



ที่ ชร ๕๗๔๐๑/ว ๓๕๙

สำนักงานเทคโนโลยีและสื่อสารสารสนเทศ
อ.เมืองเชียงราย ชร ๕๗๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การกู้ยืมเงินประกอบอาชีพกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์การกู้ยืมเงินในการประกอบอาชีพ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ โดยกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
จัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ เพื่อเป็นทุนสำหรับการใช้จ่าย
เกี่ยวกับการคุ้มครองและพัฒนาสมรรถภาพคนพิการ การศึกษา และการประกอบอาชีพรวมทั้งการสนับสนุนการ
ดำเนินงานขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ โดยได้สนับสนุนทุนในการประกอบอาชีพ ในรูปแบบการให้บริการ
กู้ยืมเงินทุนเพื่อการประกอบอาชีพรายบุคคลแก่คนพิการและผู้ดูแลคนพิการผ่อนชำระรายใน ๕ ปี โดยไม่มี
ดอกเบี้ย

เพื่อเป็นการสร้างโอกาส สร้างอาชีพ และรายได้ให้แก่คนพิการและครอบครัว เทคบาลตำบลสันทราย
จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์การให้บริการกู้ยืมเงินประกอบอาชีพกองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนพิการ ให้คนพิการ ผู้ดูแลคนพิการ ได้รับทราบแนวทางและสามารถเข้าถึงสิทธิ์ดังกล่าวได้อย่างทั่วถึง เป็นธรรม
ตลอดจนเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพคนพิการให้สามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติ รายละเอียดตามสิ่งที่
ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญเงิน อายุยืน)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลสันทราย

สำนักปลัดเทศบาล

ฝ่ายอำนวยการ

งานพัฒนาชุมชน

โทรศัพท์ ๐ - ๕๓๗๐ - ๑๑๘๗ -๘ ต่อ ๒๐๔

โทรสาร ๐ - ๕๓๗๐ - ๑๑๘๗ -๘ ต่อ ๕

เจ้าหน้าที่.....	
หัวหน้าฝ่าย.....	
หัวหน้าฝ่าย.....	
หน.สำนักปลัด.....	
ของปลัดเทศบาล.....	
ปลัดเทศบาล.....	

“ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน”

หลักเกณฑ์การขอภัยเงินทุนประกอบอาชีพ

การภัยเงินทุนประกอบอาชีพรายบุคคลไม่เกินรายละหมื่นบาท ผ่อนชำระภายในห้าปี โดยไม่มีดอกเบี้ย หักภาษีมีผู้ประสบค่าจะขอภัยเงินกว่างเงินที่กำหนด ให้มีการพิจารณา เป็นรายไปโดยไม่เกินหนึ่งแสนสองหมื่นบาท

คุณสมบัติของผู้ภัยเงินทุนประกอบอาชีพรายบุคคล ดังนี้

กรณีเป็นคนพิการ

- (๑) มีบัตรประจำตัวคนพิการ
- (๒) มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินภัยเพื่อประกอบอาชีพในท้องที่ที่ยื่นคำขอ
- (๓) มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน
- (๔) บรรลุนิติภาวะ
- (๕) มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านหรือมีถิ่นที่อยู่ก่อการในท้องที่ที่ยื่นคำขอภัยกว่าเก้าสิบวัน
- (๖) ไม่มีประวัติเสียหายในการภัยเงินกองทุน เว้นแต่ได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
- (๗) กรณีมีหนี้สินอยู่กับกองทุนต้องได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบของเงินภัยทั้งหมดและเมื่อได้ออนุมัติแล้วต้องชำระหนี้สินที่มีอยู่เดิมทั้งหมด
- (๘) มีความสามารถชำระคืนเงินภัยได้และมีบุคคลที่น่าเชื่อถือได้เป็นผู้ค้ำประกัน

กรณีเป็นผู้ดูแลคนพิการ

- (๑) มีความจำเป็นในการขอรับการสนับสนุนเงินภัยเพื่อประกอบอาชีพในท้องที่ที่ยื่นคำขอ
- (๒) มีความสามารถในการประกอบอาชีพในเรื่องที่ขอรับการสนับสนุน
- (๓) บรรลุนิติภาวะ เว้นแต่คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนจะเห็นเป็นอย่างอื่น
- (๔) มีภูมิลำเนาตามทะเบียนบ้านหรือมีถิ่นที่อยู่ก่อการในท้องที่ที่ยื่นคำขอภัยกว่าเก้าสิบวัน
- (๕) ไม่มีประวัติเสียหายในการภัยเงินกองทุน เว้นแต่ได้ดำเนินการแก้ไขมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี
- (๖) กรณีมีหนี้สินอยู่กับกองทุนต้องได้ชำระหนี้มาแล้วไม่น้อยกว่าร้อยละหกสิบ ของวงเงินภัยทั้งหมดและเมื่อได้ออนุมัติแล้วต้องชำระหนี้สินที่มีอยู่เดิมทั้งหมด
- (๗) มีความสามารถชำระคืนเงินภัยได้และมีบุคคลที่น่าเชื่อถือได้เป็นผู้ค้ำประกัน

ผู้ค้ำประกัน

- (๑) บุคคลธรรมดาน่าเชื่อถือ
- (๒) องค์กรตามประเภทความพิการหรือองค์กรของคนพิการที่เป็นนิติบุคคลและมีวัตถุประสงค์เพื่อการค้ำประกันให้กับสมาชิกเป็นผู้ค้ำประกัน

เอกสารประกอบการถ่ายมิ粒นีคณพิการ

๑. รูปถ่ายเด็มตัวคนพิการ ขนาด ๔x๖ จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๓. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
๔. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
๕. แผนผังที่อยู่อาศัย/แผนผังสถานประกอบอาชีพ จำนวน ๑ แผ่น
๖. สำเนาหนังสือเช่าบ้าน (ในกรณีเช่าบ้านอยู่) จำนวน ๑ แผ่น
๗. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอ
๘. วุฒิการศึกษา (ถ้ามี)
ผู้ค้ำประกัน
 ๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
 ๒. สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ แผ่น
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
 ๔. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกันหรือเอกสารแสดงรายได้ จำนวน ๑ แผ่น
 ๕. แผนที่พักอาศัย จำนวน ๑ แผ่น

เอกสารประกอบการถ่ายมิ粒นีผู้ดูแล

๑. รูปถ่ายเด็มตัวคนพิการคู่กับคนพิการ ขนาด ๔x๖ จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๓. สำเนาบัตรประจำตัวผู้ดูแล/คนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๔. สำเนาทะเบียนบ้านผู้ดูแล/คนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๕. แผนผังที่อยู่อาศัย/แผนผังสถานประกอบอาชีพ จำนวน ๑ แผ่น
๖. สำเนาหนังสือเช่าบ้าน (ในกรณีเช่าบ้านอยู่) จำนวน ๑ แผ่น
๗. ประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพที่ขอ
๘. หนังสือรับรองการเป็นผู้แคลนพิการ จำนวน ๑ แผ่น
๙. ใบรับรองแพทย์(กรณีคณพิการมีสภาพความพิการรุนแรง/หรือคำสั่งศาล)
๑๐. วุฒิการศึกษา (ถ้ามี)
ผู้ค้ำประกัน
 ๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ แผ่น
 ๒. สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน ๑ แผ่น
 ๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ แผ่น
 ๔. หนังสือรับรองเงินเดือนของผู้ค้ำประกัน จำนวน ๑ แผ่น

กรณีผู้ค้ำประกันและผู้ถูกจดทะเบียนสมรส

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนคู่สมรส
๒. สำเนาทะเบียนบ้านคู่สมรส
๓. สำเนาทะเบียนสมรส
(คู่สมรสต้องมาเขียนตยินยอมที่สำนักงานฯ)