

เอกสารประกอบการดูงาน

1. บัตรประจำตัวคนพิการหรือหนังสือรับรองการเป็นผู้มีอุปการะคนพิการ
2. แผนงานหรือโครงการของกลุ่มซึ่งจะดำเนินการต่อไปอย่างชัดเจน ประกอบด้วย
 - ก. มีวัตถุประสงค์การดำเนินงาน
 - ข. มีขั้นตอนการดำเนินงาน
 - ค. มีระบบการทำบัญชีรายรับรายจ่าย
 - ง. มีเป้าหมายและแผนการแบ่งกำไรให้กับสมาชิก
3. หลักฐานการออมเงินจากสถาบันการเงินที่มีชื่อกลุ่ม โดยออมเงินของกลุ่มอย่างสม่ำเสมอมาแล้วไม่น้อยกว่า 3 เดือน
4. หนังสือรับรองการฝึกอบรมของสมาชิกทุกคนจากหน่วยงานของรัฐหรือองค์กรของรัฐที่จัดฝึกอบรม
5. หนังสือรับรองการรวมกลุ่มจากองค์กรด้านคนพิการที่เป็นนิติบุคคลหรือหน่วยงานภาครัฐ
6. รูปถ่ายสมาชิกในสถานที่ประกอบอาชีพ



ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดราชบุรี
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดราชบุรี

การให้บริการกู้ยืมเงิน
เพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ
ของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

จาก

กองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

รายบุคคล กู้ครั้งแรกวงเงินไม่เกิน 30,000 บาท
และการกู้ครั้งต่อไป วงเงินไม่เกิน 60,000 บาท
พิจารณาเป็นรายบุคคลขึ้นอยู่กับการประกอบอาชีพ
พร้อมชำระคืน ภายใน 5 ปี ไม่มีดอกเบี้ย



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด
สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดราชบุรี

โทร. 032-337620 , 032-326821

<http://www.ratchaburi.m-society.go.th>

ศาลากลางจังหวัดราชบุรี ชั้น 1
ถนนอำเภอ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองราชบุรี
จังหวัดราชบุรี 70000

โทร. 032-337620 , 032-326821

การกู้ยืมรายบุคคล

คุณสมบัติ

1. มีบัตรประจำตัวคนพิการ
2. มีชื่อเป็นผู้ดูแลคนพิการบนบัตรประจำตัวคนพิการ และมีหนังสือรับรองการอุปการะคนพิการ (กรณีผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิกู้แทนคนพิการ)
3. บรรลุนิติภาวะ (อายุ 20 ปีบริบูรณ์ หรือ อายุ 17 ปีขึ้นไปและได้สมรสโดยถูกต้องตามกฎหมาย)
4. ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ
5. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตถึงขั้นไม่สามารถทำนิติกรรมเองได้ และไม่เป็นคนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม สติปัญญา ออทิสติก และมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านหรือมีถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ไม่น้อยกว่า 90 วัน
6. ไม่มีประวัติเสียหายในการกู้เงินจากกองทุน เว้นแต่จะได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี
7. ไม่มีหนี้สินค้างชำระอยู่กับกองทุน หรือได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของวงเงินที่กู้ยืม
8. มีความสามารถในการประกอบอาชีพที่ระบุไว้ในการกู้ยืมเงิน
9. มีความสามารถชำระคืนเงินกู้ยืม โดยมีบุคคลที่ประกันการกู้ยืมได้แก่ บุคคลธรรมดาที่เชื่อถือได้หรือองค์กรตามประเภทความพิการ หรือองค์กรของคนพิการที่เป็นนิติบุคคลและมีความประสงค์เพื่อการกู้ยืมเงินให้กับสมาชิกเป็นผู้ค้ำประกัน
10. มีความจำเป็นในการขอกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพ

โดยท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์เอกสารได้ที่ shorturl.at/bBELX หรือสแกน QR CODE



เอกสารประกอบการกู้ยืม คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการ

- (1) บัตรประจำตัวคนพิการ
- (2) บัตรประจำตัวประชาชน (คนพิการและผู้ดูแล กรณีผู้ดูแลกู้แทน)
- (3) ทะเบียนบ้าน (คนพิการและผู้ดูแล กรณีผู้ดูแลกู้แทน)
- (4) รูปถ่ายสภาพความพิการ ขนาด 4X6 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน)
- (5) หนังสือรับรองการอยู่อาศัย พร้อมแนบสำัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองการอยู่อาศัย ในกรณีไม่มีชื่ออยู่ในภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน
- (6) หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ (กรณีผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิกู้แทนคนพิการ)
- (7) หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้กู้ยืมเงิน
- (8) หนังสือตรวจสอบข้อมูลทะเบียนครอบครัวหรือหนังสือสถานภาพการสมรส (คนพิการและผู้ดูแล กรณีผู้ดูแลกู้แทน)
- (9) หนังสือความเห็นจากแพทย์ระบุว่าคนพิการไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้ (กรณีผู้ดูแลคนพิการใช้สิทธิกู้แทนคนพิการ (1ว) แผนการเดินทางไปที่อยู่อาศัยปัจจุบัน และสถานที่ประกอบอาชีพ โดยละเอียดอย่างละ 1 แผน
- (10) ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอกู้ยืมเงิน
- (11) หลักฐานเอกสารหรือหนังสือรับรองการมีอาชีพ (ถ้ามี)
- (12) บัญชีธนาคารประเภทออมทรัพย์

เอกสารประกอบการกู้ยืม ผู้ดูแลประกัน

- (1) บัตรประจำตัวประชาชน
- (2) ทะเบียนบ้าน
- (3) เอกสารแสดงถึงรายได้ของผู้ค้ำประกัน เช่น หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน ซึ่งออกให้ไม่เกิน 3 เดือน หรือกรณีผู้ค้ำประกันประกอบอาชีพอิสระต้องมีรายการเคลื่อนไหวทางบัญชีย้อนหลัง 6 เดือน
- (4) หนังสือยินยอมคู่สมรสของผู้ค้ำประกัน
- (5) หนังสือตรวจสอบข้อมูลทะเบียนครอบครัวหรือหนังสือสถานภาพการสมรส

การกู้ยืมรายกลุ่ม

คุณสมบัติ

1. เป็นกลุ่มคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่รวมตัวกันโดยมีผลประโยชน์และวัตถุประสงค์ร่วมกันเพื่อช่วยเหลือหรือสนับสนุนกันหรือทำกิจกรรมอันชอบด้วยกฎหมายและศีลธรรมร่วมกัน ต้องมีสมาชิกกลุ่มไม่น้อยกว่าสองคน ซึ่งสมาชิกสามารถเป็นผู้ค้ำประกันให้กันและกันได้
2. มีหลักฐานจากสถาบันการเงินเกี่ยวกับการออมเงินของกลุ่มอย่างสม่ำเสมอแล้วไม่น้อยกว่าสามเดือน
3. สมาชิกในกลุ่มต้องผ่านภาคีประกอบการอาชีพอย่างใดอย่างหนึ่ง โดยมีหนังสือรับรองจากหน่วยงานหรือองค์กรที่จัดฝึกอบรม และต้องเป็นอาชีพเดียวกันหรือแบบเดียวกันกับอาชีพที่กู้ยืมเงินไปลงทุน
4. ได้รับการรับรองเป็นหนังสือรับรองจากองค์กรด้านคนพิการที่เป็นนิติบุคคลหรือหน่วยงาน ภาครัฐว่าเป็นกลุ่มที่มีรวมกลุ่มกันจริง
5. มีแผนงานหรือโครงการของกลุ่มที่จะดำเนินการต่อไปอย่างชัดเจน
6. กลุ่มคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่รวมตัวกันต้องมีคำว่า "กลุ่ม" ประกอบชื่อกลุ่ม
7. คนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่รวมตัวกันต้องมีสถานที่ทำการที่แน่นอน



เอกสารประกอบการกู้ยืมเงินกองทุนคนพิการ

<p>กรณีผู้กู้ยืมเงิน คือ คนพิการ ใช้เอกสารดังต่อไปนี้ เอกสารคนพิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรหรือสมุดคนพิการ 1 ชุด 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด 4. รูปถ่ายที่แสดงให้เห็นถึงความพิการ 1 รูป 4x6 นิ้ว 5. รูปถ่ายประกอบอาชีพ 1 รูป 4x6 นิ้ว 6. สัญญาเช่าที่ทำการเกษตร, โฉนดที่ดินทำการเกษตร 1 ชุด 	<p>กรณีผู้กู้ยืมเงิน คือ ผู้ดูแลคนพิการ ใช้เอกสารดังต่อไปนี้ เอกสารคนพิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรหรือสมุดคนพิการ 1 ชุด 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด 4. รูปถ่ายที่แสดงให้เห็นถึงความพิการ 1 รูป 4x6 นิ้ว 5. รูปถ่ายประกอบอาชีพ 1 รูป 4x6 นิ้ว 6. ใบรับรองแพทย์ ให้แพทย์ระบุว่า คนพิการไม่สามารถช่วยเหลือตนเองและไม่สามารถประกอบอาชีพได้ (ผู้พิการทางจิตใจ,สติปัญญา,ออทิสติก,การเรียนรู้,และเด็กอายุไม่ถึง 20 ปี ไม่ต้องขอใบรับรองแพทย์) 7. สัญญาเช่าที่ทำการเกษตร, โฉนดที่ดินทำการเกษตร 1 ชุด
<p>ผู้ค้ำประกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตำแหน่ง (ถ้ามี) 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 4. ใบรับรองเงินเดือน ฉบับจริง 1 ฉบับ (คนที่มีเงินเดือนๆ ละ 7,000 บาท/เดือน ขึ้นไปทำงานในจังหวัดนครสวรรค์ และทะเบียนบ้านอยู่นครสวรรค์เท่านั้น) 	<p>เอกสารผู้ดูแลคนพิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประชาชน 1 ชุด 2. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ชุด 3. ใบรับรองผู้ประกอบการดูแลคนพิการ ผู้มีสิทธิ์รับรองได้คือ -ผู้ใหญ่บ้าน,กำนัน,ข้าราชการระดับ 3 ขึ้นไป,นายกสมาคมคนพิการ <p>*สำเนาบัตรประจำตำแหน่ง 1 ฉบับ *สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ</p>
<p>คู่สมรสผู้พิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือยินยอมคู่สมรส 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 	<p>ผู้ค้ำประกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สำเนาบัตรประจำตำแหน่ง (ถ้ามี) 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 4. ใบรับรองเงินเดือน ฉบับจริง 1 ฉบับ (คนที่มีเงินเดือนๆ ละ 7,000 บาท/เดือน ขึ้นไปทำงานในจังหวัดนครสวรรค์ และทะเบียนบ้านอยู่นครสวรรค์เท่านั้น)
<p>คู่สมรสผู้ค้ำประกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือยินยอมคู่สมรส 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ 	<p>คู่สมรสผู้พิการ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือยินยอมคู่สมรส 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ
<p>สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จ.นว โทร.056-803532 ต่อ 114</p> <p>กรุณา “ขอหนังสือนำส่ง”เอกสารได้ที่ อบต. หรือ เทศบาล ไกลบ้าน</p>	<p>คู่สมรสผู้ค้ำประกัน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หนังสือยินยอมคู่สมรส 1 ฉบับ 2. สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ 3. สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ