



คำร้องขอ กู้ยืมเงินทุนประกบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ  
ประเภทรายกลุ่ม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

เรื่อง ขอ กู้ยืมเงิน กองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหาร กองทุนผู้สูงอายุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน
3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส และทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)
4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือ สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของผู้ค้ำประกัน

ชื่อกลุ่ม .....

ประสงค์จะขอ กู้ยืมเงิน กองทุนผู้สูงอายุ เป็นจำนวนเงิน ..... บาท (.....)

เพื่อนำไปประกบอาชีพ..... โดยมีสมาชิกและผู้ค้ำประกัน ประกบด้วย

1. นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ..... ปี สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายุวันที่.....สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่มีจดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หมาย

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายุวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....ปัจจุบันประกบอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกบอาชีพ

ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 1 คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายุวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....สถานะการอยู่อาศัย  เช่า..... บาท/เดือน  ผ่อน..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ  อื่นๆ(ระบุ).....

<u>ความสัมพันธ์กับผู้ถูก</u>	<input type="radio"/> บุตร	<input type="radio"/> ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อ่า)	<input type="radio"/> คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน
<u>อาชีพ</u> (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....			
ตำแหน่ง.....	รายได้.....	บาท/เดือน	ชื่อบริษัท/สำนักงาน .....
เลขที่.....	อาคาร.....	เลขที่ห้อง.....	ชั้น..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน.....	ต่อ .....	โทรศัพท์มือถือ.....	
<u>ภาระหนี้สิน</u>	<input type="radio"/> ไม่มีหนี้สิน	<input type="radio"/> มีหนี้สิน ระบุแหล่ง .....	จำนวน ..... บาท

2. นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี สัญชาติไทย  
เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดำยุวันที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หม้าย  
สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดำยุวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้ถูก บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ผู้ค้าประกันบุคคลที่ 2 คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ ..... ปี  
เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดำยุวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บ./เดือน  ผ่อน ..... บ./เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ  อื่นๆ(ระบุ).....

ความสัมพันธ์กับผู้ถูก  บุตร  ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อ่า)  คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน  
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....

ตำแหน่ง..... รายได้..... บาท/เดือน ชื่อบริษัท/สำนักงาน .....

เลขที่..... อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ .....

ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สิน ระบุแหล่ง .....

จำนวน ..... บาท

3. นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ.....ปี สัญชาติไทย  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดาวยุ่นที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หม้าย  
 สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดาวยุ่นที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
 หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....

สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ<sup>1</sup>  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
 ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 3 คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ.....ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดาวยุ่นที่.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....

สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บ./เดือน  ผ่อน ..... บ./เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ  อื่นๆ(ระบุ).....

ความสัมพันธ์กับผู้กู้  บุตร  ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อา)  คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน  
 อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....  
 ตำแหน่ง..... รายได้..... บาท/เดือน ชื่อบริษัท/สำนักงาน .....

เลขที่..... อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ ..... โทรศัพท์มือถือ.....

ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สิน ระบุแหล่ง ..... จำนวน ..... บาท

4. นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ.....ปี สัญชาติไทย  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดาวยุ่นที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หม้าย  
 สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดาวยุ่นที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลอดภาระ  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ  
 ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 4 คือ นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล..... อายุ.....ปี  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายวันที่.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
 ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า.....บ./เดือน  ผ่อน.....บ./เดือน  เป็นของตนเองปลอดภาระ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ความสัมพันธ์กับผู้กู้  บุตร  ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อา)  คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน  
 อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....  
 ตำแหน่ง..... รายได้..... บาท/เดือน ชื่อ/บริษัท/สำนักงาน .....

เลขที่..... อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ ..... โทรศัพท์มือถือ.....  
ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สิน ระบุแหล่ง ..... จำนวน ..... บาท

5. นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ.....ปี สัญชาติไทย  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายวันที่.....  
สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หม้าย  
 สามีหรือภรรยาชื่อ.....  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมอดายวันที่.....  
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
 หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ).....  
สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลอดภาระ  
 เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....  
ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 5 คือ นาย/นาง/นางสาว.....	นามสกุล.....	อายุ.....ปี	
เลขประจำตัวประชาชนที่ [ ]	หมุดอายุวันที่.....		
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....	หมู่บ้าน/อาคาร.....	เลขที่ห้อง.....ชั้น.....	
ซอย.....	ถนน.....	ตำบล/แขวง.....	
อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....
<u>ประเภทที่อยู่</u> <input type="radio"/> บ้าน <input type="radio"/> ทาวน์เฮาส์ <input type="radio"/> คอนโดมิเนียม <input type="radio"/> อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต <input type="radio"/> อื่นๆ(ระบุ).....			
สถานะการอยู่อาศัย <input type="radio"/> เช่า.....บ./เดือน <input type="radio"/> ผ่อน.....บ./เดือน <input type="radio"/> เป็นของตนเอง/ปลดภาระ <input type="radio"/> อื่นๆ(ระบุ).....			
ความสัมพันธ์กับผู้กู้ <input type="radio"/> บุตร <input type="radio"/> ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อ่า) <input type="radio"/> คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน			
อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้าขายของชำ, ทำไร่อ้อย, เลี้ยงปลา ฯลฯ).....			
ตำแหน่ง.....	รายได้.....	บาท/เดือน	ชื่อบริษัท/สำนักงาน .....
เลขที่.....	อาคาร.....	เลขที่ห้อง.....ชั้น.....หมู่ที่.....	ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....	อำเภอ/เขต.....	จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ ..... โทรศัพท์มือถือ.....			
<u>ภาระหนี้สิน</u> <input type="radio"/> ไม่มีหนี้สิน <input type="radio"/> มีหนี้สิน ระบุแหล่ง ..... จำนวน ..... บาท			

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เมื่อได้รับเงินที่อนุมัติให้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพประเภทรายกลุ่ม จะนำเงินไปประกอบอาชีพตามวัตถุประสงค์ที่ขอกู้ยืม และจะปฏิบัติตามระเบียบ คำสั่งการกู้ยืมเงิน และสัญญา กู้ยืมเงินจาก กองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

ขอแสดงความนับถือ

ขอแสดงความนับถือ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้กู้ยืม ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )

( ลงชื่อ ) ..... ผู้กู้ยืม ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )

( ลงชื่อ ) ..... ผู้กู้ยืม ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )

( ลงชื่อ ) ..... ผู้กู้ยืม ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )

( ลงชื่อ ) ..... ผู้กู้ยืม ( ลงชื่อ ) ..... ผู้ค้ำประกัน

( ..... ) ( ..... )