

หลักเกณฑ์การกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้สูงอายุกู้ยืม เป็นทุนประกอบอาชีพ เป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม

2. ลักษณะการให้การกู้ยืม

ให้ผู้สูงอายุกู้ยืม เป็นทุนประกอบอาชีพ เป็นรายบุคคลและรายกลุ่ม

3. วิธีการให้การกู้ยืม

ให้ผู้สูงอายุได้กู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ โดยกู้ยืมเป็นรายบุคคลได้คนละไม่เกิน 30,000 บาท ทั้งนี้ ให้ชำระคืนเป็นรายงวด ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี โดยไม่คิดดอกเบี้ย

4. คุณสมบัติของผู้กู้ยืมและผู้ค้ำประกัน

ผู้สูงอายุที่ต้องการขอรับเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ต้องมีอายุเกิน 60 ปี ขึ้นไป และมีสัญชาติไทยที่ประสบปัญหาความเดือดร้อนด้านเงินทุนประกอบอาชีพ โดยไม่ได้รับความช่วยเหลือจากแหล่งทุนอื่น หรือได้รับแต่ไม่เพียงพอ และมีคุณสมบัติดังนี้

ก. คุณสมบัติผู้กู้ยืม

1. สามารถประกอบอาชีพได้
2. มีแผนงานหรือโครงการประกอบอาชีพที่เหมาะสม

คุณสมบัติตาม 1, 2, และต้องมีการจัดโครงสร้างกลุ่ม ประกอบด้วย

3. กรณีผู้กู้ยืมมีคู่สมรส ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสด้วย

หากผู้ขอกู้รายใดไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้กู้ไม่ผ่านเกณฑ์, รายได้เกินเกณฑ์ และผู้ผิดวัตถุประสงค์ จะสามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา

ข. คุณสมบัติผู้ค้ำประกัน

- กรณีให้ผู้กู้ยืมเป็นรายบุคคลตั้งแต่ อายุ 20 ปีบริบูรณ์ แต่ไม่เกิน 57 ปี มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดกระบี่ และที่ทำงานอยู่ในจังหวัดกระบี่
- เงินเดือนตั้งแต่ 9,000 บาท ขึ้นไป ไม่รวมโอที และต้องประกอบอาชีพไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- เป็นบุคคลที่มีความน่าเชื่อถือจำนวน 1 คน เป็นผู้มีอาชีพมั่นคง รายได้แน่นอน มีหลักฐานแสดงรายได้และการประกอบอาชีพ (หนังสือรับรองเงินเดือน ออกไม่เกิน 90 วัน, หรือ สลิปเงินเดือนย้อนหลังล่าสุด จำนวน 3 เดือนย้อนหลัง)

- มีที่อยู่อาศัยที่แน่นอนตรวจสอบได้โดยมีภูมิลำเนาเดียวกันกับผู้กู้ยืม และไม่เป็นผู้ค้ำประกันให้บุคคลอื่นที่ขอกู้ยืมเงินจากกองทุนผู้สูงอายุหรือไม่เป็นผู้ที่กู้ยืมด้วยตนเอง

5. วงเงินที่กองทุนผู้สูงอายุให้การสนับสนุน

รายบุคคล อนุมัติเงินกู้ยืมตามความเหมาะสม รายละไม่เกิน 30,000 บาท

6. เอกสารประกอบการกู้ยืม

6.1 เอกสารผู้กู้ยืม ประกอบด้วย

- (ก) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอกู้ยืม
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอกู้ยืม
- (ค) ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ / แผนผังการประกอบอาชีพ, ที่อยู่อาศัย

*****กรณีมีคู่สมรส 1.จดทะเบียนสมรส 2.อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส**

- 1.หนังสือยินยอมคู่สมรส หน้าที่ 5 ของแบบฟอร์ม
- 2.สำเนาทะเบียนสมรสผู้กู้ **กรณีจดทะเบียนสมรส**
- 3.สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของผู้กู้
- 4. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสของผู้กู้

*****กรณีหย่าร้าง** แนบสำเนาทะเบียนหย่า (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ชื่อ-สกุล)

*****กรณีเป็นหม้าย** แนบสำเนาใบมรณบัตรของสามี/ภรรยา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ชื่อ-สกุล)

6.2 เอกสารผู้ค้ำประกัน ประกอบด้วย

- (ก) สำเนาบัตรประชาชนของผู้ค้ำประกัน
- (ข) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน
- (ค) หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน รายได้ 9,000บาท ขึ้นไป

- 1.หนังสือรับรองเงินเดือน เดือนล่าสุด ฉบับจริง
- 2.สลิปเงินเดือน 3 เดือนย้อนหลัง (รับรองสำเนาถูกต้อง ชื่อ-สกุล)

*****กรณีจดทะเบียนสมรส 1.จดทะเบียนสมรส 2.อยู่ด้วยกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส**

- 1.หนังสือยินยอมคู่สมรส หน้าที่ 6 ของแบบฟอร์ม
- 2.สำเนาทะเบียนสมรสผู้ค้ำประกัน **กรณีจดทะเบียนสมรส**
- 3.สำเนาบัตรประชาชนคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
- 4. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน

*****กรณีหย่าร้าง** แนบสำเนาทะเบียนหย่า (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ชื่อ-สกุล)

*****กรณีเป็นหม้าย** แนบสำเนาใบมรณบัตรของสามี/ภรรยา (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ชื่อ-สกุล)

7. สถานที่ติดต่อขอรับการกู้ยืมเงิน

ให้ยื่นที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์กระบี่

เบอร์โทร 075611044 งานกองทุนผู้สูงอายุ



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

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

 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 ☐ 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) 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.....

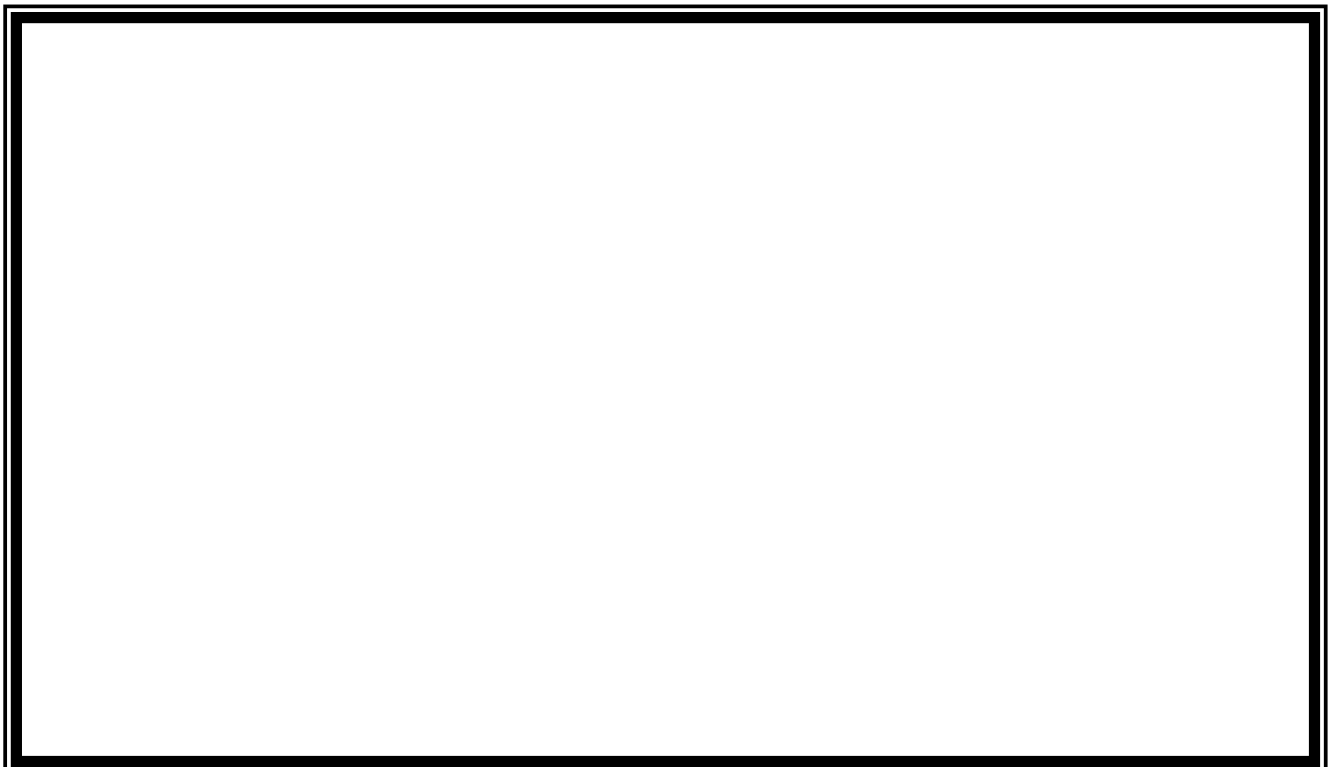
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....



แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

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)



แบบสอบถามเพื่อพิจารณาการขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ
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 โปตรระบุ.....
- ☐ 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

ลงชื่อผู้ขอกู้ยืม

()

ส่วนที่ 3 รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมและความเห็นเจ้าหน้าที่

ให้วิเคราะห์และประเมินสภาพปัญหา ความพร้อม ความน่าเชื่อถือ อุปนิสัย ศักยภาพ และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระเงินคืนของผู้กู้ยืม

☐ สมควรให้กู้ยืม เพราะ

☐ ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะ

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... / /