

คำร้องขอกู้เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประเภท การกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน.....แผ่น
 2. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน.....แผ่น
 3. แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้กู้, ผู้ค้ำประกัน, แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพผู้กู้ จำนวน.....แผ่น
 4. สำเนาหนังสือเช่าบ้าน (ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้านอยู่) จำนวน.....แผ่น
 5. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน จำนวน.....แผ่น
 6. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน จำนวน.....แผ่น
 7. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้ประกอบการคนพิการ (ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ) จำนวน.....แผ่น
 8. ใบประมาณค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอู้ จำนวน.....แผ่น
 9. ใบรับรองแพทย์ (กรณีคนพิการมีสภาพความพิการรุนแรง และผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ขอู้แทน
คนพิการ) จำนวน.....แผ่น
 10. รูปถ่ายเต็มตัวของผู้กู้ จำนวน.....ใบ

ด้วยข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

☐ เป็นคนพิการ ☐ เป็นผู้ดูแลคนพิการ ประเภทความพิการ.....สัญชาติ.....

ศาสนา..... ☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ บัตรประจำตัวคนพิการ เลขที่.....

ออกให้โดย.....เมื่อวันที่.....หมดอายุวันที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....โทรศัพท์.....

สถานที่ใกล้เคียง.....ปัจจุบันประกอบอาชีพ หรือมีอาชีพเดิม.....

ปัจจุบันมีรายได้.....บาท/เดือน สามี ภรรยา ชื่อ.....

มีความประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เป็นจำนวนเงิน.....บาท
(.....) เพื่อนำไป.....

โดยมีผู้ค้ำประกันชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

รายได้.....บาท/เดือน ความสัมพันธ์กับผู้กู้.....

ที่อยู่.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

บุคคลอ้างอิง.....อายุ.....ปี

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ เดือนละ.....บาท มีกำหนด.....เดือน นับตั้งแต่วันที่
ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้
ร้องขอและจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ทุกประการ

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ขอกู้
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

แผนที่แสดงที่พักอาศัย

(ผู้เยี่ยม)

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี

ใบประมาณค่าใช้จ่าย

(กู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ)

เนื่องจากต้องการกู้ยืมเงินเพื่อใช้ในการ.....

โดยต้องการเงินไปซื้ออุปกรณ์และค่าใช้จ่ายดังนี้

1.เป็นเงินบาท
2.เป็นเงินบาท
3.เป็นเงินบาท
4.เป็นเงินบาท
5.เป็นเงินบาท
6.เป็นเงินบาท
7.เป็นเงินบาท
8.เป็นเงินบาท
9.เป็นเงินบาท
10.เป็นเงินบาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส ผู้คู่

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

☐ บัตรประจำตัวประชาชน / ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ในฐานะที่เป็น ☐ สามี / ☐ ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้.....

☐ สามี / ☐ ภรรยา ของข้าพเจ้า ทำสัญญากู้ยืมเงิน / ☐ สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงิน จากกองทุนส่งเสริมและ

พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

แผนที่แสดงที่พักอาศัย
(ผู้ค้าประกัน)

บ้านเลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดชลบุรี

หนังสือยินยอมคู่สมรส ผู้ค้า

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

☐ บัตรประจำตัวประชาชน / ☐ บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ในฐานะที่เป็น ☐สามี / ☐ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้.....

☐สามี / ☐ภรรยา ของข้าพเจ้า ทำสัญญากู้ยืมเงิน / ☐สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงิน จากกองทุนส่งเสริมและ

พัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)