



ข้อมูลผู้ค้าประกัน

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  อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....  
 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  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลอดภาระ  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....  
 ความสัมพันธ์กับผู้  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..... ต่อ.....  
 โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ค้าประกัน

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระคืนเป็นรายงวด ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้อ้างขอ และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้  
 (.....)  
 (ลงชื่อ) ..... ผู้ค้าประกัน  
 (.....)

ประมาณการค่าใช้จ่าย  
(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

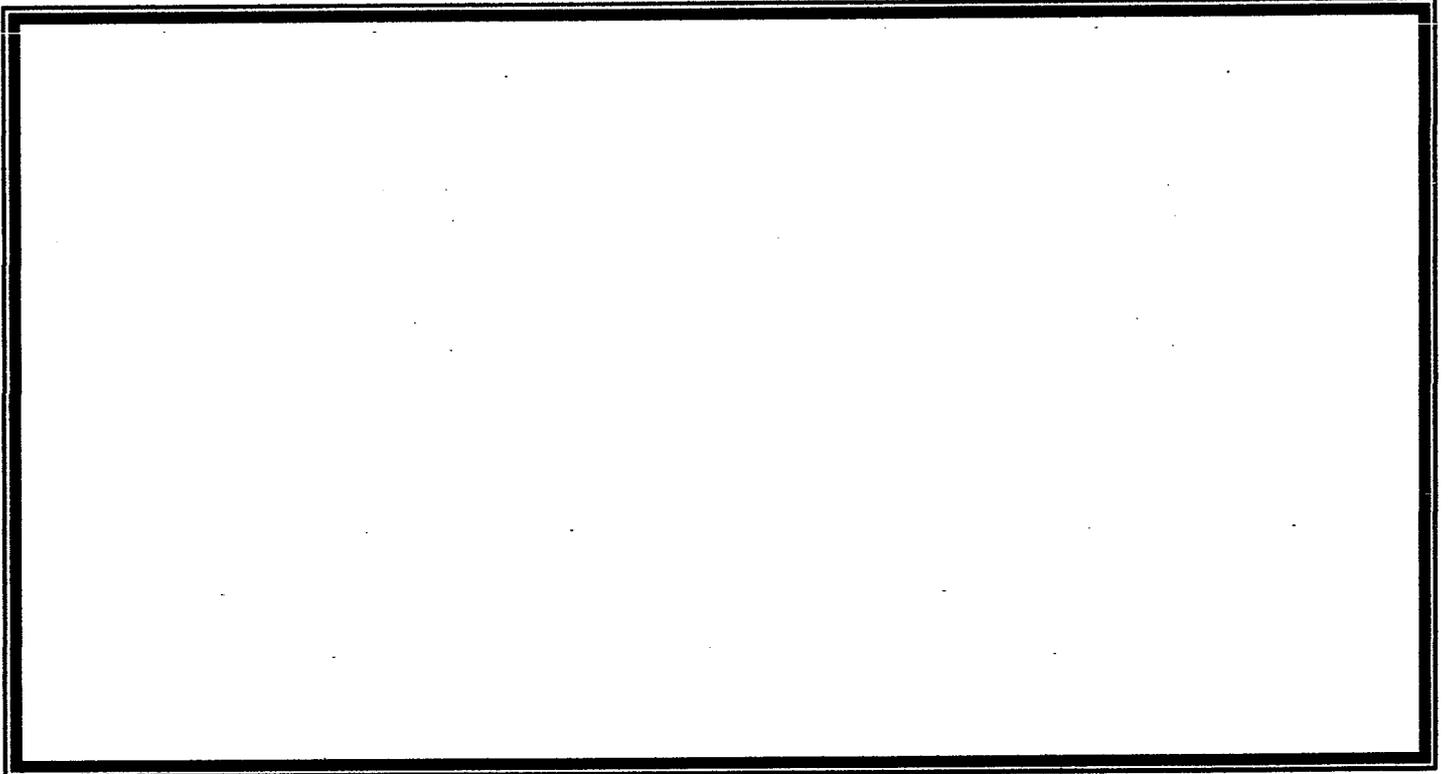
โปรดแจกแจงรายละเอียดการประกอบอาชีพ

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

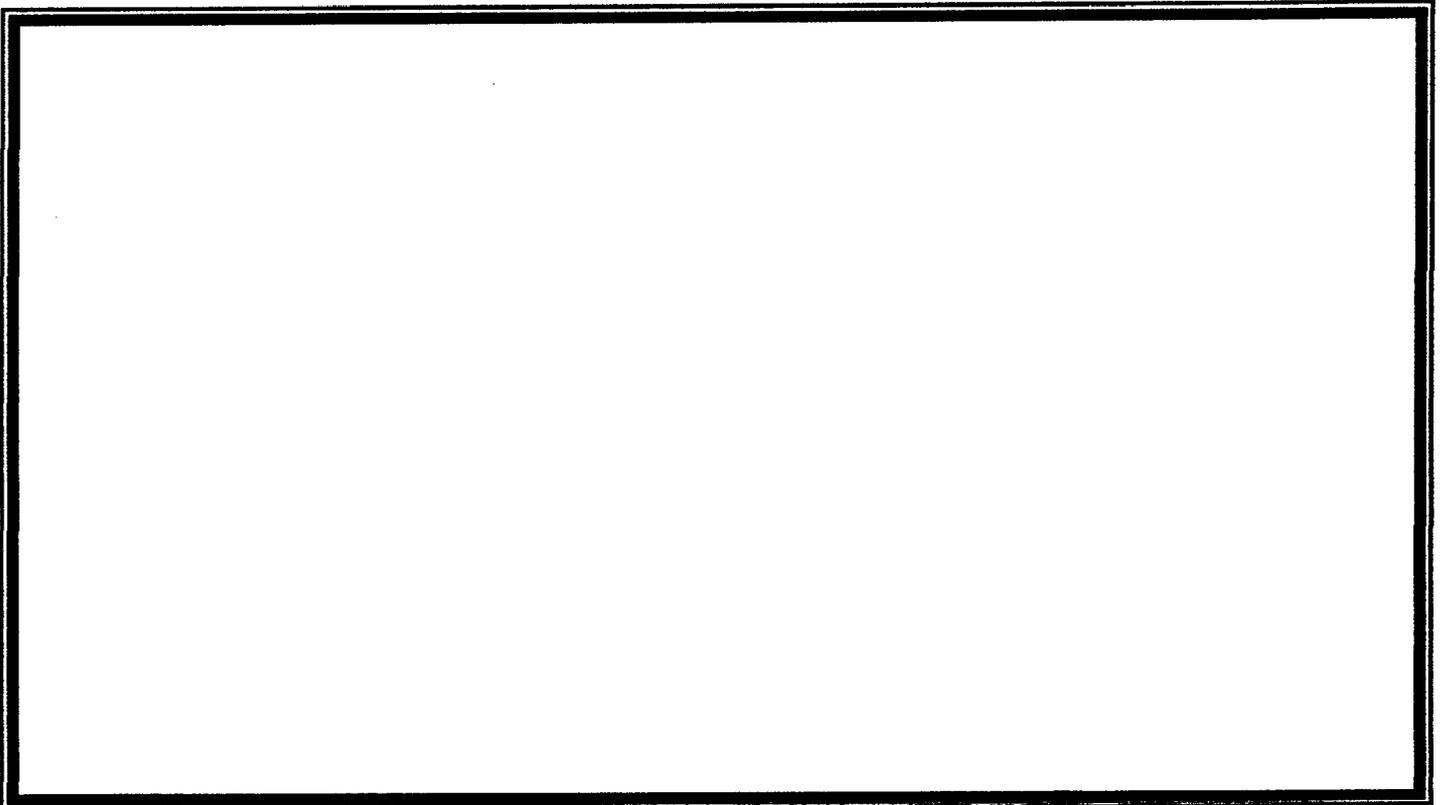
รวมเป็นเงิน ..... บาท

**แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ**

เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....เลขที่ห้อง.....ชั้น.....หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....



**แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ**



หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ขอกู้ยืม)

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 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

(.....)



กระทรวงสวัสดิการ  
และสงเคราะห์สังคม

แบบสอบถามเท็จจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

แบบฟอร์มหมายเลข ๒

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. การรับผิดชอบในครอบครัว

รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)  
 รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. ภาระหนี้สิน

ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน  
 ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน(ระบุแหล่งกู้).....จำนวน.....บาท

4. สุขภาพร่างกาย  แข็งแรง  มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....

5. อาชีพที่ ขอกู้.....  เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ  เป็นอาชีพใหม่

6. 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

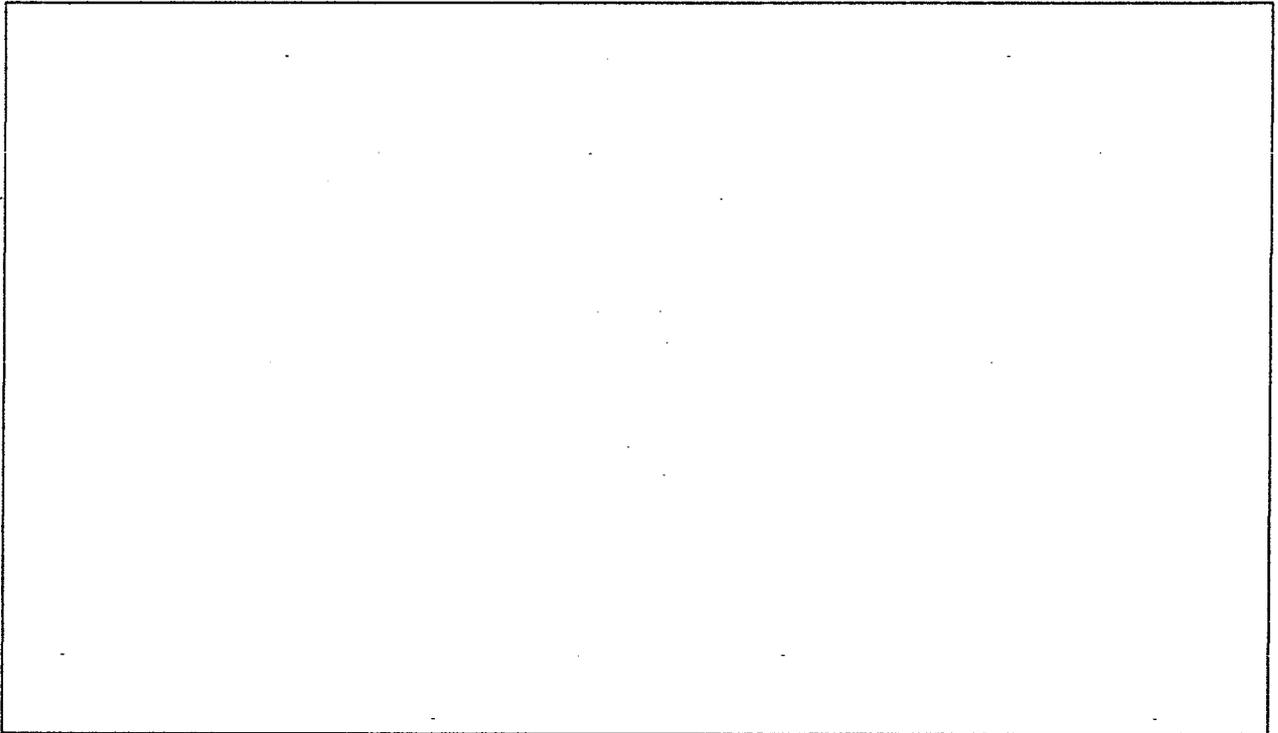
ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สินจำนวน.....บาท ระบุแหล่งกู้.....

สถานะ การอยู่อาศัย  เจ้าบ้าน  ผู้อาศัย  อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอ

(.....)

9. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมฯ



**ความเห็นเจ้าหน้าที่**

ในการวินิจฉัยปัญหาและ การประเมินความพร้อมของผู้กู้ (ความน่าเชื่อถือ ทำที่อุปนิสัย ศักยภาพของผู้กู้ และความ เป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระคืน)

สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด .....

ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด .....

ลงชื่อ ..... ผู้สัมภาษณ์

(.....)

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปี ..... /..... /.....

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

# เอกสารหลักฐานสำคัญประกอบการขอกู้ยืมเงินกองทุนประเภทรายบุคคล

○ รายละเอียดคุณสมบัติของ “ผู้กู้ยืม”

- วัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงิน
  - มีความจำเป็นในการขอรับเงินสนับสนุนเงินกู้ยืมในการประกอบอาชีพ
  - มีความสามารถประกอบอาชีพ ที่จะไปไว้ในเอกสารการขอกู้ยืมเงิน
- รายละเอียดการกู้ยืมเงินของ “ผู้กู้ยืมเงิน (ผู้สูงอายุเท่านั้น)”
  - วงเงินกู้สูงสุด 30,000 บาท
  - เป็นผู้มีรายได้ไม่เกิน 8,000 บาท/เดือน และไม่เป็นข้าราชการบำนาญ บ้านอายุ
  - มีความสามารถออกนอก - เข้ามาได้ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง
  - หากผู้ยื่นขอกู้ยืมเงิน มีอายุตั้งแต่ 80 ปี ขึ้นไป ต้องแนบใบรับรองแพทย์
  - ไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ หรือกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “ผู้กู้ยืม” อย่างละ 1 ฉบับ มีดังนี้

- รูปถ่ายผู้ยืมขณะประกอบอาชีพที่จะไปใช้ในการขอกู้ยืมเงิน (เต็มตัว)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “คู่สมรสผู้กู้ยืม” (กรณีจดทะเบียนสมรส) อย่างละ 1 ฉบับ มีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบทะเบียนสมรส  ใบหย่า  ใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)

## สูงสุด 30,000 บาท

(วงเงินพิจารณาตามมติคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ)

ลงชื่อผู้ยื่นคำร้อง.....

เบอร์โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปี.....

ผู้ประสานงาน นางสาวยุวรี การวิไลโรจนกุล (เลียบ) โทร.042-492462-3, 080-6308726

วงเงินกู้สูงสุด 30,000 บาท ไม่มีดอกเบี้ย ชำระคืน 1,000 บาทต่อเดือน สามารถชำระเงินกู้ยืมได้ที่ 1) สนง.พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดบึงกาฬ 2) ธนาคารนิติ 3) เคาน์เตอร์เซอร์วิส

○ รายละเอียดคุณสมบัติของ “ผู้ค้ำประกัน”

- กรณีที่ 1 เป็นผู้มีรายได้ประจำ ข้าราชการ, พนักงานราชการ, ลูกจ้าง, พนักงานบริษัท
- มีรายได้เกิน 8,000 บาท/เดือน
  - สุขภาพร่างกายแข็งแรง
  - ต้องมีอายุไม่เกิน 55 ปี
  - ต้องไม่เป็นผู้ค้ำประกันให้บุคคลอื่นที่ขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ หรือกองทุนฯ คนพิการ

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “ผู้ค้ำประกัน” อย่างละ 1 ฉบับ มีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรองเงินเดือนจากต้นสังกัด

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “คู่สมรสผู้ค้ำประกัน” (กรณีจดทะเบียนสมรส) อย่างละ 1 ฉบับ มีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบทะเบียนสมรส  ใบหย่า  ใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)

กรณีที่ 2 เป็นบุคคลธรรมดา ที่มีรายได้ (ไม่ใช่ทะเบียนพาณิชย์)

- มีรายได้เกิน 10,000 บาท/เดือน
- สุขภาพร่างกายแข็งแรง
- ต้องมีอายุไม่เกิน 55 ปี
- ต้องไม่เป็นผู้ค้ำประกันให้บุคคลอื่นที่ขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ หรือกองทุนฯ คนพิการ

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “ผู้ค้ำประกัน” อย่างละ 1 ฉบับ มีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาทะเบียนพาณิชย์
- สำเนาสมุดเงินฝากธนาคาร พร้อมรายละเอียดบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน (ติดต่อกับทุกเดือน)

\*\*\*เอกสารหลักฐาน “คู่สมรสผู้ค้ำประกัน” (กรณีจดทะเบียนสมรส) มีดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (\*\*ฉบับที่ยังไม่หมดอายุ)
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- สำเนาใบทะเบียนสมรส  ใบหย่า  ใบมรณะบัตร (กรณีเสียชีวิต)