



เอกสารเผยแพร่ ความรู้ ข่าวสาร  
การขอกู้เงินคนพิการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564  
เพื่อการประกอบอาชีพ รายละเอียดไม่เกิน 60,000 บาท  
โดยไม่เสียดอกเบี้ย ชำระเป็นรายเดือนๆ ละ 1,200 บาท  
เป็นเวลา 5 ปี

**เอกสารประกอบการกู้เงินประกอบด้วย**

1. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน 1 แผ่น
2. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน  
คนพิการ และผู้ค้ำอย่างละ 1 แผ่น
3. สำเนาทะเบียนสมรส คนคู่และคนค้ำประกัน (ถ้ามี)  
คนละ 1 แผ่น
4. รูปถ่ายคนพิการขนาด 4 X 6 นิ้ว จำนวน 1 รูป
5. รูปถ่ายผู้ดูแล ขนาด 4 X 6 นิ้ว กรณีที่เป็นผู้กู้เงินแทน  
จำนวน 1 รูป
6. รูปถ่ายพื้นที่ประกอบอาชีพ เช่น เลี้ยงสัตว์ ทำไร่ ทำนา
7. แผนผังที่อยู่อาศัย แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพ  
จำนวน 1 แผ่น
8. ประเมินการค่าใช้จ่ายในการประกอบอาชีพ
9. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้กู้เงิน (กรณีผู้กู้มีสามี  
หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน 1 แผ่น

10. สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนสามี  
หรือภรรยาผู้กู้ อย่างละ 1 แผ่น
11. หนังสือยินยอมจากสามีหรือภรรยาผู้ค้ำ (กรณีผู้กู้มีสามี  
หรือภรรยาจดทะเบียนสมรสกัน) จำนวน 1 แผ่น
12. หนังสือรับรองเงินเดือนข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ออกโดย  
หน่วยงานราชการหรือรัฐวิสาหกิจ (ออกให้ไม่เกิน 90 วัน)
13. สลิปเงินเดือนพนักงานบริษัท ออกโดยบริษัทเดือนล่าสุด
14. หนังสือรับรองผู้ดูแลกรณี ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้กู้แทน  
รับรองโดยกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน พร้อมแนบสำเนาบัตร  
ประจำตัวกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน จำนวน 1 แผ่น
15. กรณีใช้ผู้ค้ำเป็นคนธรรมดา เช่น อาชีพค้าขาย อาชีพ  
ทั่วไป ทำนา ทำไร่ ฯลฯ จะต้องแนบสเตทเมนต์บัญชี  
ธนาคารใดก็ได้ หรือถ่ายสมุดบัญชีธนาคารของ ผู้ค้ำทุกหน้า  
**พร้อมรับรองสำเนาทุกแผ่น**
16. หนังสือคำขอกู้เงินกองทุนคนพิการฯ
17. ใบรับรองแพทย์ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ (กรณีคน  
พิการมีสภาพร่างกายไม่แข็งแรง และผู้ดูแลเป็นผู้กู้เงิน  
จำนวน 1 แผ่น

**หลักเกณฑ์การพิจารณาที่ให้คนพิการมีอายุตั้งแต่ 70 ปี  
ขึ้นไปเนื่องจากมีความเสี่ยงในการกู้เงินและคณะกรรมการ  
พิจารณาเงินกู้ที่จังหวัดจะไม่พิจารณาให้คนพิการกู้เงิน  
จะต้องดำเนินการดังนี้**

1. ให้ผู้ดูแลคนพิการในบัตรประจำตัวคนพิการผู้แทน
2. กรณีที่คนพิการที่อายุตั้งแต่ 70 ปีขึ้นไป จะต้องขอ

ใบรับรองแพทย์ที่ออกโดยโรงพยาบาลของรัฐ โดยให้ระบุ  
“คนพิการไม่สามารถประกอบกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง  
ได้”



ด้วยความปรารถนาดีจาก ด้วยความปรารถนาดีจาก  
เทศบาลตำบลหนองหญ้าลาด  
อำเภอกันทรลักษ์ จังหวัดศรีสะเกษ  
โทร 045-826320