

หลักฐานประกอบการขอกู้ยืมเงินจากกองทุนผู้สูงอายุ

เอกสารผู้สูงอายุขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ ประเภทการกู้ยืมรายบุคคล

(ภูมิลำเนาและสถานที่ประกอบอาชีพอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ)

คุณสมบัติผู้ขอกู้ยืม	คุณสมบัติผู้ค้ำประกัน
<ol style="list-style-type: none">มีอายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปมีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนมีความสามารถในการประกอบอาชีพมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงมีปัจจัยสนับสนุนในการประกอบอาชีพมีสถานที่ประกอบอาชีพอยู่ภายในจังหวัดสมุทรปราการไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินทุนของกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ.	<ol style="list-style-type: none">อายุไม่เกิน 59 ปีบริบูรณ์เป็นผู้มีรายได้ประจำมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการไม่อยู่ระหว่างเป็นลูกหนี้ของกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ.ไม่อยู่ระหว่างเป็นผู้ค้ำประกันให้กับบุคคลอื่นที่ขอกู้ยืมเงินของกระทรวงการพัฒนาสังคมฯ.

*กรณีผู้และผู้ค้ำใช้วิธีพิมพ์ลายนิ้วมือแทน ให้มีพยานลงลายมือชื่อรับรองอย่างน้อย 2 คน

เอกสารผู้ขอกู้	เอกสารผู้ค้ำประกัน
<ol style="list-style-type: none">สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับใบรับรองแพทย์ (กรณีผู้สูงอายุ 80 ปีขึ้นไป) 1 ฉบับสำเนาบัญชีธนาคารกรุงไทย(บัญชีออมทรัพย์)1ฉบับ	<ol style="list-style-type: none">สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับสำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับหนังสือรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือน 3 เดือนย้อนหลัง (รายได้ไม่ต่ำกว่า 8,000 บาท) *ทะเบียนบ้านในจังหวัดสมุทรปราการ

กรณีผู้ขอกู้หรือผู้ค้ำประกันมีคู่สมรสให้ส่งเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

- สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
- สำเนาทะเบียนสมรส 1 ฉบับ
- สำเนาใบมรณบัตรหรือสำเนาใบหย่ากรณีคู่สมรสเสียชีวิตหรือหย่า 1 ฉบับ
- หนังสือยินยอมคู่สมรส 1 ฉบับ (ทั้งคู่สมรสผู้ขอกู้และผู้ค้ำประกัน)

หมายเหตุ สำเนาเอกสารแนบทุกฉบับต้องเขียน สำเนาถูกต้อง ลงลายมือชื่อ-สกุลให้ชัดเจน ผู้ค้ำประกันต้องลงลายมือด้วยตนเอง สามารถยื่นคำร้องได้ที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสมุทรปราการ ศูนย์บริการคนพิการและผู้สูงอายุฯ กองทุนผู้สูงอายุ 02 395 2037



รหัส CASE เดือน/
ลำดับที่.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่ พมจ.)

คำร้องขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ
ประเภท รายบุคคล

เขียนที่
วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส และทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)
4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือ สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของผู้ค้ำประกัน

ข้อมูลผู้กู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

ด้วยข้าพเจ้านาย/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 อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....
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 เป็นของตนเองปลอดภัย
 เป็นของบุคคลอื่น อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ บ้านพักสวัสดิการ อื่นๆ(ระบุ).....
ปัจจุบันประกอบอาชีพ รายได้..... บาท/เดือน ไม่ได้ประกอบอาชีพ
ประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)
เพื่อนำไปประกอบอาชีพ.....

ข้อมูลผู้ค้าประกัน

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

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

 หมุดอายุวันที่.....
 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 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, ทำไร่ไถ, 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 และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับรอง และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้
 (.....)

(ลงชื่อ) ผู้ค้าประกัน
 (.....)

ประมาณการค่าใช้จ่าย
(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

โปรดแจกแจงรายละเอียดการประกอบอาชีพ

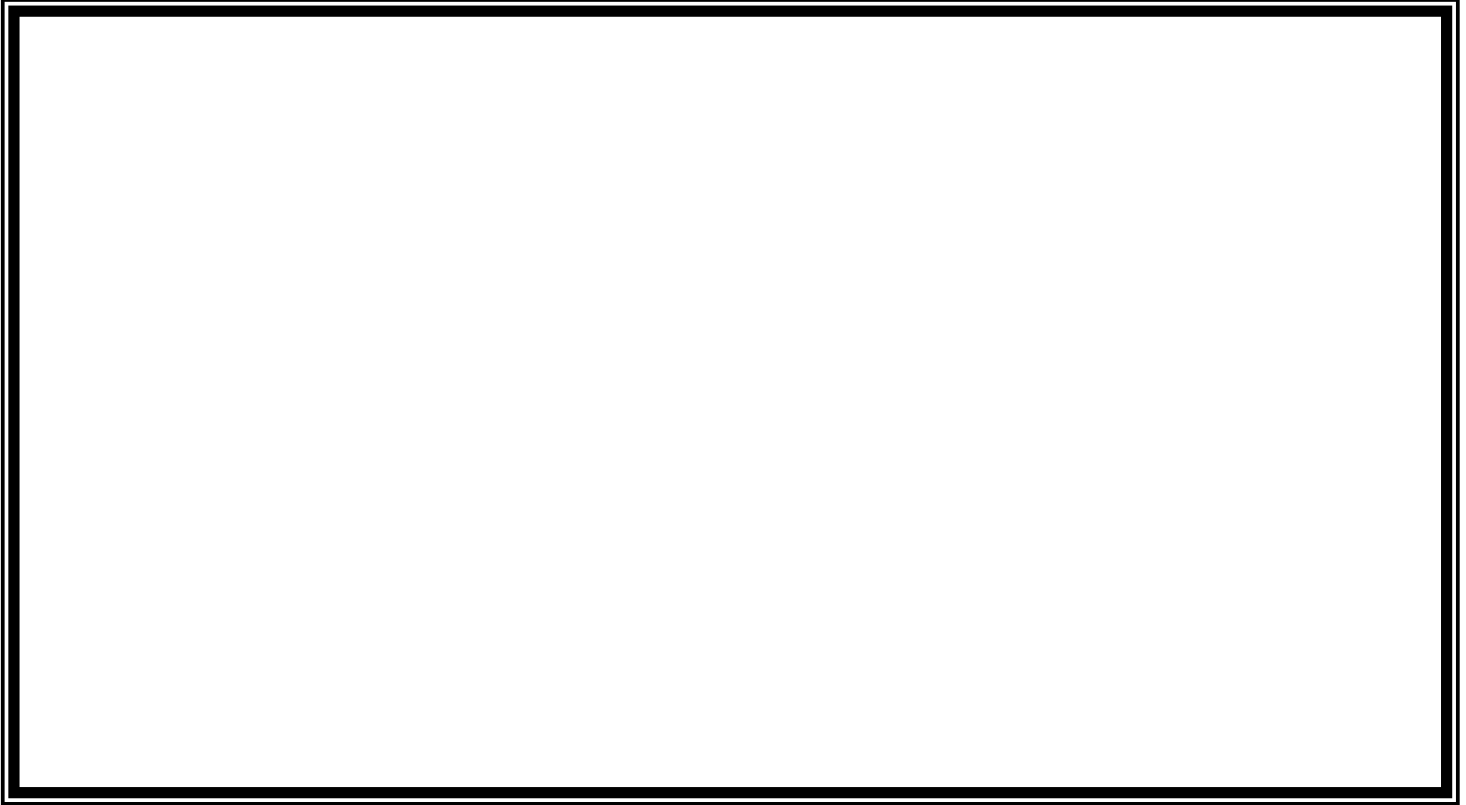
1.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
2.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
3.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
4.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
5.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
6.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน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

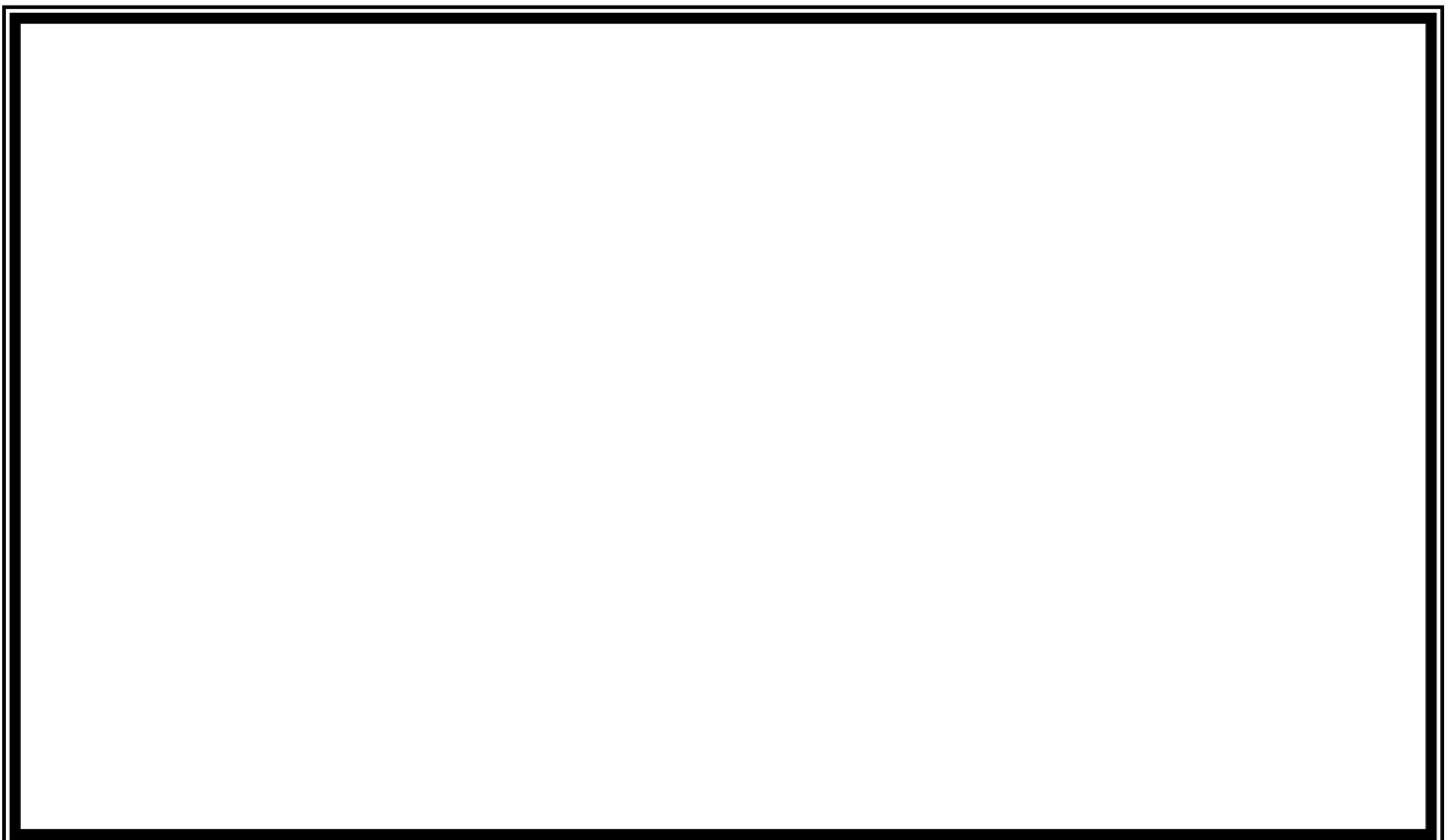
แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

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

(.....)