

เริ่มใช้ หลักเกณฑ์ใหม่

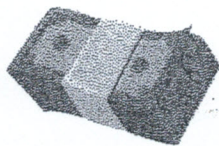
1 กรกฎาคม 2566 เป็นต้นไป



คุณสมบัติของ **ผู้กู้** ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

1. มีอายุ **60** ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
2. ประสบปัญหาความเดือดร้อนด้านเงินทุนประกอบอาชีพ
3. มีความสามารถในการประกอบอาชีพ
4. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ คนวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
5. มีปัจจัยในการประกอบอาชีพ
6. มีสถานที่ในการประกอบอาชีพในจังหวัดเดียวกันกับที่ได้ยื่นคำร้องขอกู้ยืมไว้
7. ไม่เป็นผู้กู้ หรือผู้ค้าของกองทุนผู้สูงอายุ
8. คู่สมรส หรือบุคคลซึ่งอยู่กินกันฉันสามีภรรยาโดยมิได้จดทะเบียนสมรส ต้องไม่เป็นผู้ค้างชำระเงินกองทุนผู้สูงอายุ

คุณสมบัติของ **ผู้ค้า**



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



ติดต่อสอบถาม



กองทุนผู้สูงอายุ

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

0-2354-6100

WWW.OLDERFUND.DOP.GO.TH

เอกสารประกอบคำร้อง

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

หากผู้ขอกู้รายได้ไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้กู้ไม่ผ่านเกณฑ์และผู้ค้ำประกันผู้กู้จะไม่สามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา
สถานที่ติดต่อเพื่อยื่นคำขอกู้ยืมเงินทุนฯ

* สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขที่ 39/7 ม.9 ต.ขุนทะเล อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร. 077-355080-1 หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มดังกล่าวได้ที่ www.suratthanimit-society.go.th ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด" หรือ www.olderfund.opb.go.th ในหัวข้อ "ดาวน์โหลด"

* องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีภูมิลำเนาอยู่ (อบต.หรือ เทศบาล)

การกู้ยืมเงินไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น



รหัส CASE เดือน
ลำดับที่.....
เป็นการกู้ครั้งที่

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 (กรณารอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

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 ☐ 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 หน้า ที่ 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 ☐ หอพัก ☐ คอนโดมิเนียม ☐ อพาร์ทเมนต์/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, 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 และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้รับรองและจะปฏิบัติตามข้อกำหนดการกู้ยืมของกองทุนผู้สูงอายุ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลข้างต้นไม่ถูกต้องตามความเป็นจริงข้าพเจ้ายินยอมให้ระงับการอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ 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..... 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 โดยขอด้วยกฎหมาย ยินยอมให้ สามี/ภรรยา

ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

บันทึกถ้อยคำ

ข้าพเจ้า.....(ผู้ขอยืม)

เลขที่บัตรประชาชนที่อยู่.....

.....

.....

และข้าพเจ้า.....(ผู้ค้ำประกัน)

เลขที่บัตรประชาชน.....ที่อยู่.....

.....

.....

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

ลงชื่อ.....(ผู้ขอยืม)

ลงชื่อ(ผู้ค้ำประกัน)

ลงชื่อ(เจ้าหน้าที่)



แบบสอบถามเท็จจริงการขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ
กองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้กู้ยืมและเกณฑ์การพิจารณาผู้กู้ยืม

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. ภาระหนี้สินของผู้กู้ยืม
☐ ผู้กู้ยืมและครอบครัวไม่มีภาระหนี้สิน
☐ ผู้กู้ยืมและครอบครัวมีภาระหนี้สิน (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 โปรระบุ.....
- ☐ 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 รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมและความเห็นเจ้าหน้าที่

--	--

ให้วิเคราะห์และประเมินสภาพปัญหา ความพร้อม ความน่าเชื่อถือ อุปนิสัย ศักยภาพ และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระเงินคืนของผู้กู้ยืม

☐ สมควรให้กู้ยืม เพราะ.....

☐ ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะ.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

..... / /