

# การให้บริการกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพ

## ของคนพิการ หรือผู้ดูแลคนพิการ

ให้บริการกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนประกอบอาชีพของคนพิการ โดยวงเงินกู้รายละ 60,000 บาท ทั้งนี้ หากประสงค์จะขอกู้ยืมเงินเกินกว่าวงเงินที่กำหนดให้พิจารณาเป็นราย ๆ ปี รายละไม่เกิน 120,000 บาท และรายกลุ่ม ๆ ละไม่เกิน 1,000,000 บาท โดยไม่เสียดอกเบี้ย



### เอกสารประกอบการกู้ยืมเงิน

- (๑) รูปถ่ายเต็มตัวคนพิการ จำนวน ๑ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวนอย่างละ ๑ แผ่น
- (๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
- (๔) แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังประกอบอาชีพ จำนวนอย่างละ ๑ แผ่น
- (๕) สำเนาหนังสือเช่าบ้าน (ในกรณีเช่าบ้านอยู่) จำนวน ๑ แผ่น
- (๖) สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ค้าประกัน จำนวนอย่างละ ๑ แผ่น
- (๗) หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้าประกัน จำนวน ๑ แผ่น
- (๘) หนังสือรับรองอุปการะคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
- (๙) ใบรับรองแพทย์ (กรณีคนพิการมีสภาพความพิการร้ายแรงและผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้ซอกู้แทนคนพิการ) จำนวน ๑ แผ่น
- (๑๐) ประมาณค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอกู้ (การกู้ยืมเงินรายบุคคล) / โครงการประกอบอาชีพของกรุป (การกู้ยืมเงินรายกลุ่ม) จำนวน ๑ ชุด



### คุณสมบัติผู้กู้รายบุคคล

- (๑) มีบัตรประจำตัวคนพิการ
- (๒) มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินกู้ยืมเพื่อประกอบอาชีพภายในจังหวัดที่ยื่นเรื่องกู้
- (๓) มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน
- (๔) บรรลุนิติภาวะ (อายุ ๒๐ ปี หรือบรรลุนิติภาวะ โดยการสมรส)
- (๕) มีชื่อในทะเบียนบ้านและถิ่นที่อยู่ถาวรในท้องที่ที่ยื่นคำขอกู้ ไม่น้อยกว่า ๙๐ วัน
- (๖) ไม่มีประวัติเสียหายในการกู้ยืมเงินจากกองทุน เงินแต่ได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๑ ปี
- (๗) กรณีมีหนี้สินอยู่กับกองทุนต้องได้รับการชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของวงเงินกู้ยืมทั้งหมด
- (๘) มีความสามารถชำระคืนเงินกู้ยืมได้และมีบุคคลที่น่าเชื่อถือได้เป็นผู้ค้ำประกัน



### กรณีผู้ดูแลคนพิการ

- (๑) มีคุณสมบัติตามข้อ ๒ - ๘
- (๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
- (๓) ได้รับการรับรองเป็นหนังสือจากผู้แทนองค์กรด้านคนพิการ กำหนด ใหญ่อยู่บ้าน ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีภูมิสำเนา
- (๔) คนพิการซึ่งอยู่ในความดูแล เป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นคนพิการ ทางจิตใจ หรือพฤติกรรม ออทิสติก สติปัญญา สติปัญญา หรือมีสภาพความพิการถึงขั้นไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันได้
- (๕) ต้องรับการดูแลคนพิการหรืออุปการะคนพิการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ เดือน



## คุณสมบัติผู้รัายกลุ่ม

- (๑) เป็นกลุ่มคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการที่รวมตัวกันโดยมีผลประโยชน์และวัตถุประสงค์ร่วมกันเพื่อช่วยเหลือหรือสนับสนุนกัน หรือทำกิจกรรมอันชอบด้วยกฎหมายและศีลธรรมร่วมกันหรือดำเนินการอื่นอันเป็นประโยชน์ร่วมกันของสมาชิก มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องและมีระบบบริหารจัดการ และแผนการเจตนาแทนกลุ่มได้ ทั้งนี้ ต้องมีสมาชิกกลุ่มไม่น้อยกว่า ๒ คน
- (๒) มีหลักฐานจากสถาบันการเงินเกี่ยวกับ การออมเงินของกลุ่มอย่างสม่ำเสมอแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- (๓) ดำเนินการของกลุ่มในท้องที่จังหวัดที่ยื่นคำขอต่อเนื่องจนถึงวันยื่นคำขอแล้ว ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน
- (๔) ได้รับการรับรองเป็นหนังสือรับรองจากองค์กรด้านคนพิการที่เป็นนิติบุคคล หรือหน่วยงานภาครัฐว่าเป็นกลุ่มที่มีผลงานที่น่าเชื่อถือจริง
- (๕) มีแผนงานหรือโครงการของกลุ่มที่ดำเนินการต่อไปอย่างชัดเจน



โดย ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยแห้ง  
เลขที่ ๘/๒ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลห้วยแห้ง  
อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี  
โทร. ๐๓๖-๗๙๒๒๓๕