

## คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

## ประเภท การกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เขียนที่.....

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวนอย่างละ 1 แผ่น

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 แผ่น

๓. แพนผังที่อยู่อาศัย แพนผังสถานที่ประกอบอาชีพ จำนวน 1 แผ่น

๔. สำเนาหนังสือสัญญาเช่าบ้าน (ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้านอยู่) จำนวน 1 แผ่น

๕. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน จำนวนอย่างละ 1 แผ่น

๖. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (เว้นแต่เป็นเกษตรกร) จำนวน 1 แผ่น

๗. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้อุปการะคนพิการ(ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ) จำนวน 1 แผ่น

๘. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอู้ จำนวน 1 แผ่น

๙. ใบรับรองแพทย์ (กรณีคนพิการมีสภาพความพิการร้ายแรง และผู้ดูแลคนพิการเป็น

ผู้ขอู้แทนคนพิการ) จำนวน 1 แผ่น

๑๐. รูปถ่ายเต็มตัว ขนาด ๔ X๖ นิ้ว ปัจจุบัน จำนวน ๑ รูป

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

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

วันเดือนปีเกิด.....วันออกบัตร.....บัตรหมดอายุ.....ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย/ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....โดยข้าพเจ้าเป็น  คนพิการ  เป็นผู้ดูแลคนพิการ

ชื่อ.....อายุ.....ปี ประเภทความพิการ.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพหรือมีอาชีพเดิม.....ปัจจุบันมีรายได้.....บาทต่อเดือน

มีสามีหรือภรรยาชื่อ.....ประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนา

คุณภาพชีวิตคนพิการ เป็นจำนวนเงิน.....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.....อาชีพ.....รายได้.....บาทต่อเดือน  
สถานะความสัมพันธ์กับผู้กู้.....สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) .....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ งวดละ..... บาท ทุก.....เดือน มีกำหนด.....งวด  
นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่าย  
ตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอ และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและ  
พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกประการ

ข้าพเจ้าขอยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้  
เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็น  
ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอกู้  
(.....)

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

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ

- ๑. .... ราคา ..... บาท
- ๒. .... ราคา ..... บาท
- ๓. .... ราคา ..... บาท
- ๔. .... ราคา ..... บาท
- ๕. .... ราคา ..... บาท
- ๖. .... ราคา ..... บาท
- ๗. .... ราคา ..... บาท
- ๘. .... ราคา ..... บาท
- ๙. .... ราคา ..... บาท
- ๑๐. .... ราคา ..... บาท
- ๑๑. .... ราคา ..... บาท
- ๑๒. .... ราคา ..... บาท
- ๑๓. .... ราคา ..... บาท
- ๑๔. .... ราคา ..... บาท
- ๑๕. .... ราคา ..... บาท
- ๑๖. .... ราคา ..... บาท
- ๑๗. .... ราคา ..... บาท
- ๑๘. .... ราคา ..... บาท
- ๑๙. .... ราคา ..... บาท
- ๒๐. .... ราคา ..... บาท

รวมเป็น..... บาท

## หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ

ทำที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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

- ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล
- กำนันผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ข้าราชการ ระดับ.....

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

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว .....  
เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว ..... จริง โดยผู้ดูแลคนพิการมีความ  
เกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการ และผู้พิการเป็นผู้ที่มีสภาพความพิการร้ายแรง จนไม่สามารถ  
ประกอบอาชีพด้วยตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการพิจารณาให้กู้ยืมเงิน  
จากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้รับรอง  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน  
(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นเท็จมีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

## หนังสือยินยอมคู่สมรส

ทำที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ..... อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่ .....  
หมู่ที่ ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....  
เขต/อำเภอ ..... จังหวัด ..... ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย  
ข้าพเจ้ายินยอมให้ ..... สามี/ภรรยา ของข้าพเจ้าเข้าทำสัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำ  
ประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)