คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภท กู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง กู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะอนุกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

สิ่งที่แนบมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวและสำเนาทะเบียนบ้าน **จำนวน ๑ แผ่น**

๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ **จำนวน ๑ แผ่น**

๓. แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้กู้ , ผู้ค้ำประกัน และแผนผังสถานที่ประกอบอาชีพผู้กู้ **จำนวน ๑ แผ่น**

๔. สำเนาหนังสือเช่าบ้าน(ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้านอยู่) **จำนวน ๑ แผ่น**

๕. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ค้ำประกัน **จำนวน ๑ แผ่น**

๖. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้อุปการะคนพิการ(ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ) **จำนวน ๑ แผ่น**

๗. รายละเอียดการประมาณการค่าใช้จ่ายกรอกข้อมูลอย่างละเอียด

๘. ใบรับรองแพทย์ (**<u>กรณีผู้ดูแลเป็นผู้กู้แทน</u> ** ผู้พิการไม่สามารถประกอบอาชีพได้ มีสภาพความพิการรุนแรง) ให้แพทย์ระบุว่าไม่สามารถประกอบกิจวัตรประวันได้ จำนวน ๑ แผ่น**

๙. รูปถ่ายผู้พิการเต็มตัว **จำนวน ๑ ใบ**

๑๐.รูปถ่ายกิจการเดิม (ถ้ามี)

๑๑.หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกันตัวจริง **(ยกเว้นเกษตรกร) จำนวน ๑ ฉบับ**

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

สัญชาติไทย มีบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่ .....ออกให้โดย.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่... .....ซอย/ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....สถานที่ใกล้เคียง.....โดยข้าพเจ้าเป็น

☐ คนพิการ ☐ เป็นผู้ดูแลคนพิการ ปัจจุบันประกอบอาชีพหรือมีอาชีพเดิม.....

ปัจจุบันมีรายได้.....บาท/เดือน มีสามีหรือภรรยาชื่อ.....

ประสงค์ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเป็นจำนวน.....บาท(.....)

เพื่อนำไป.....โดยมีผู้ค้ำประกันนาย/นาง/นางสาว.....

อายุ.....ปี สัญชาติไทย มีบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรข้าราชการ เลขที่ .....

ออกให้โดย..... วันเดือนปีเกิด..... วันออกบัตร.....

บัตรหมดอายุ..... ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....

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

โทรศัพท์.....ประกอบอาชีพ.....รายได้.....บาทต่อเดือน

สถานะความสัมพันธ์กับผู้กู้.....สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ งวดละ.....บาท ทุก.....เดือน มีกำหนด .....งวด นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอ และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกประการ

ข้าพเจ้าขอยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็น ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้อง
(.....)

ชื่อผู้กู้.....

ที่อยู่.....

ลักษณะความพิการ .....

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ

ลับดับ	รายละเอียด	ราคาเสนอ (บาท)	สำหรับเจ้าหน้าที่	
			ราคากลาง	คณะทำงานกลั่นกรอง
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				
๑๑				
๑๒				
๑๓				
๑๔				
๑๕				
รวมเงิน				

ประเภทการประกอบอาชีพ

☐ เกษตรกรรม

☐ งานบริการ

☐ ค้าขาย

☐ อื่นๆ.....

หน่วยงาน .....

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....ออกให้โดย .....วันหมดอายุ.....มีสถานภาพเป็น

- ☐ ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล
- ☐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
- ☐ ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ☐ ข้าราชการ ระดับ.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว..... เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....จริง โดยผู้ดูแลคนพิการมีความเกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการ และผู้พิการ เป็นผู้ที่มีสภาพความพิการร้ายแรง จนไม่สามารถประกอบอาชีพด้วยตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการ พิจารณาให้กู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ .....ผู้รับรอง

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส ผู้กู้ (ถ้ามี)

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... ในฐานะที่เป็น สามี/ภรรยา โดยชอบด้วย

กฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้..... สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าทำสัญญากู้เงิน /สัญญาค้ำประกัน กู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ .....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส ผู้ค้ำประกัน

ทำที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... ในฐานะที่เป็น สามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้..... สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าทำสัญญากู้เงิน /สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ .....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ការងារដែលត្រូវធ្វើ

ការងារដែលបានធ្វើ

ការងារដែលកំពុងធ្វើ