

**ข้อปฏิบัติการยื่นคำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
คุณสมบัติของผู้ขอกู้ยืมเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ**

1. เป็นคนพิการที่จดทะเบียนตามพระราชบัญญัติการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ.2534
2. อายุไม่ต่ำกว่า 15 ปี
3. ได้รับการฝึกอาชีพแล้ว หรือมีความสามารถประกอบอาชีพได้
4. มีความขยันขันแข็งในการประกอบอาชีพ และประพฤติตนเรียบร้อย
5. สามารถชำระหนี้ได้จากการประกอบอาชีพ
6. ไม่มีหนี้ค้างชำระจากเงินทุนนี้ หรือเงินอื่นๆ ที่สืบทราบได้ว่าจะเป็นผลกระทบต่อการชำระหนี้สิน ให้กับกองทุนฯ เว้นแต่คณะกรรมการเห็นเป็นอย่างอื่น

เอกสารที่ต้องนำมายื่นคำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

1. สมุดประจำตัวคนพิการ (พร้อมสำเนา)
2. สำเนาเอกสารหลักฐานการศึกษา หรือ ประกาศนียบัตร หรือ วุฒิบัตรผ่านการฝึกอบรมวิชาชีพ พร้อมฉบับจริง (ถ้ามี)
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
4. ทะเบียนบ้าน (พร้อมสำเนา)
5. รูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป
6. รูปถ่ายแสดงความพิการชัดเจน จำนวน 1 รูป
7. แผนที่ตั้งแสดงที่พักอาศัย และแผนผังสถานที่ประกอบกิจการ
8. ประมาณการค่าใช้จ่าย

เอกสารของผู้ค้ำประกันเงินกู้

1. ผู้ค้ำประกัน เช่น บุคคลที่มีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ ข้าราชการ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และอยู่ในจังหวัดชัยนาท
2. ใบรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน
3. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ บัตรข้าราชการ ของผู้ค้ำประกัน ให้ผู้ค้ำฯ รับรองสำเนาถูกต้อง
4. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ค้ำประกัน ให้ผู้ค้ำฯ รับรองสำเนาถูกต้อง
5. กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส ให้แนบเอกสาร # 1. สำเนาทะเบียนสมรส
2. ใบแสดงความยินยอมของคู่สมรส

สถานที่ติดต่อ ▶▶

: สำนักพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครปฐม
ศาลากลางจังหวัดนครปฐม (ชั้น 1) ถนนบางเตย – ดอนยายหอม
อำเภอเมืองฯ จังหวัดนครปฐม 73000 ☎ 0 3434 0015 - 7

คำรับรองของผู้บังคับบัญชาผู้ขอรับเป็นผู้ค้ำประกันเงินทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่า.....ปัจจุบันรับราชการหรือทำงาน
ตำแหน่ง.....อัตราค่าจ้างหรือเงินเดือน เดือนละ.....บาท
แผนก.....กอง.....
กรม.....กระทรวง.....

ในกรณีที่บุคคลดังกล่าวข้างต้นจะขอรับเป็นผู้ค้ำประกัน.....
ซึ่งจะกู้เงินทุนฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ไปจากสำนักส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์ เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส
คนพิการ และผู้สูงอายุ โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและสวัสดิการจังหวัดนครปฐม เป็นผู้ให้กู้ นั้น ข้าพเจ้าสมควร
ให้.....เป็นผู้ค้ำประกันได้ พร้อมทั้งยินดีให้
ความร่วมมือในการหักเงินเดือนหรือค่าจ้างหรือเงินอื่นใดที่พึงได้ของ.....

ในฐานะผู้ค้ำประกัน ถ้าบุคคลผู้กู้ดังกล่าวไม่ปฏิบัติตามสัญญาค้ำประกัน ที่ทำไว้กับสำนักส่งเสริมสวัสดิภาพและ
พิทักษ์ เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการ และผู้สูงอายุ และหากเมื่อบุคคลดังกล่าวนี้มิได้รับราชการอยู่ ณ
ที่แห่งนี้ด้วยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้ายินดีที่แจ้งให้ทราบเมื่อถึงโอกาสนั้น

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

<<กลับ>>

หนังสือยินยอมให้ทำนิติกรรม

เขียนที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครปฐม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา โดยถูกต้องตามกฎหมายของ.....ยินยอมให้

.....ทำสัญญา กู้ยืมเงิน / ค้ำประกัน กับสำนักส่งเสริมสวัสดิภาพ

และพิทักษ์ เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการ และผู้สูงอายุ วงเงิน.....บาท

(.....)

การใดที่ สามี / ภรรยา ของข้าพเจ้าได้กระทำไป ข้าพเจ้าขอร่วมรับผิดชอบหนึ่งข้าพเจ้าได้
กระทำเองทุกประการ

เพื่อเป็นหลักฐาน ข้าพเจ้าลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน ณ วัน เดือน ปี ที่ทำหนังสือ

(ลงชื่อ).....ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอมข้างต้นเป็นลายมือชื่อ

ของ.....สามี/ภรรยา ข้าพเจ้าจริง

(ลงชื่อ).....ผู้ค้ำประกันหรือผู้กู้
(.....)