

หลักเกณฑ์การพิจารณาที่ให้คนพิการมีอายุตั้งแต่ 70 ปี ขึ้นไป เนื่องจากมีความเสี่ยงในการกู้เงินและคณะกรรมการ พิจารณาเงินกู้ที่จังหวัด จะไม่พิจารณาให้คนพิการกู้เงินจะต้องดำเนินการดังนี้

1.ให้ผู้ดูแลคนพิการในบัตรประจำตัวคนพิการ กู้แทน

2.กรณีที่คนพิการที่อายุตั้งแต่ 70 ปีขึ้นไป จะต้องขอใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ โดยให้ระบุ

“ คนพิการไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้”

ด้วยความปรารถนาดีจาก
องค์การบริหารส่วนตำบลปากนครและศูนย์บริการ
คนพิการตำบลปากนคร
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทร 0-7580-3876-7



เอกสารเผยแพร่ ความรู้ ข่าวสาร
การขอรับกู้เงินคนพิการ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563
เพื่อการประกอบอาชีพ รายละไม่เกิน
60,000 บาท โดยไม่เสียดอกเบี้ย ชำระเป็น
รายเดือนๆละ 1,000 บาท เป็นเวลา 5 ปี

องค์การบริหารส่วนตำบลปากนคร
อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทร : 0-7580-3876-7
โทรศัพท์มือถือ นักพัฒนาชุมชน 080-1461818

เอกสารประกอบการกู้เงินประกอบด้วย

1. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ
จำนวน 1 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำ
ตัวประชาชนคนพิการ และผู้ค้าอย่างละ 1 แผ่น
3. สำเนาทะเบียนสมรส คนคู่และคนค้าประกัน
(ถ้ามี) คนละ 1 แผ่น
4. รูปถ่ายคนพิการขนาด 4 X 6 นิ้ว
จำนวน 1 รูป
5. รูปถ่ายผู้ดูแล ขนาด 4 X 6 นิ้ว กรณีที่เป็น
ผู้กู้เงินแทน จำนวน 1 รูป
6. รูปถ่ายพื้นที่ประกอบอาชีพ เช่น เลี้ยงสัตว์
ทำไร่ ทำนา



7. แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังสถานที่ประกอบ
อาชีพ จำนวน 1 แผ่น
8. ประमाणการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ
9. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้กู้เงิน
(กรณีผู้กู้มีสามี หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน)
จำนวน 1 แผ่น
10. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัว
ประชาชนสามี หรือภรรยาผู้กู้ อย่างละ 1 แผ่น
11. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้ค้า
(กรณีผู้กู้มีสามี หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน)
จำนวน 1 แผ่น
12. หนังสือรับรองเงินเดือนข้าราชการ
รัฐวิสาหกิจ ออกโดย หน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
(ออกให้ไม่เกิน 90 วัน)
13. สลิปเงินเดือนพนักงานบริษัท ออกโดยบริษัท
เดือนล่าสุด

14. หนังสือรับรองผู้ดูแลกรณี ผู้ดูแลคนพิการ
เป็นผู้กู้แทน รับรองโดยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบ
สำเนาบัตร ประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน จำนวน 1 แผ่น

15. กรณีใช้ผู้ค้าเป็นคนธรรมดา เช่น อาชีพ
ค้าขาย อาชีพ ทัวไป ทำนา ทำไร่ ฯลฯ จะต้อง
แนบสเตตเมนต์บัญชี ธนาคารใดก็ได้ หรือถ่ายสมุดบัญชี
ธนาคารของ ผู้ค้าทุกหน้า **พร้อมรับรองสำเนาทุกแผ่น**

16. หนังสือคำขอกู้เงินกองทุนคนพิการฯ

17. ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ
(กรณีคน พิการมีสภาพร่างกายไม่แข็งแรง และผู้ดูแล
เป็นผู้กู้เงิน จำนวน 1 แผ่น

