุนกู้ยืมประกอบอาชีพ
2. เป็นผู้ที่มีรายได้หรือ เงินเดือนประจำ ตั้งแต่ 9,000 บาท ต่อเดือนขึ้นไป ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ คนวิกลจริตหรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ
3. มีภูมิลำเนาตาม ทะเบียนราษฎรอยู่ในจังหวัดเลย และมีสถานที่ ประกอบอาชีพอยู่ในจังหวัดเลย
4. ไม่เป็นผู้กู้ หรือผู้ค้ำของกองทุนผู้สูงอายุ หรือกองทุนคนพิการ
5. ไม่เป็นคู่สมรสหรืออยู่กินกันฉันสามีภรรยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรสกับผู้กู้

☀ เอกสารประกอบการกู้ยืม

➤ ผู้กู้ยืม

1. กรณีผู้กู้เคยยืมมาแล้วให้แนบสมุดคู่บัญชี (เล่มเหลือง)
2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
3. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
4. ใบรับรองแพทย์ 1 ฉบับ (โรงพยาบาลของรัฐ)
5. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 รูป
6. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพ 2 รูป
7. รูปถ่ายบริเวณหน้า-หลังบ้าน 1 ฉบับ
8. สำเนาใบสำคัญการสมรส/ใบหย่า/มรณบัตร 1 ฉบับ
9. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

➤ คู่สมรสผู้กู้ยืม

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

➤ ผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ 1 ฉบับ
3. หนังสือรับรองเงินเดือน / สลิปเงินเดือน 3 เดือน
4. สำเนาใบสำคัญการสมรส/ใบหย่า/มรณบัตร 1 ฉบับ
5. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

➤ คู่สมรสผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
3. สำเนาใบเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) 1 ฉบับ

➤ สถานที่ติดต่อขอรับการกู้ยืมเงิน

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเลย
(กองทุนผู้สูงอายุ) ศาลากลางจังหวัดเลย (หลังเก่า) ชั้น 1

ต.กุดป่อง อ.เมืองเลย จ.เลย ☎ **โทรศัพท์ : 042-814984**

หมายเหตุ *****ต้องมาลงลายมือชื่อต่อหน้าเจ้าหน้าที่ของ สนง.พมจ.เลยเท่านั้น*****



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)

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.....

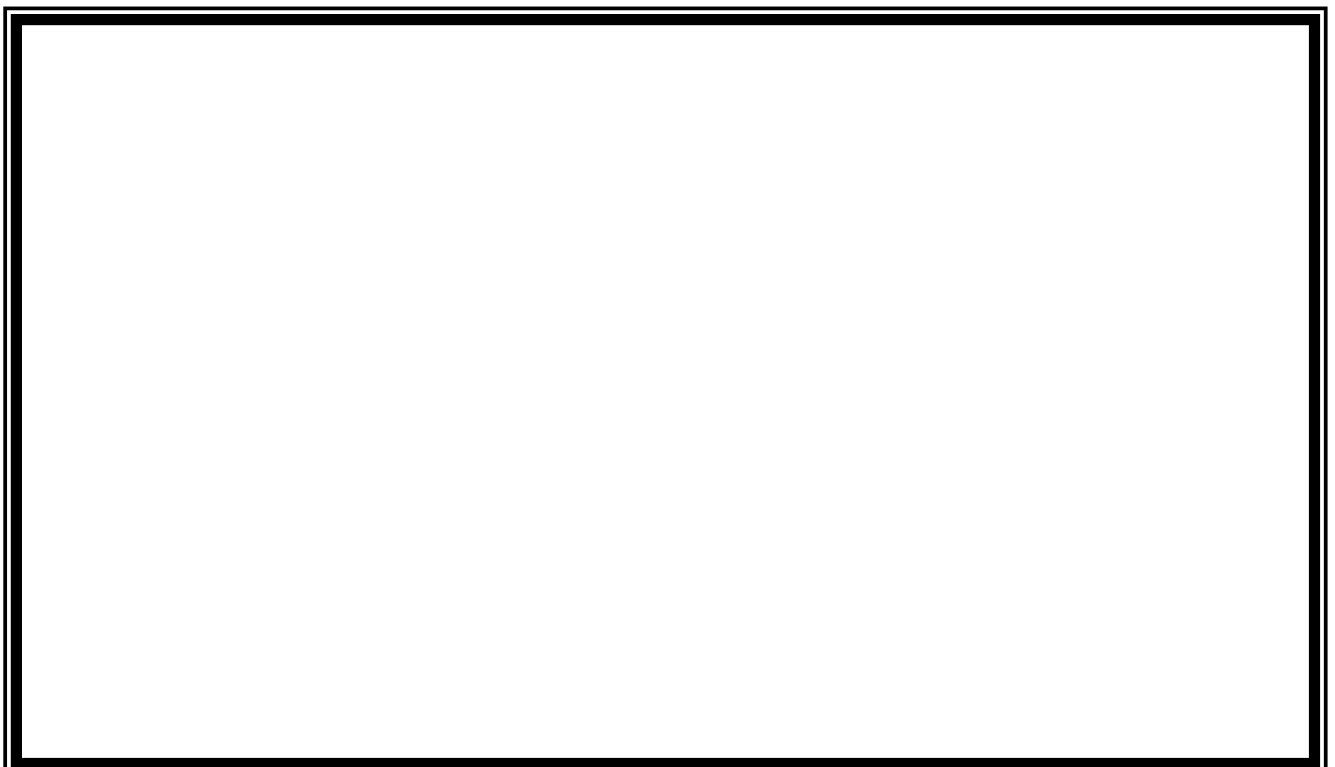
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....



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

(.....)

บันทึกถ้อยคำ

ข้าพเจ้า.....(ผู้ขอกู้ยืม)

เลขที่บัตรประชาชนที่อยู่.....

.....

และข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขที่บัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

.....

ขอยืนยันว่าได้ให้ข้อมูลในการยื่นเรื่องขอกู้ยืมเงินกับเจ้าหน้าที่เป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าทั้งสองได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ซึ่งเป็นความผิดตามกฎหมายอาญามาตรา 137 “ผู้ใดแจ้งความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ” ข้าพเจ้าทั้งสองยินยอมให้กองทุนผู้สูงอายุดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....(ผู้กู้ยืม)

ลงชื่อ(ผู้ค้ำประกัน)

ลงชื่อ(เจ้าหน้าที่)