



## หลักเกณฑ์การกู้ยืมเงินทุนประกันอาชีพรายบุคคลของทุนผู้สูงอายุ

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดขอนแก่น โทร 043-246729

เป็นการให้ผู้สูงอายุกู้ยืมเงิน เพื่อนำไปลงทุนประกันอาชีพ ในวงเงินไม่เกิน 30,000 บาท

โดยผ่อนชำระคืนเงินกู้ยืมเป็นรายเดือน ภายใน 2 ปี ครึ่ง ไม่มีดอกเบี้ย

ช่องทางการติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อยื่นคำร้องและสอบถามข้อเท็จจริงด้วยตนเองในวันเวลาทำการ เวลา 08.30-16.30 น.

### คุณสมบัติของผู้ขอกู้ยืมเงินทุนประกันอาชีพ

1. มีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป อายุไม่เกิน 80 ปี มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านอยู่ในจังหวัดขอนแก่น

2. มีสภาพร่างกายแข็งแรง เดือดร้อนหรือขาดแคลนเงินทุนประกันอาชีพจริงและต้องนำไปใช้ในการประกันอาชีพของผู้กู้ยืมเท่านั้น ห้ามมิให้บุคคลอื่นนำไปประกันอาชีพแทน

3. ต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติและอยู่ระหว่างการผ่อนชำระเงินทุนประกันอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ยกเว้นแต่ผู้กู้ยืมได้ชำระเงินกู้ยืมครบหมดแล้ว

หมายเหตุ ผู้ขอกู้ยืมที่ไม่ผ่านการพิจารณา สามารถส่งคำร้องขอ กู้ยืมใหม่ได้เมื่อพ้นกำหนด 6 เดือน นับจากวันที่ได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ ส่วนกรณีผู้ขอ กู้ยืมส่งกลับเพื่อปรับปรุงแก้ไขผู้ค้ำประกัน สามารถส่งคำร้องขอ กู้ยืมใหม่ได้ทันที

### คุณสมบัติของผู้ค้ำประกัน

1. มีอายุไม่เกิน 55 ปีบริบูรณ์ มีภูมิลำเนาตามทะเบียนราษฎรอยู่ในจังหวัดขอนแก่น และต้องประกันอาชีพภายในจังหวัดขอนแก่น

2. เป็นผู้ประกันอาชีพที่มั่นคงมีเงินเดือนประจำไม่ต่ำกว่า 8,000 บาทต่อเดือน

3. ต้องไม่เป็นผู้ค้ำประกันข้าให้กับผู้กู้ยืมรายอื่น ยกเว้นแค่ผู้กู้ยืมได้ชำระเงินกู้ยืมครบหมดแล้ว

### เอกสารผู้ขอ กู้ยืม

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน บัตรประจำนต์ต้องไม่หมดอายุ และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส จำนวน 2 ชุด

3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบมรณะบัตร หรือ ทะเบียนการหย่า (แล้วแต่กรณี) จำนวน 2 ชุด

4. รูปถ่ายเต็มตัวของผู้กู้ขณะประกันอาชีพ ถ่ายไว้ไม่เกิน 3 เดือน ขนาด 4 x 6 นิ้ว จำนวน 2 ชุด

### เอกสารผู้ค้ำประกัน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุเท่านั้น และสำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 2 ชุด

2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส จำนวน 2 ชุด

3. สำเนาทะเบียนสมรส หรือ ใบมรณะบัตร หรือ ทะเบียนการหย่า (แล้วแต่กรณี) จำนวน 2 ชุด

4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ตัวจริง) หรือสำเนาสลิปเงินเดือนย้อนหลัง 3 เดือน จำนวน 2 ชุด

\*ค่าจ้างที่รับเงินเป็นรายวัน ไม่สามารถค้ำประกันการกู้ยืมเงินได้

หนังสือยินยอมคู่สมรส จะทำต่อเมื่อผู้ขอ กู้ยืม/ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรสที่จะลงทะเบียนสมรสสูญต้องตามกฎหมาย ยกเว้นแต่มีการหย่าร้างตามกฎหมาย หรือคู่สมรสทุพพลภาพ ไม่สามารถดูแลตนเองได้ และเสียชีวิต



คำร้องขอ กู้ยืมเงินทุนประกันอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ  
ประเทศไทย รายบุคคล

รหัส CASE เดือน ...../  
ลำดับที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่ พมจ.)

เขียนที่ .....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอ กู้ยืมเงิน กองทุนผู้สูงอายุ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหาร กองทุนผู้สูงอายุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน

2. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้ำประกัน

3. สำเนาบัตรประจำตัวคู่สมรส และทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)

4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ซึ่งออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือ สลิปเงินเดือน เดือนล่าสุดของผู้ค้ำประกัน

**ข้อมูลผู้ขอ กู้ยืม (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกช่อง)**

ด้วยข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล ..... อายุ..... ปี สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชน ที่ [ ] หมอดาวยวันที่.....

สถานภาพ  โสด  สมรส  อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส  หย่าร้าง  หม้าย

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่ [ ] หมอดาวยวันที่.....

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้กู้ บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

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

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่เดียวกับบัตรประชาชน  ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน  อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....

หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... ตറอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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

สถานะการอยู่อาศัย  เช่า ..... บาท/เดือน  ผ่อน ..... บาท/เดือน  เป็นของตนเองปลดภาระ

เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ).....

ปัจจุบันประกันอาชีพ ..... รายได้..... บาท/เดือน  ไม่ได้ประกันอาชีพ

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

เพื่อนำไปประกันอาชีพ.....

โดยมีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกันอาชีพ ปรากฏตามแบบฟอร์มคำร้องฯ หน้าที่ ๓

### ข้อมูลผู้ค้ำประกัน

ข้าพเจ้าย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... อายุ.....ปี สัญชาติไทย  
 เลขประจำตัวประชาชน ที่ [ ] หมดอายุวันที่.....

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

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่เดียวกับบัตรประชาชน  ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน  อื่นๆ(ระบุ) เลขที่.....  
 หมู่บ้าน/อาคาร.....เลขที่ห้อง.....ชั้น..... ตรอก/ซอย.....  
 ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

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).....  
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 ..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....  
 รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน..... ต่อ .....  
 โทรศัพท์มือถือ..... เป็นผู้ค้ำประกัน

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ข้าพเจ้ายินยอมผ่อนชำระคืนเป็นรายเดือน ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอและจะปฏิบัติตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญาภัยเงินกองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอภัย

(.....)

(ลงชื่อ) ..... ผู้ค้ำประกัน

(.....)

### ประมาณการค่าใช้จ่าย

(ที่จะกู้ยืมไปประกอบอาชีพ)

#### โปรดแจ้งรายละเอียดการประกอบอาชีพ

1.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
2.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
3.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
4.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
5.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
6.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
7.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
8.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
9.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
10.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
11.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
12.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
13.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
14.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
15.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
16.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
17.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
18.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
19.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท
20.	จำนวน.....	ราคาต่อหน่วย.....	เป็นเงิน .....	บาท

รวมเป็นเงิน ..... บาท

**แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอภูมิเงินทุนประกอบอาชีพ**

เลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....เลขที่ห้อง.....ชั้น ..... หมู่ที่.....ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

**แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอภูมิเงินทุนประกอบอาชีพ**

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ขอภัยมี)

ทำที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้ ..... สามี/ภรรยา  
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาภัยเงินต่อ กองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)

### หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ค้าประกัน)

ทำที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....

ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....

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

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

ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้ ..... สามี/ภรรยา  
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ ..... พยาน

(.....)