



ที่ ชย ๓/๔๔๐๕/๓๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา
อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๓๐

๘ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประชาสัมพันธ์สิทธิการกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผ่นพับการให้บริการกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ โดยศูนย์บริการคนพิการ จังหวัดชัยภูมิ ได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้บริการกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เพื่อให้คนพิการและผู้ดูแลคนพิการได้ทราบสิทธิและข้อมูลในการกู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพ นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา จึงขอส่งแผ่นพับการให้บริการกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ เพื่อให้ท่านได้นำไปประชาสัมพันธ์ให้แก่คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการให้ได้ทราบถึงสิทธิประโยชน์ดังกล่าวต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิยม ดิเรกศิลป์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลภูแลนคา

กองสวัสดิการสังคม

โทร. ๐๔๔ - ๐๕๖๕๘๐ - ๑

โทรสาร. ๐๔๔ - ๘๑๐๘๙๘ -



บิ๋อศิตย๋ สุจริต มุ๋นสิบกฤทธิขอรรณ
จิตต์เมภาครฐาภ บัรการคัวใจบ้านธรรม

V. เอกสารประกอบการกู้เงิน

1. บัตรประจำตัวคนพิการหรือหนังสือรับรองการเป็นผู้พิการคนพิการ (กรณีเป็นการรวมตัวของผู้ดูแลคนพิการและไม่มีชื่อเป็นผู้ดูแลหลังบัตรประจำตัวคนพิการ) ของสมาชิกทุกคนในกลุ่ม

2. แผนงานหรือโครงการของกลุ่มซึ่งจะดำเนินการต่อไปอย่างชัดเจนประกอบด้วย

ก. มีวัตถุประสงค์การดำเนินงาน

ข. มีขั้นตอนการดำเนินงาน

ค. มีระบบการกำกับบัญชีรายจ่าย

ง. มีเป้าหมายและแผนการแบ่งกำไรให้กับสมาชิก

3. หลักฐานการออมเงินจากสถาบันการเงินที่มีชื่อกลุ่ม โดยออมเงินของกลุ่มอย่างสม่ำเสมอแล้ว ไม่น้อยกว่า 3 เดือน

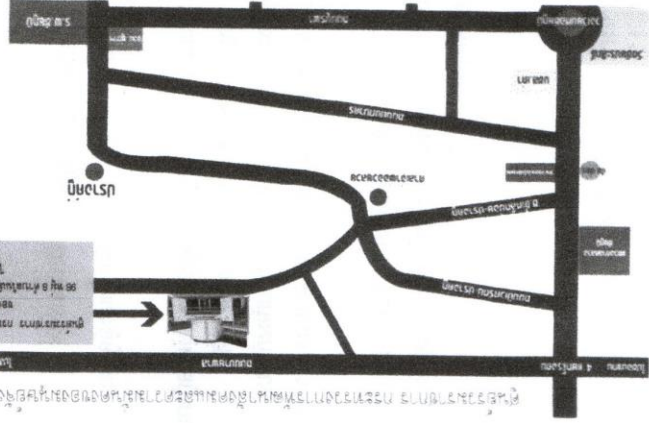
4. หนังสือรับรองการถือกรรมของสมาชิกทุกคนจากหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรของรัฐที่จัดฝึกอบรม

5. หนังสือรับรองการรวมกลุ่มจากองค์กรด้านคนพิการที่เป็นนิติบุคคลหรือหน่วยงานภาครัฐ

6. รูปถ่ายสมาชิกทุกคนในสถานที่ประกอบอาชีพ

ผู้ให้บริการคนพิการจังหวัดชัยภูมิ

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชัยภูมิ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ
โทร 044-0005503



สอนตามขั้นตอนเพิ่มเติมได้

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชัยภูมิ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ

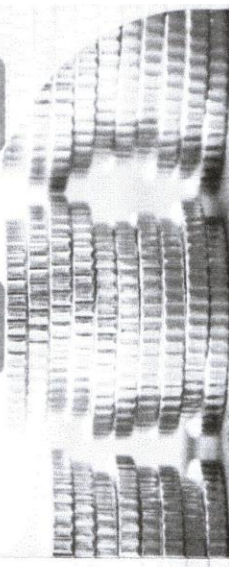
102/41 ถนนเศรษฐศิริ ทพวิทยุโก กรุงเทพมหานคร 10400
เบอร์โทรศัพท์ 02-1069338-40
หรือติดต่อ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
และศูนย์บริการคนพิการทั่วประเทศ



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

การให้บริการกู้ยืมเงิน เพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ ของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

รายบุคคล วงเงินไม่เกิน 60,000 บาท
หากรายได้มีความประสงค์จะกู้เงินวงเงินที่กำหนด
ให้พิจารณาเป็นรายๆ ไปโดยไม่เกิน 120,000 บาท
รายการกลุ่ม วงเงินไม่เกินกลุ่มละ 1,000,000 บาท
โดยผ่อนชำระคืน ภายใน 5 ปี ไม่มีดอกเบี้ย



จัดทำโดย

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชัยภูมิ
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชัยภูมิ

www.dep.go.th

1. การกู้ยืมบุคคล

ก. คุณสมบัติ

1. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
2. มีชื่อเป็นผู้ดูแลคนพิการบนบัตรประจำตัวคนพิการ หรือมีหนังสือรับรองการอุปการะคนพิการ หรือหลักฐานเชื่อได้ว่าเป็นผู้อุปการะเลี้ยงดูคนพิการที่มีบัตรประจำตัวพิการ (กรณีผู้ดูแลคนพิการขอกู้)
3. บรรลุนิติภาวะ (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ หรืออายุ 17 ปีขึ้นไปและได้สมรสโดยถูกต้องตามกฎหมาย)
4. ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ ไม่เป็นบุคคลลอร์ดถึงขั้นไม่สามารถทำนิติกรรมเองได้ และไม่เป็นคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ออทิสติก สติปัญญา
5. มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านหรือมีถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ ที่ยื่นคำขอกู้ไม่น้อยกว่า 90 วัน
6. ไม่เป็นวิเศษหายในการยื่นเงินกองทุน เว้นแต่จะได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
7. ไม่มีหนี้สินค้างชำระอยู่กับกองทุน หรือได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของวงเงินที่กู้ยืม
8. มีความสามารถในการประกอบอาชีพที่พอรับเงินสนับสนุน
9. มีความสามารถชำระคืนเงินกู้ยืม โดยมีบุคคลค้ำประกันการกู้ยืมได้แก่ บุคคลธรรมดาที่น่าเชื่อถือได้หรือองค์กรตามประเภทคนพิการหรือองค์กรของคนพิการที่เป็นนิติบุคคลและมีวัตถุประสงค์เพื่อการค้าหรือการให้ทุนสมาชิกเป็นผู้ค้ำประกัน
10. มีความจำเป็นในการขอรับเงินสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพที่กู้ยืม

ว. เอกสารประกอบการกู้ยืม

1. ผู้กู้ยืม

- 1.1. บัตรประจำตัวคนพิการ
- 1.2. บัตรประจำตัวประชาชน (คนพิการและผู้ดูแลกรณีผู้ดูแลกู้แทน)
- 1.3. ทะเบียนบ้าน (คนพิการและผู้ดูแล กรณีผู้ดูแลกู้แทน)
- 1.4. สัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองการอยู่อาศัย
- 1.5. สัญญาเช่าหรือสัญญาเช่าบ้านในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ยืม
- 1.6. รูปถ่ายสภาพความพิการ ขนาด 4*6 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
- 1.7. หนังสือรับรองการเป็นผู้อุปการะคนพิการ (กรณีผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิกู้แทนคนพิการและไม่เป็นผู้ดูแลแบบบัตรประจำตัวคนพิการ)

2. ผู้ค้ำประกัน

- 2.1. บุคคลธรรมดา (ที่น่าเชื่อถือ)
 - 2.1.1. บัตรประจำตัวประชาชน
 - 2.1.2. ทะเบียนบ้าน
 - 2.1.3. เอกสารแสดงถึงรายได้ของผู้ค้ำประกัน เช่น หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน ซึ่งออกให้ไม่เกิน 3 เดือน หรือการนำใบประกอบอาชีพอิสระที่ต้องมีรายการเคลื่อนไหวทางบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน
 - 2.1.4. แผนที่เดินทางไปที่อยู่อาศัยอยู่ประจำ และสถานที่ประกอบอาชีพโดยละเอียดอย่างละเอียด 1 แผ่น
 - 2.1.5. หนังสือยินยอมคู่สมรสพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส
- 2.2. องค์กรตามประเภทความพิการหรือองค์กรของคนพิการค้ำประกัน
 - 2.2.1. จดบังคับองค์กรคนพิการ
 - 2.2.2. บัญชีงบดุลประจำปีล่าสุด
 - 2.2.3. รายชื่อผู้มีอำนาจลงนามแทนองค์กร ของผู้กู้ยืม

2. การกู้ยืมรายการกลุ่ม

ก. คุณสมบัติ

1. เป็นกลุ่มคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่รวมตัวกันผลประโยชน์และวัตถุประสงค์ร่วมกันเพื่อช่วยเหลือหรือสนับสนุนหรือทำกิจกรรมอันชอบด้วยกฎหมายและศีลธรรมร่วมกันดำเนินการอันเป็นประโยชน์ร่วมกันกับพ้องสมาชิก
2. มีการออมเงินของกลุ่มในสถาบันการเงินอย่างสม่ำเสมอไม่น้อยกว่า 3 เดือน
3. สมาชิกทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรมอาชีพอย่างใดโดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานหรือองค์กรที่จัดฝึกอบรม โดยอาชีพเดียวกันหรือแบบเดียวกันกับอาชีพที่กู้ยืมเงินไปใช้
4. ได้รับการรับรองจากรัฐว่าเป็นกลุ่มที่มีการดำเนินการที่เป็นอิสระหรือหน่วยงานภาครัฐว่าเป็นกลุ่มที่มีการรวมกลุ่มกันจริง
5. มีแผนงานหรือโครงการของกลุ่มที่จะดำเนินการอย่างจริงจัง
6. ต้องมีคำว่า "กลุ่ม" ประกอบอยู่ในชื่อกลุ่ม
7. มีสถานที่ทำการของกลุ่มที่แน่นอน

