

คำร้องขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ประเภท การกู้ยืมของคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

เขียนที่.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน...แผ่น
 ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน...แผ่น
 ๓. แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพ จำนวน...แผ่น
 ๔. สำเนาหนังสือสัญญาเช่าบ้าน (ในกรณีที่ผู้กู้เช่าบ้านอยู่) จำนวน...แผ่น
 ๕. สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้ำประกัน จำนวน...แผ่น
 ๖. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน (เว้นแต่เป็นเกษตรกร) จำนวน...แผ่น
 ๗. หนังสือรับรองว่าเป็นผู้อุปการะคนพิการ(ในกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ) จำนวน...แผ่น
 ๘. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอกู้ จำนวน...แผ่น
 ๙. ใบรับรองแพทย์ (กรณีคนพิการมีสภาพความพิการร้ายแรง และผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ขอกู้แทนคนพิการ) จำนวน...แผ่น

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุปี สัญชาติไทย

มีบัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้โดย.....ปัจจุบัน

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทรศัพท์..... สถานที่ใกล้เคียง.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพหรือมีอาชีพเดิม..... ปัจจุบันมีรายได้..... บาทต่อเดือน

มีสามีหรือภรรยาชื่อ..... ประสงค์จะขอกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนา

คุณภาพชีวิตคนพิการ เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....) เพื่อนำไป

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

..... รายได้..... บาทต่อเดือน ความสัมพันธ์กับผู้..... สถานที่ทำงาน

..... โทรศัพท์.....

โดยข้าพเจ้าเป็นคนพิการ/เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ..... อายุ.....ปี

ประเภทความพิการ.....

ข้าพเจ้าจะขอผ่อนชำระเงินกู้ เดือนละ..... บาท มีกำหนด.....เดือน นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมไปแล้วจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอ และจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกประการ

ข้าพเจ้าขอยินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการตามระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าได้ตามความจำเป็นทั้งนี้เพื่อประโยชน์ของกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) ผู้ขอกู้
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ

| | | |
|----------|------------|-----|
| ๑. | ราคา | บาท |
| ๒. | ราคา | บาท |
| ๓. | ราคา | บาท |
| ๔. | ราคา | บาท |
| ๕. | ราคา | บาท |
| ๖. | ราคา | บาท |
| ๗. | ราคา | บาท |
| ๘. | ราคา | บาท |
| ๙. | ราคา | บาท |
| ๑๐. | ราคา | บาท |
| ๑๑. | ราคา | บาท |
| ๑๒. | ราคา | บาท |
| ๑๓. | ราคา | บาท |
| ๑๔. | ราคา | บาท |
| ๑๕. | ราคา | บาท |
| ๑๖. | ราคา | บาท |
| ๑๗. | ราคา | บาท |
| ๑๘. | ราคา | บาท |
| ๑๙. | ราคา | บาท |
| ๒๐. | ราคา | บาท |

รวมเป็นเงิน

..... บาท

แบบสอบถามเท็จจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภทคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

วันที่.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี เป็น คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย
มีบุตร จำนวน.....คน ประกอบอาชีพ..... มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู จำนวน.....คน
ตอบเฉพาะกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ คนพิการที่อยู่ในความอุปการะประกอบอาชีพเองไม่ได้เนื่องจาก
.....ปัจจุบันคนพิการอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร.... คน ญาติ (ระบุ)..... คน
 อื่นๆ.....

๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
สถานที่ใกล้เคียง.....
บ้านที่อยู่ปัจจุบัน บ้านของตนเอง เช่า อื่น.....

๓. ประวัติย่อของผู้ขอกู้ยืมเงิน
ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว.....
 ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ
 รายได้จากการประกอบอาชีพ.....บาท/เดือน มีผู้อุปการะ.....บาท/เดือน
ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน(ระบุแหล่งเงินกู้ยืม).....
จำนวน.....บาท อื่นๆ (ระบุ).....
โดยเป็นผู้กู้เงินกองทุน รายเดิม รายใหม่
ในกรณีเป็นผู้กู้รายเดิม โดยมียอดเงินกู้.....บาท ปัจจุบันมียอดคงเหลือ.....บาท
เคยค้างชำระกันเกินสามงวดหรือไม่ เคย ไม่เคย
ระดับการศึกษา.....
ผ่านการฝึกอบรมอาชีพ.....

๔. อาชีพที่ต้องการทำ..... เป็นอาชีพเดิมที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่
- แผนการประกอบอาชีพ หากได้รับเงินทุนกู้ยืม

.....
.....
.....
.....
.....(หากพื้นที่ไม่พอเขียนให้ใช้ใบแนบได้)

- รายได้ที่คาดว่าจะได้รับ เพิ่มขึ้นจากรายได้ในปัจจุบันเป็นจำนวน.....บาท/เดือน โดยมีแหล่งที่จะจำหน่ายผลผลิต/มีตลาดรองรับคือ.....

๕. ผู้ค้าประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
เกี่ยวข้องกับผู้กู้โดยเป็น.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....
รายได้.....บาท/เดือนบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ.....
ออกให้โดย.....ออกเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
หมดอายุวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน มีหนี้สิน จำนวน.....บาท ระบุแหล่งเงินกู้.....
ที่อยู่ผู้ค้าประกัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
โดยเป็นที่อยู่อาศัยเป็นกรรมสิทธิ์ของ.....

การพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ชีวิตของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยได้สัมภาษณ์และได้เยี่ยมบ้านแล้ว

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้ขอกู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชีวิต ดังนี้

(๑) ผู้ขอกู้ มีภาวะในการดำรงชีวิตโดยเป็นผู้รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว

- ทั้งหมด ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
- บางส่วน ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๒) ผู้ขอกู้ มีทักษะในการประกอบอาชีพ

- มี ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
- ไม่มี ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๓) ผู้ขอกู้ มีประวัติเสียหายจากการกู้ยืมจากกองทุน

- ไม่เคย ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
- เคยแต่แก้ไขแล้ว ให้คะแนน ๑๕ คะแนน (แก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า 1 ปี)

(๔) ผู้ขอกู้ มีภาระหนี้สิน

- มี ให้คะแนน ๑๐ คะแนน
- ไม่มี ให้คะแนน ๕ คะแนน

ข้อ ๕ ความสามารถชำระคืนเงินกู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชีวิต ดังนี้

(๑) มีอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและมีรายได้เพิ่มขึ้นต่อเดือน (คำนวณจากรายได้เพิ่มขึ้นต่อเดือนโดยคิดจากยอดเงินที่ขอกู้) ๘๐ คะแนน

- ๑๐% ขึ้นไป ให้คะแนน ๘๐ คะแนน
- ๕.๐% - ๘.๕% ให้คะแนน ๔๐ คะแนน
- ต่ำกว่า ๕.๐% ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๒) มีปัจจัยที่สนับสนุนความเป็นไปได้ในการประกอบอาชีพ ได้แก่ ทำเล ตลาดรับซื้อ และแผนการประกอบอาชีพ จำนวน ๒๐ คะแนน

- มีความเหมาะสมมาก ให้คะแนน ๒๐ คะแนน
- มีความเหมาะสมน้อย ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

ข้อ ๖ ผู้ค้าประกัน เป็นบุคคลที่น่าเชื่อถือ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชี้วัด ดังนี้

(๑) ผู้ค้าประกัน เป็นบุคคลที่มีรายได้

- มีรายได้ประจำ ให้คะแนน ๓๕ คะแนน
- มีรายได้ไม่แน่นอน ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๒) ผู้ค้าประกัน มีรายได้ต่อเดือน

- ๑๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ให้คะแนน ๓๕ คะแนน
- น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๓) ผู้ค้าประกัน การมีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง

- มี ให้คะแนน ๑๕ คะแนน
- ไม่มี ให้คะแนน ๕ คะแนน

(๔) ผู้ค้าประกัน มีหนี้สิน

- ไม่มี ให้คะแนน ๑๕ คะแนน
- มี ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

ผลคะแนนรวมของผู้ขอกู้ยืมเงินจากกองทุนฯ รายนี้

คะแนนรายข้อ

ข้อ ๔ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

ข้อ ๕ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

ข้อ ๖ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

คะแนนรวม

ได้คะแนน ข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ รวมกัน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

๖. ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการประเมินความพร้อมของผู้ขอกู้รายนี้

- ผลคะแนนผ่านเกณฑ์ สมควรพิจารณาให้กู้
- ผลคะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ ยังไม่สมควรพิจารณาให้กู้

หมายเหตุ : ผู้ขอกู้ยืมเงินที่จะได้รับการพิจารณาอนุมัติให้กู้ จะต้องได้คะแนน ตามเกณฑ์ชี้วัด คือ ได้คะแนนรายข้อ ตามข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ ในแต่ละข้อมากกว่าร้อยละ ๕๐ และได้คะแนนรวม ตามข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ รวมกันมากกว่าร้อยละ ๖๐

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้สัมภาษณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

ความเห็นของหัวหน้างาน/หัวหน้ากลุ่ม (กรณีมิใช่บุคคลที่สัมภาษณ์)

เห็นด้วย

ไม่เห็นด้วย

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

มติของคณะกรรมการระดับจังหวัด/กรุงเทพมหานคร

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้จัดรายงานการประชุม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....

หนังสือรับรองการเป็นผู้ดูแลหรืออุปการะคนพิการ

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....ออกให้โดย
.....วันหมดอายุ..... มีสถานภาพเป็น

- ผู้แทนองค์กรด้านคนพิการซึ่งมีฐานะเป็นนิติบุคคล
- กำนันผู้ใหญ่บ้าน
- ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- ข้าราชการ ระดับ.....

อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
เขต/อำเภอ จังหวัด โทร.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว
เป็นผู้ดูแลคนพิการชื่อ นาย/นาง/นางสาว จริง โดยผู้ดูแลคนพิการมี
ความเกี่ยวพันเป็น.....กับผู้พิการ และผู้พิการ เป็นผู้ที่มิสภาพความพิการร้ายแรง จนไม่
สามารถประกอบอาชีพด้วยตนเองได้ ทั้งนี้เพื่อให้ใช้หนังสือรับรองฉบับนี้เป็นหลักฐานประกอบการ
พิจารณาให้กู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

หมายเหตุ : การรับรองเอกสารอันเป็นที่มีความผิดตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

หนังสือยินยอมคู่สมรส

ทำที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
บัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวข้าราชการ เลขที่.....อยู่บ้านเลขที่
.....หมู่ที่ ซอย ถนน แขวง/ตำบล
.....เขต/อำเภอจังหวัด ในฐานะที่เป็น สามี/
ภรรยา โดยขอด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินยอมให้ สามี/ภรรยา ของ
ข้าพเจ้าเข้าทำสัญญากู้เงิน/สัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ฉบับลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ ผู้ให้คำยินยอม
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

ลงชื่อ พยาน
(.....)

สัญญากู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภท การกู้ยืมรายบุคคล

สัญญาเลขที่ /

สัญญานี้ทำขึ้น ณ ตั้งอยู่เลขที่ แขวง / ตำบล.....

เขต / อำเภอ จังหวัด เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

ระหว่าง กระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ โดย

ปลัดกระทรวงการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ หรือ

ตำแหน่ง ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ทำสัญญาแทนตามคำสั่งกระทรวง

ตามคำสั่งการพัฒนาศักยภาพและความมั่นคงของมนุษย์ที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

และคำสั่งจังหวัด..... ที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. แนบท้ายสัญญา

ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้ให้กู้ยืม” ฝ่ายหนึ่ง กับ นาย/นาง/นางสาว.....

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่

ออกให้เมื่อวันที่ ณ

หมดอายุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ประเภทความพิการ.....อยู่บ้านเลขที่

หมู่ที่ ถนน ตรอก หรือ ซอย ตำบล / แขวง

อำเภอ / เขต จังหวัด..... โทรศัพท์

ปรากฏตามสำเนาบัตรประชาชนแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “ผู้กู้ยืม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกัน มี

ข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้กู้ยืมตกลงให้ผู้กู้ยืมและผู้กู้ยืมตกลงกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพ

ชีวิตคนพิการ เป็นจำนวนเงิน บาท (.....) เพื่อนำไปใช้ในกิจการ

..... มีกำหนดระยะเวลา ปี.....เดือน โดยผู้กู้ยืมได้รับเงินจำนวน

ดังกล่าวไปครบถ้วนแล้วตั้งแต่วันที่ทำสัญญานี้

ข้อ 2 ในขณะที่ทำสัญญานี้ผู้กู้ยืมได้ให้ นาย / นาง / นางสาวทำ

สัญญาค้ำประกันการกู้ยืมตามสัญญานี้ไว้ต่อสำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ปรากฏตาม

สัญญาค้ำประกันแนบท้ายสัญญานี้

ข้อ 3 ผู้กู้ยืมต้องชำระหนี้เงินกู้ยืมตามข้อ 1 ให้แก่ผู้ให้กู้ยืม ณ

โดยผ่อนชำระเป็นราย งวดๆ ละ..... เดือนต่อหนึ่งงวด รวม.....งวด เป็นเงินงวดละ..... บาท

(.....)ภายในวันที่ 5 ของทุกๆ เดือน โดยเริ่มผ่อนชำระงวดแรกภายในวันที่ 5 เดือน

พ.ศ. และจะต้องชำระให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ 5 ของเดือนพ.ศ.ถ้าวันครบกำหนดตรงกับ

วันหยุดราชการให้ผู้กู้ยืมชำระเงินในวันเปิดทำการถัดไป

ข้อ 4 ห้ามผู้กู้ยืมนำเงินที่กู้ยืมตามสัญญาไปใช้ในกิจการอื่น นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในสัญญา ข้อ 1 เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจากผู้ให้กู้ยืมก่อน

ข้อ 5 ในระหว่างที่ผู้กู้ยืมยังเป็นหนี้เงินที่กู้ยืมตามสัญญา ห้ามผู้กู้ยืม กู้ยืมเงินจากกองทุนใดๆ ใน ความรับผิดชอบของกระทรวงการพัฒนาลังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นหนังสือจาก ผู้ให้กู้ยืมก่อน

ข้อ 6 ผู้กู้ยืมจะต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับและคำสั่งของผู้ให้กู้ยืมที่ใช้บังคับอยู่แล้วใน วันทำสัญญานี้ หรือที่ออกใช้บังคับในอนาคต รวมทั้งยินยอมให้เจ้าหน้าที่ของผู้ให้กู้ยืมเข้าตรวจสอบการใช้เงินกู้ยืม ดังกล่าว และมีสิทธิสั่งให้ผู้กู้ยืมแสดงเอกสารและบัญชีต่างๆ ของผู้กู้ยืมที่เกี่ยวข้องกับเงินที่กู้ยืมได้ ซึ่งผู้กู้ยืมจะต้อง อำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่ดังกล่าว

ข้อ 7 หากผู้กู้ยืมผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง หรือผิดนัดชำระหนี้งวดหนึ่งงวดใด ให้ถือว่าผิดนัด ทั้งหมด ในกรณีดังกล่าวผู้ให้กู้ยืมมีสิทธิบอกเลิกสัญญาและเรียกให้ผู้กู้ยืมชำระหนี้ที่ยังค้างชำระทั้งหมดได้ ทันที และผู้กู้ยืมจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายรวมทั้งค่าใช้จ่ายในการติดตามทวงถามหรือการดำเนินคดีเพื่อบังคับ ให้ชำระหนี้ตามสัญญานี้ ผู้ให้กู้ยืมมีสิทธิเรียกร้องเอาจากผู้ค้ำประกันตามข้อ 2 ด้วย

สัญญานี้ทำขึ้นสามฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความใน สัญญานี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและยึดถือ ไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ) ผู้ให้กู้ยืม
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้กู้ยืม
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

หนังสือค้ำประกัน

การกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภท การกู้ยืมรายบุคคล

สัญญาเลขที่ /

หนังสือค้ำประกันนี้ทำขึ้น ณ ตั้งอยู่เลขที่.....

แขวง / ตำบล เขต / อำเภอ จังหวัด เมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ. โดยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ ปี บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ / บัตรประจำตัว

ประชาชน เลขที่ ออกให้เมื่อวันที่ ณ

หมดอายุวันที่ ตั้งบ้านเรือนอยู่บ้านเลขที่ ถนน

ตรอก / ซอย ตำบล / แขวง อำเภอ / เขต

จังหวัด อาชีพรับราชการ / รับจ้าง / เกษตรกร / อื่นๆ

สถานที่ทำงาน ตำแหน่ง อัตราเงินเดือน/รายได้ต่อเดือน

..... บาทหรือต่อปี.....บาท ปราบกฏตามสำเนาบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ/บัตรประจำตัว

ประชาชนแนบท้ายสัญญานี้ ซึ่งต่อไปในหนังสือนี้เรียกว่า "ผู้ค้ำประกัน" ขอทำหนังสือ สัญญาค้ำประกันฉบับ

นี้ให้ไว้ต่อ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ โดย.....ปลัด

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หรือ.....ตำแหน่ง

.....ผู้ได้รับมอบอำนาจให้ทำสัญญาแทนตามคำสั่งกระทรวง

การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ที่..... ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

และคำสั่งจังหวัด ที่ ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. แนบท้ายสัญญา ซึ่งต่อไป

เรียกว่า "ผู้ให้กู้ยืม" เพื่อเป็นหลักฐาน ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ตามที่ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า "ผู้กู้ยืม" ได้รับอนุมัติให้กู้ยืม

เงินทุนจากคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และได้ทำสัญญากู้ยืมเงินกองทุน

ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กับกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ตามสัญญา

เลขที่..... / ลงวันที่ เป็นจำนวนเงิน (.....)

บาท นั้น

ข้าพเจ้าตกลงผูกพันตนเป็นผู้ค้ำประกันผู้กู้ยืมตามสัญญาผู้กู้ยืมดังกล่าวข้างต้น และยอมรับผิดอย่าง

ถูกหนี่ร่วมกับผู้กู้ยืม

ข้อ 2 ถ้าผู้กู้ยืมผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามกำหนดหรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาผู้กู้ยืมดังกล่าว ข้อหนึ่งข้อใด ข้าพเจ้ายินยอมชำระหนี้เงินที่ค้างชำระทั้งหมด และ/หรือค่าเสียหาย ค่าใช้จ่ายและค่าชာธรรม เนียมทั้งปวง ให้แก่ผู้ให้กู้ยืมทันที โดยจะไม่เรียกร้องให้ผู้ให้กู้ยืมเรียกชำระหนี้จากผู้กู้ยืมก่อน

ข้อ 3 ในกรณีที่ผู้ให้กู้ยืมได้อินยอมให้ผ่อนเวลาชำระหนี้หรือผ่อนผันการปฏิบัติตามเงื่อนไขใน สัญญาผู้กู้ยืมเงินให้แก่ผู้กู้ยืม ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลงด้วยในการผ่อนเวลาหรือผ่อนผันนั้น โดยมีพิกัดต้องแจ้งให้ ข้าพเจ้าทราบ

ข้อ 4 ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกหรือเพิกถอนการค้ำประกันตลอดระยะเวลาที่ผู้กู้ยืมต้องรับผิดชอบ ตามสัญญาผู้กู้ยืมเงินดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือค้ำประกันฉบับนี้โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือ ชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ผู้ค้ำประกัน
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้ให้กู้ยืม
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)

(ลงชื่อ) พยาน
(.....)