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 หรือผู้ค้ำของกองทุนผู้สูงอายุ
8. **คู่สมรส หรือบุคคลซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภริยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรส ต้องไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ**

คุณสมบัติของ ผู้ค้ำ

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

ติดต่อสอบถาม

กองทุนผู้สูงอายุ

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

0-2354-6100

WWW.OLDERFUND.DOP.GO.TH

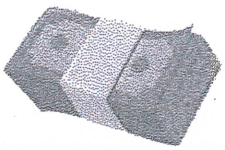
เริ่มใช้
หลักเกณฑ์ใหม่

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 หรือผู้ค้ำของกองทุนผู้สูงอายุ
8. คู่สมรส หรือบุคคลซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภริยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรส ต้องไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของ ผู้ค้ำ



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

ติดต่อสอบถาม

กองทุนผู้สูงอายุ

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

0-2354-6100

WWW.OLDERFUND.DOP.GO.TH

เอกสารประกอบคำร้อง

ผู้ขอกู้เงินทุนประกอบอาชีพฯ	ผู้ค้ำประกันเงินทุนประกอบอาชีพฯ
1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน 2.หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในในแบบคำร้อง หน้า 5 3.สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ใบมรณบัตรของคู่สมรส 4.รูปถ่ายผู้กู้ขณะประกอบอาชีพ 5.ใบรับรองแพทย์ กรณีอายุ 80 ปี ขึ้นไป	1.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน 2.หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในในแบบคำร้อง หน้า 6 3.สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ใบมรณบัตรของคู่สมรส 4.หนังสือรับรองเงินเดือน (ตัวจริง) ไม่เกิน 3 เดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือ หรือสลิปเงินเดือน 3 เดือน

หากผู้ขอกู้รายใดไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้กู้ไม่ผ่านเกณฑ์และกู้ผิดวัตถุประสงค์ จะสามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา

สถานที่ติดต่อเพื่อยื่นคำขอกู้ยืมเงินทุนฯ

* สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขที่ 39/7 ม.9 ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร. 077-355080-1 หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่ www.suratthanim-society.go.th ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด" หรือ www.olderfund.opp.go.th ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด"
* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีภูมิลำเนาอยู่ (อบต.หรือ เทศบาล)

การกู้ยืมเงินไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

รหัส CASE เดือน .....
ลำดับที่.....
เป็นการกู้ครั้งที่ .....

กองทุนผู้สูงอายุ

คำร้องขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ
ประเภทรายบุคคล

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)

ข้อมูลผู้ขอกู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

ด้วยข้าพเจ้านาย/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 ❍ อพาร์ทเม้นท์/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)

ข้อมูลผู้ค้ำประกัน

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 ❍ อพาร์ทเม้นท์/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, 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 และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการกู้ยืมของกองทุนผู้สูงอายุ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ อีกทั้งข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้ กองทุนผู้สูงอายุ เก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไม่ว่าโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์แก่ราชการต่อไป

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

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..... 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 (ผู้ค้ำประกัน)

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)
เลขที่บัตรประชาชน .....ที่อยู่.....
.....
.....
และข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน)
เลขที่บัตรประชาชน..... ที่อยู่ .....
.....
.....
ขอยืนยันว่าได้ให้ข้อมูลในการยื่นเรื่องขอกู้ยืมเงินกับเจ้าหน้าที่เป็นจริงทุกประการ หากข้าพเจ้าทั้งสองได้ให้ข้อมูลอันเป็นเท็จ ซึ่งเป็นความผิดตามกฎหมายอาญามาตรา 137 "ผู้ใดแจ้งความอันเป็นเท็จแก่เจ้าพนักงาน ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือประชาชนเสียหาย ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ" ข้าพเจ้าทั้งสองยินยอมให้กองทุนผู้สูงอายุดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....(ผู้กู้ยืม)

ลงชื่อ .....(ผู้ค้ำประกัน)

ลงชื่อ .....(เจ้าหน้าที่)

แบบสอบข้อเท็จจริงการขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ
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
   - ❍ ไม่เคยผิดนัดชำระหนี้
   - ❍ ไม่เคยกู้ยืม
   - ❍ ผิดนัดชำระหนี้ 2 งวดขึ้นไป แต่ไม่เกิน 6 งวด เนื่องจาก.....
   - ❍ เคยผิดนัดชำระหนี้ตั้งแต่ 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 โปรดระบุ.....
   - ❍ เพื่อนบ้านหรือคนรู้จัก
7. ระยะเวลาในการประกอบอาชีพของผู้ค้ำประกัน
   - ❍ มากกว่า 2 ปีขึ้นไป
   - ❍ ตั้งแต่ 6 เดือนถึง 2 ปี
8. ความรับผิดชอบของผู้ค้ำประกันต่อครอบครัว
   - ❍ รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวบางส่วน
   - ❍ รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัวทั้งหมด

หมายเหตุ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ทั้งนี้ ข้าพเจ้าในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลยินยอมให้กองทุนผู้สูงอายุ เก็บ รวบรวม ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ไม่ว่าโดยตรงหรือจากแหล่งอื่น ใช้และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ของราชการต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้ยืม

( )

ส่วนที่ 3 รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้ขอกู้ยืมและความเห็นเจ้าหน้าที่

ให้วิเคราะห์และประเมินสภาพปัญหา ความพร้อม ความน่าเชื่อถือ อุปนิสัย ศักยภาพ และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระเงินคืนของผู้ขอกู้ยืม

❍ สมควรให้กู้ยืม เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

❍ ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะ.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....