



เอกสารเผยแพร่ ความรู้ ข่าวสาร

การขอกู้เงินคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕
เพื่อการประกอบอาชีพ รายละเอียดไม่เกิน ๖๐,๐๐๐ บาท
โดยไม่เสียดอกเบี้ย ชำระเป็นรายเดือนๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท
เป็นเวลา ๕ ปี

เอกสารประกอบการขอกู้เงินประกอบด้วย

๑. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
คนพิการ และผู้ค้ำอย่างละ ๑ แผ่น
๓. สำเนาทะเบียนสมรส คนคู่และคนค้ำประกัน (ถ้ามี)
คนละ ๑ แผ่น
๔. รูปถ่ายคนพิการขนาด ๔ X ๖ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๕. รูปถ่ายผู้ดูแล ขนาด ๔ X ๖ นิ้ว กรณีที่เป็นผู้กู้เงินแทน
จำนวน ๑ รูป
๖. รูปถ่ายพื้นที่ประกอบอาชีพ เช่น เลี้ยงสัตว์ ทำไร่ ทำนา
๗. แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพ
จำนวน ๑ แผ่น
๘. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ
๙. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้กู้เงิน (กรณีผู้กู้มีสามี
หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน ๑ แผ่น

๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสามี
หรือภรรยาผู้กู้ อย่างละ ๑ แผ่น
 ๑๑. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้ค้ำ (กรณีผู้กู้มีสามี
หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน ๑ แผ่น
 ๑๒. หนังสือรับรองเงินเดือนข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ออกโดย
หน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ (ออกให้ไม่เกิน ๙๐ วัน)
 ๑๓. สลิปเงินเดือนพนักงานบริษัท ออกโดยบริษัทเดือนล่าสุด
 ๑๔. หนังสือรับรองผู้ดูแลกรณี ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้กู้แทน
รับรองโดยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบสำเนาบัตร
ประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๑ แผ่น
 ๑๕. กรณีใช้ผู้ค้ำเป็นคนธรรมดา เช่น อาชีพค้าขาย อาชีพ
ทั่วไป ทำนา ทำไร่ ฯลฯ จะต้องแนบสเตทเมนต์บัญชี
ธนาคารใดก็ได้ หรือถ่ายสมุดบัญชีธนาคารของ ผู้ค้ำทุกหน้า
พร้อมรับรองสำเนาทุกแผ่น
 ๑๖. หนังสือคำขอกู้เงินกองทุนคนพิการฯ
 ๑๗. ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ (กรณีคน
พิการมีสภาพร่างกายไม่แข็งแรง และผู้ดูแลเป็นผู้กู้เงิน
จำนวน ๑ แผ่น)
- หลักเกณฑ์การพิจารณาที่ให้คนพิการมีอายุตั้งแต่ ๗๐ ปี
ขึ้นไปเนื่องจากมีความเสี่ยงในการกู้เงินและคณะกรรมการ
พิจารณาเงินกู้ที่จังหวัดจะไม่พิจารณาให้คนพิการกู้เงิน
จะต้องดำเนินการดังนี้**
๑. ให้ผู้ดูแลคนพิการในบัตรประจำตัวคนพิการกู้แทน
 ๒. กรณีที่คนพิการที่อายุตั้งแต่ ๗๐ ปีขึ้นไป จะต้องขอ
ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ โดยให้ระบุ
**“คนพิการไม่สามารถประกอบกิจการประจำวันด้วย
ตนเองได้”**



ด้วยความปรารถนาดีจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยพิชัย ตำบลห้วยพิชัย
อำเภอปากชม จังหวัดเลย
โทร ๐๔๒-๘๑๐๘๗๗ แฟกซ์ ๐๔๒-๘๑๐๘๗๖
email: saraban@huaipichai.go.th