

## แบบสอบข้อเท็จจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภทคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

ภายในวงเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท

วันที่.....

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... อายุ.....ปี เป็น  คนพิการ  ผู้ดูแลคนพิการ  
 สถานภาพการสมรส  โสด  สมรส  หม้าย  
 มีบุตร จำนวน.....คน ประกอบอาชีพ..... มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู จำนวน.....คน  
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ  คู่สมรส  บุตร  ญาติ (ระบุ).....  
 ตอบเฉพาะกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ คนพิการที่อยู่ในความอุปการะประกอบอาชีพเองไม่ได้เนื่องจาก  
 มีความพิการจนไม่สามารถประกอบอาชีพได้  
 คนพิการยังไม่บรรลุนิติภาวะ
๒. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
 เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....  
 สถานที่ใกล้เคียง.....  
 บ้านที่อยู่ปัจจุบัน  บ้านของตนเอง เช่า  อื่น.....
๓. ประวัติย่อของผู้ขอกู้ยืมเงิน  
 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

๑. วันที่คาดว่าจะเริ่มประกอบอาชีพ.....  
 ๒. สถานที่ประกอบอาชีพ.....  
 ๓. เวลาประกอบอาชีพ.....  
 ๔. รายได้ที่คาดว่าจะได้รับต่อวัน.....  
 ๕. กลุ่มผู้ใช้บริการ/ลูกค้า.....

๕. ผู้ค้าประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
เกี่ยวข้องกับผู้กู้โดยเป็น.....อาชีพ.....สถานที่ทำงาน.....  
รายได้.....บาท/เดือน โทรศัพท์ (ที่ทำงาน).....  
ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สิน หนี้สิน (ระบุแหล่งเงินกู้).....  
จำนวน.....บาท อื่นๆ (ระบุ).....  
ที่อยู่ผู้ค้าประกัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย/ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....  
โดยที่อยู่อาศัยเป็นกรรมสิทธิ์ของ  บ้านของตนเอง  เช่า  อื่นๆ.....

การพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ชีวิตของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยได้สัมภาษณ์และได้เยี่ยมบ้านแล้ว  
ตามประกาศคณะกรรมการบริหารกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง เกณฑ์ ชีวิต  
การพิจารณาให้กู้ยืมเงินกองทุนประกอบอาชีพจากกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ข้อ ๕ คุณสมบัติของผู้ขอู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชีวิต ดังนี้

(๑) ผู้ขอู้มีภาวะในการดำรงชีวิตและภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว

ทั้งหมด

ให้คะแนน ๓๐ คะแนน

บางส่วน

ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๒) ผู้ขอู้ มีทักษะในการประกอบอาชีพ

มีทักษะโดยการประกอบอาชีพเดิม / หรือผ่านการฝึกอาชีพซึ่งมีความชำนาญ /  
หรือเป็นงานที่ทำอยู่แล้ว / หรือเป็นการขยายกิจการ

ให้คะแนน ๓๐ คะแนน

ไม่มีทักษะในการประกอบอาชีพ / หรือประกอบอาชีพใหม่

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๓) ผู้ขอู้ มีประวัติเสียหายจากการกู้ยืมจากกองทุน

ไม่เคยค้างชำระเกินสามงวดขึ้นไป

ให้คะแนน ๓๐ คะแนน

กรอกรายการชำระ ๑๒ เดือนสุดท้าย ก่อนยื่นคำขอู้ (กรณีเคยกู้มาแล้ว)

๑. วันที่.....๒.วันที่.....๓.วันที่.....

๔. วันที่.....๕.วันที่.....๖.วันที่.....

๗. วันที่.....๘.วันที่.....๙.วันที่.....

๑๐.วันที่.....๑๑.วันที่.....๑๒.วันที่.....

เคย ค้างชำระติดต่อกันเกินสามงวดแต่แก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

รายการชำระ ๑๒ งวดสุดท้าย ก่อนยื่นคำขอู้

๑. วันที่.....๒.วันที่.....๓.วันที่.....

๔. วันที่.....๕.วันที่.....๖.วันที่.....

๗. วันที่.....๘.วันที่.....๙.วันที่.....

๑๐.วันที่.....๑๑.วันที่.....๑๒.วันที่.....

เคยค้างชำระติดต่อกันเกินสิบสองงวดแต่ปิดบัญชีแล้ว

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

ปิดบัญชีวันที่.....

(๔) ผู้ขอกู้ มีภาระหนี้สิน

มี  
ไม่มี

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน  
ให้คะแนน ๕ คะแนน

ข้อ ๖ ความสามารถชำระคืนเงินกู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชี้วัด ดังนี้

(๑) รายได้ที่คาดว่าจะได้รับต่อเดือน (คำนวณจากรายได้เพิ่มขึ้นต่อเดือนโดยคิดจากยอดเงินที่ขอกู้) ๖๐ คะแนน

๑๐% ขึ้นไป (จำนวนรายได้เพิ่มขึ้น.....บาท)

ให้คะแนน ๖๐ คะแนน

๕.๐% - ๙.๙% (จำนวนรายได้เพิ่มขึ้น.....บาท)

ให้คะแนน ๓๐ คะแนน

ต่ำกว่า ๕.๐% (จำนวนรายได้เพิ่มขึ้น.....บาท)

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๒) มีปัจจัยที่สนับสนุนความเป็นไปได้ในการประกอบอาชีพ ได้แก่ ทำเล ตลาดรับซื้อ และแผนการประกอบอาชีพ จำนวน ๔๐ คะแนน

มีความเหมาะสมมาก

ให้คะแนน ๔๐ คะแนน

มีความเหมาะสมน้อย

ให้คะแนน ๒๐ คะแนน

ข้อ ๗ ผู้ค้ำประกัน เป็นบุคคลที่น่าเชื่อถือ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชี้วัด ดังนี้

(๑) ผู้ค้ำประกัน เป็นบุคคลที่มีรายได้

มีรายได้ประจำและมีหลักฐานมาแสดง

ให้คะแนน ๒๐ คะแนน

มีรายได้ไม่แน่นอนหรือไม่มีหลักฐานมาแสดง

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๒) ผู้ค้ำประกัน มีรายได้ต่อเดือน

๑๕,๐๐๐ บาท ขึ้นไป และมีหลักฐานมาแสดง

ให้คะแนน ๒๐ คะแนน

๑๐,๐๐๐ บาท - ๑๔,๙๙๙ บาท และมีหลักฐานมาแสดง

ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

น้อยกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท หรือไม่มีหลักฐานมาแสดง

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๓) การมีที่อยู่อาศัยเป็นของผู้ค้ำประกัน

เป็นเจ้าของบ้านในจังหวัดที่ยื่นขอกู้

ให้คะแนน ๒๐ คะแนน

เช่าผู้อื่นอยู่

ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

อื่นๆ

ให้คะแนน ๕ คะแนน

(๔) ภาระหนี้สินของผู้ค้ำประกัน

ไม่มี

ให้คะแนน ๒๐ คะแนน

มี

ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๕) ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ขอกู้ยืมเงินกับผู้ค้ำประกัน

- |                          |                               |                   |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | เป็นบุพพการี/ผู้สืบสันดาน     | ให้คะแนน ๒๐ คะแนน |
| <input type="checkbox"/> | ญาติพี่น้อง (ตามสายโลหิต)     | ให้คะแนน ๑๕ คะแนน |
| <input type="checkbox"/> | บุคคลอื่นที่มีความน่าเชื่อถือ | ให้คะแนน ๑๐ คะแนน |

**ผลคะแนนรวมของผู้ขอกู้ยืมเงินจากกองทุนฯ รายนี้**

**คะแนนรายข้อ**

- ข้อ ๕ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....
- ข้อ ๖ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....
- ข้อ ๗ ได้คะแนน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

**คะแนนรวม**

ได้คะแนน ข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ รวมกัน..... คะแนน คิดเป็นร้อยละ.....

**ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการประเมินความพร้อมของผู้ขอกู้รายนี้**

- |                          |                     |                          |                          |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ผลคะแนนผ่านเกณฑ์    | <input type="checkbox"/> | สมควรพิจารณาให้กู้       |
| <input type="checkbox"/> | ผลคะแนนไม่ผ่านเกณฑ์ | <input type="checkbox"/> | ยังไม่สมควรพิจารณาให้กู้ |

หมายเหตุ : ผู้ขอกู้ยืมเงินที่จะได้รับการพิจารณาอนุมัติให้กู้ จะต้องได้คะแนน ตามเกณฑ์ขั้นต่ำ คือ ได้คะแนนรายข้อ ตามข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ 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 ตามวงเงินขอกู้
- เห็นชอบ ปรับยอดเงินกู้คงเหลือ.....บาท
- ไม่เห็นชอบ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้จดยางานการประชุม  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....