

แนวทางการให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ จากกองทุนผู้สูงอายุ

ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.2546 กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุขึ้น เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของผู้สูงอายุในประเทศไทย ให้มีรายได้เพิ่มขึ้น มีศักยภาพในการช่วยเหลือตนเองไม่เป็นภาระของลูกหลานและสังคม ซึ่งหนึ่งในภารกิจของกองทุนผู้สูงอายุ คือ การส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุกู้ยืมเงินไปประกอบอาชีพโดยปราศจากดอกเบี้ย รายละเอียดดังนี้

วงเงินที่กองทุนผู้สูงอายุให้การสนับสนุน

- รายบุคคล อนุมัติเงินกู้ยืมตามความเหมาะสม รายละเอียดไม่เกิน 30,000 บาท
- รายกลุ่ม กลุ่มละไม่น้อยกว่า 5 คน อนุมัติเงินกู้ยืมตามความเหมาะสม กลุ่มละไม่เกิน 100,000 บาท

คุณสมบัติผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

1. ผู้กู้ยืมต้องมีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป มีสัญชาติไทยและมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. ผู้กู้เดือดร้อนหรือขาดแคลนเงินทุนประกอบอาชีพ และต้องนำไปใช้ในการประกอบอาชีพของผู้กู้เท่านั้น ห้ามมิให้นำไปให้บุคคลอื่นนำไปประกอบอาชีพแทน
3. ผู้กู้ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติและอยู่ระหว่างการผ่อนชำระเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ยกเว้นชำระเงินกู้ครบหมดแล้ว
4. กรณีเป็นสามีภรรยาทั้งคู่สามารถขอกู้ยืมได้ แต่กองทุนจะพิจารณาให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งเท่านั้น
5. กรณีผู้กู้ยืมมีคู่สมรส ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสด้วย ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 5

คุณสมบัติผู้ค้ำประกันเงินทุนประกอบอาชีพ

1. ผู้ค้ำต้องมีอายุไม่เกิน 57 ปี และมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
2. เป็นผู้ที่มีอาชีพมั่นคง มีเงินเดือนประจำ ไม่ต่ำกว่า 9,000.-บาท ใช้เอกสารรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด
3. ไม่เป็นผู้ค้ำประกันให้บุคคลอื่นขอกู้ยืมเงินจากกองทุนผู้สูงอายุหรือเป็นผู้ที่กู้ยืมด้วยตนเอง
4. กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสด้วย ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 6
5. สามีภรรยาไม่สามารถค้ำประกันให้กันได้

เอกสารประกอบคำร้อง

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

หากผู้ขอกู้รายใดไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้กู้ไม่ผ่านเกณฑ์และผู้มีตัวประกันประสงค์ จะสามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา
สถานที่ติดต่อเพื่อยื่นขอกู้ยืมเงินทุนฯ

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

* องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ท่านมีภูมิลำเนาอยู่ (อบต.หรือ เทศบาล)

การกู้ยืมเงินไม่เสียค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

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



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)

ข้อมูลผู้กู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบทุกช่อง)

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชน ที่ หมุดอายุวันที่.....

สถานภาพ โสด สมรส อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส หย่าร้าง หม้าย

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่ หมุดอายุวันที่.....

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 อพาร์ทเมนท์/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)

ประมาณการค่าใช้จ่าย
(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

โปรดแจกแจงรายละเอียดการประกอบอาชีพ

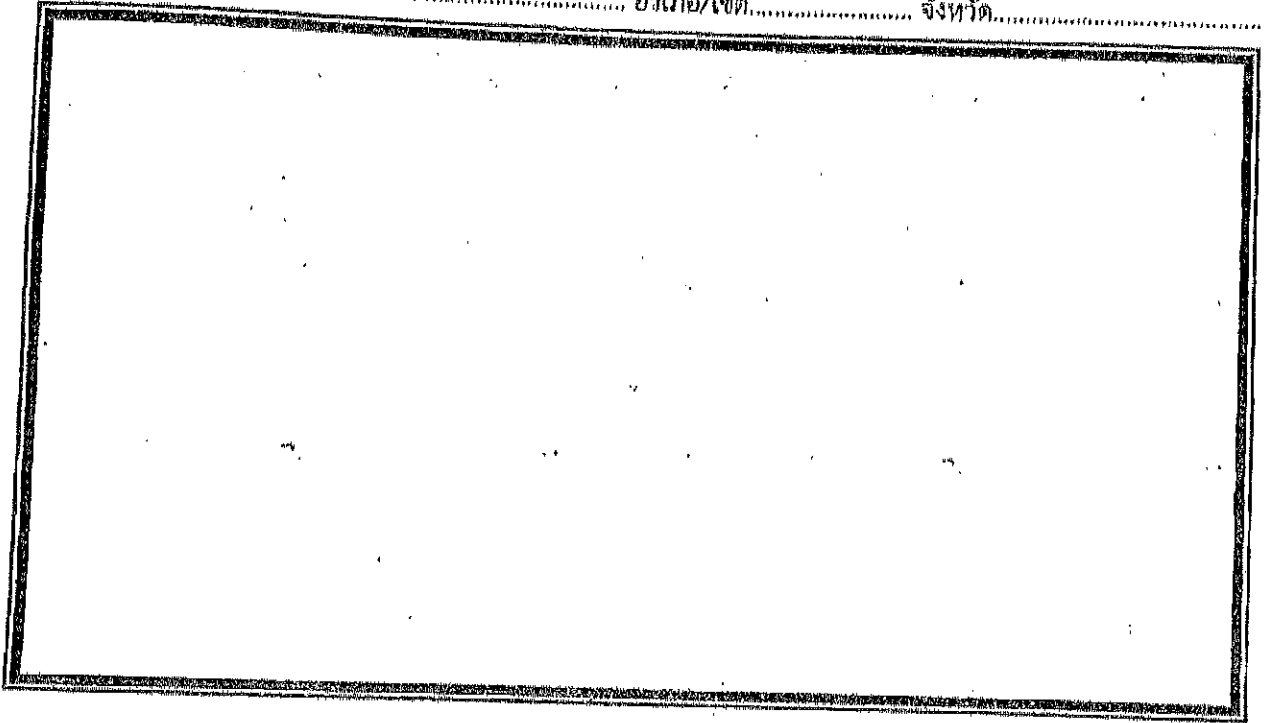
1.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
2.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
3.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
4.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
5.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน	บาท
6.	.....	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน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

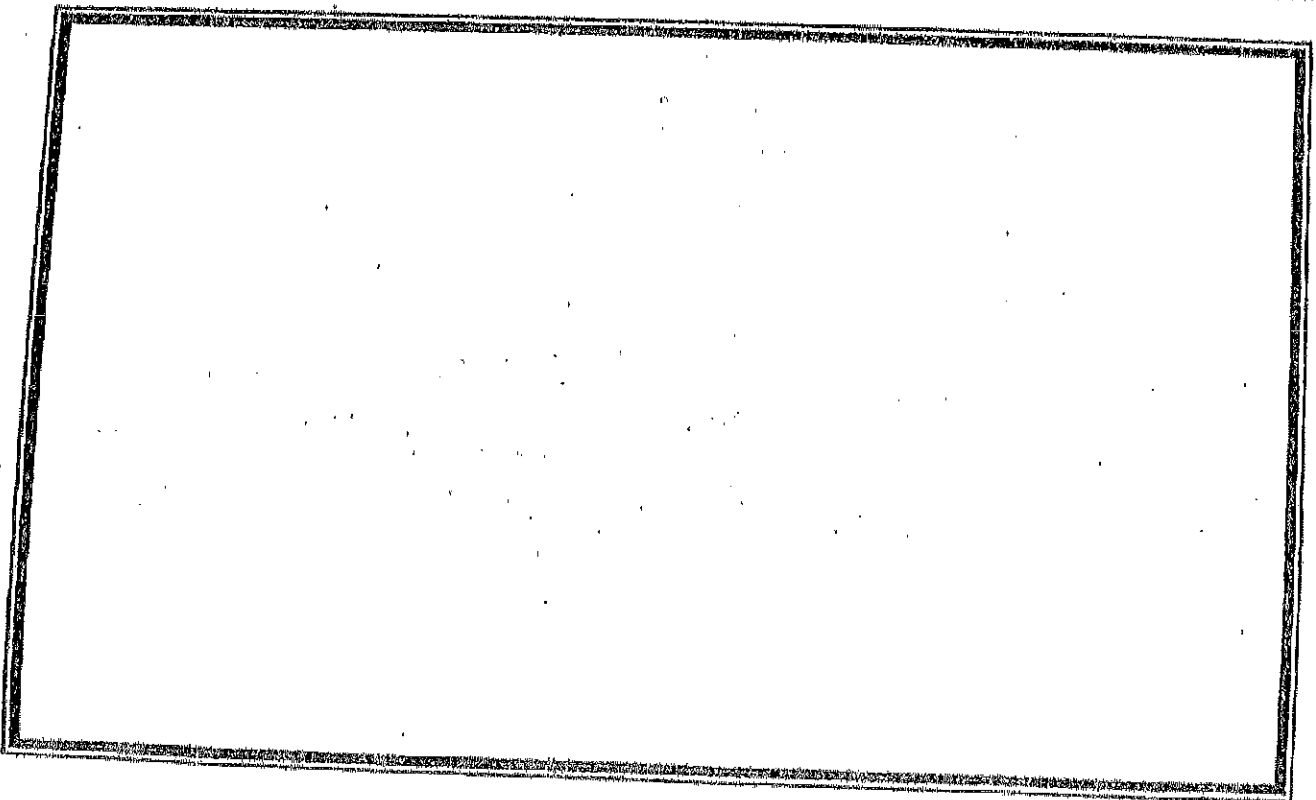
แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

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 โดยขอด้วยกฎหมาย ยินยอมให้ สามี/ภรรยา
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญากู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)



หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ทำประกัน)

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมดยุวันที่.....

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

(.....)



แบบสอบถามเชิงจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร.....คน อื่นๆ
มีบุตรจำนวน คน บุตรประกอบอาชีพ คน มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู คน
ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....
ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

1. ข้อมูลอาชีพของผู้

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....(อาชีพทำนา,ทำสวน,ทำไร่ ให้ระบุจำนวน/ไร่)
 ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะเหตุใด

2. ภาระรับผิดชอบในครอบครัว

รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)
 รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. ภาระหนี้สิน

ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน
 ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน(ระบุแหล่งกู้).....จำนวน.....บาท

4. สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....

5. อาชีพที่ ขอกู้..... เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่

6. ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ มี (ระบุ เช่น บุตร, ลูกจ้าง) ไม่มี
ทำเลในการประกอบอาชีพ.....ตลาดรองรับการผลิต.....

7. บัณฑิตยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยและแผนการประกอบอาชีพ

เหมาะสมมาก เหมาะสมน้อย

8. ผู้ค้ำประกันชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้กู้ บุตร ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อา) คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน

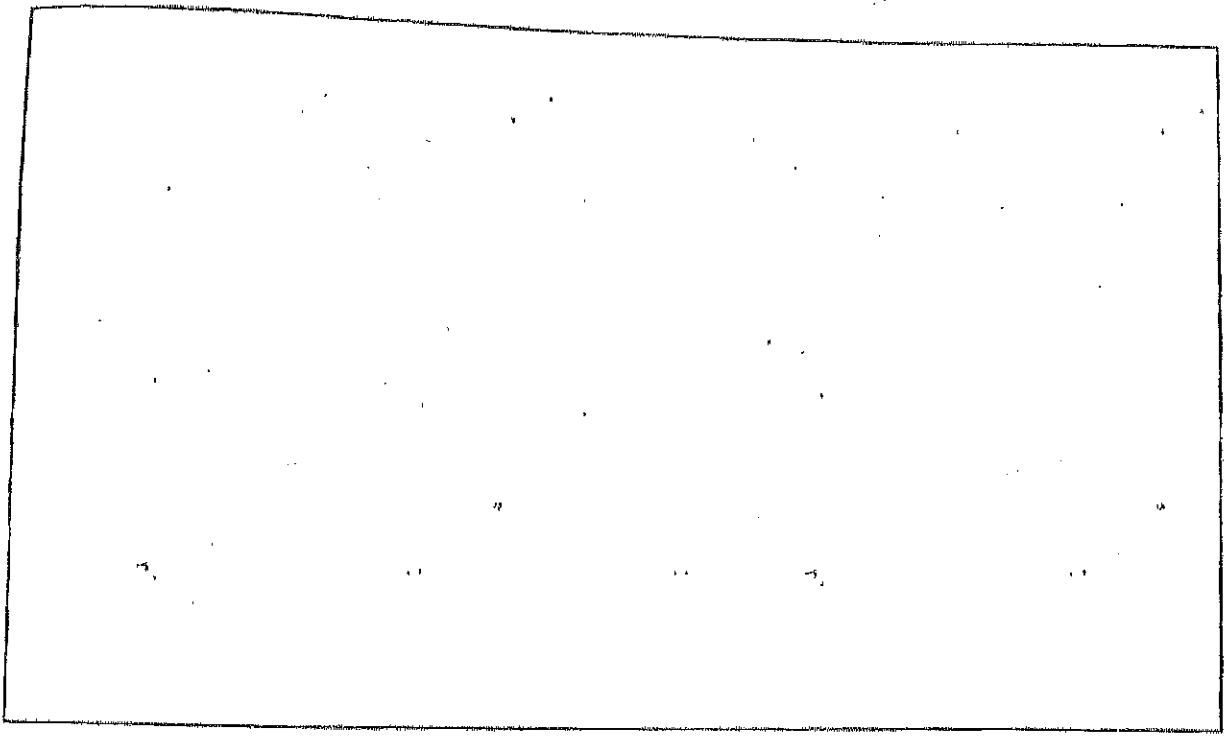
รายได้ (เงินเดือน+ค่าครองชีพ ไม่รวมค่าส่งเวลาและค่าคอมมิชชั่น)บาท/เดือน

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สินจำนวน.....บาท ระบุแหล่งกู้.....

สถานะ การอยู่อาศัย เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) ผู้ขอ

๑. รูปภาพขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมฯ



ความเห็นเจ้าหน้าที่

ในการวินิจฉัยปัญหาและ การประเมินความพร้อมของผู้กู้ (ความน่าเชื่อถือ ท่าทีอุปนิสัย ศักยภาพของผู้กู้ และความ เป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระคืน)

- สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด
- ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด

ลงชื่อ ผู้สัมภาษณ์
 (.....)
 ตำแหน่ง
 วัน/เดือน/ปี / /

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลในเอกสาร แบบสอบถามเท็จจริงให้ครบถ้วนทุกช่องและตรวจสอบเอกสาร ประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน
 2. หากไม่ปรากฏข้อมูลในส่วนหนึ่งส่วนใดที่มีผลในการให้คะแนน ทางส่วนกลางจะถือว่า ช่องนั้นไม่ได้คะแนน (0 คะแนน) โดยไม่มีการส่งคืนเพื่อแก้ไขปรับปรุงข้อมูล