

แบบสอบข้อเท็จจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ประเภทคนพิการหรือผู้ดูแลคนพิการเป็นรายบุคคล

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).....
 โดยเฉพาะกรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ คนพิการที่อยู่ในความอุปการะประกอบอาชีพเองไม่ได้เนื่องจาก

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

(หากพื้นที่ไม่พอเขียนให้ใช้ใบแนบได้)

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

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

การพิจารณาให้คะแนนตามเกณฑ์ชีวิตของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโดยได้สัมภาษณ์และได้เยี่ยมบ้านแล้ว

ข้อ ๔ คุณสมบัติของผู้ขอู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชีวิต ดังนี้

(๑) ผู้ขอู้ มีภาวะในการดำรงชีวิตโดยเป็นผู้รับภาระค่าใช้จ่ายในครอบครัว

- ทั้งหมด ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
 บางส่วน ให้คะแนน ๑๕ คะแนน

(๒) ผู้ขอู้ มีทักษะในการประกอบอาชีพ

- มี ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
 ไม่มี ให้คะแนน ๑๐ คะแนน

(๓) ผู้ขอู้ มีประวัติเสียหายจากการกู้ยืมจากกองทุน

- ไม่เคย ให้คะแนน ๓๐ คะแนน
 เคยแต่แก้ไขแล้ว ให้คะแนน ๑๕ คะแนน (แก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปี)

(๔) ผู้ขอู้ มีภาระหนี้สิน

- มี ให้คะแนน ๑๐ คะแนน
 ไม่มี ให้คะแนน ๕ คะแนน

ข้อ ๕ ความสามารถชำระคืนเงินกู้ จำนวน ๑๐๐ คะแนน โดยมีเกณฑ์ชีวิต ดังนี้

(๑) มีอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและมีรายได้เพิ่มขึ้นต่อเดือน (คำนวณจากรายได้เพิ่มขึ้นต่อเดือน โดยคิดจากยอดเงินที่ขอู้) ๘๐ คะแนน

- ๑๐% ขึ้นไป ให้คะแนน ๘๐ คะแนน
 ๕.๐% - ๙.๙% 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 ได้คะแนน

รายข้อ 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 ตามวงเงินขอกู้

เห็นชอบ ปรับยอดเงินกู้คงเหลือ.....บาท

ไม่เห็นชอบ

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้จดยางงานการประชุม

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี.....