



แบบสอบข้อเท็จจริง
การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายกลุ่ม

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลผู้กู้ยืมเงินทุนประกอบอาชีพรายกลุ่ม

ชื่อกลุ่ม.....ประสงค์จะขอกู้ยืมเงินจากกองทุนผู้สูงอายุ เพื่อนำไปประกอบอาชีพ.....เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....) มีสมาชิกและผู้ค้ำประกัน ประกอบด้วย

1. (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร อื่นๆ มีบุตรจำนวน คน
ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ
รายได้ ต่ำกว่า 2,500 บาท 2,500 – 4,999 บาท 5,000 – 8,000 บาท 8,001 บาท ขึ้นไป
ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน
 มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป
ภาระรับผิดชอบในครอบครัว มี ไม่มี
สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....
ทักษะการประกอบอาชีพ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน เป็นอาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่
ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 1 นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ระหว่าง 55 – 59 ปี
ความมั่นคงของอาชีพ มีรายได้ประจำ มีรายได้ไม่แน่นอน
รายได้ 8,000 บาท ขึ้นไป โดยมีหลักฐาน 8,000 บาท ขึ้นไป โดยไม่มีหลักฐาน
ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน
 มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป
สถานะการอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน (จังหวัดเดียวกับผู้กู้) เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

2. (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร อื่นๆ มีบุตรจำนวน คน
ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ
รายได้ ต่ำกว่า 2,500 บาท 2,500 – 4,999 บาท 5,000 – 8,000 บาท 8,001 บาท ขึ้นไป

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน

มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป

ภาระรับผิดชอบในครอบครัว มี ไม่มี

สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....

ทักษะการประกอบอาชีพ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน เป็นอาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่

ผู้ค้าประกันบุคคลที่ 2 นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ระหว่าง 55 – 59 ปี

ความมั่นคงของอาชีพ มีรายได้ประจำ มีรายได้ไม่แน่นอน

รายได้ 8,000 บาท ขึ้นไป โดยมีหลักฐาน 8,000 บาท ขึ้นไป โดยไม่มีหลักฐาน

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน

มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป

สถานะการอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน (จังหวัดเดียวกับผู้กู้) เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

3. (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุปี

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร อื่นๆ มีบุตรจำนวน คน

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ

รายได้ ต่ำกว่า 2,500 บาท 2,500 – 4,999 บาท 5,000 – 8,000 บาท 8,001 บาท ขึ้นไป

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน

มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป

ภาระรับผิดชอบในครอบครัว มี ไม่มี

สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....

ทักษะการประกอบอาชีพ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน เป็นอาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่

ผู้ค้าประกันบุคคลที่ 3 นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....

อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ระหว่าง 55 – 59 ปี

ความมั่นคงของอาชีพ มีรายได้ประจำ มีรายได้ไม่แน่นอน

รายได้ 8,000 บาท ขึ้นไป โดยมีหลักฐาน 8,000 บาท ขึ้นไป โดยไม่มีหลักฐาน

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน

มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป

สถานะการอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน (จังหวัดเดียวกับผู้กู้) เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

4. (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุปี
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร อื่นๆ มีบุตรจำนวน คน
 ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ
 รายได้ ต่ำกว่า 2,500 บาท 2,500 – 4,999 บาท 5,000 – 8,000 บาท 8,001 บาท ขึ้นไป
 ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน
 มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป
 ภาระรับผิดชอบในครอบครัว มี ไม่มี
 สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....
 ทักษะการประกอบอาชีพ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน เป็นอาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่
- ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 4 นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ระหว่าง 55 – 59 ปี
 ความมั่นคงของอาชีพ มีรายได้ประจำ มีรายได้ไม่แน่นอน
 รายได้ 8,000 บาท ขึ้นไป โดยมีหลักฐาน 8,000 บาท ขึ้นไป โดยไม่มีหลักฐาน
 ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน
 มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป
 สถานะการอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน (จังหวัดเดียวกับผู้กู้) เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

5. (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุปี
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ คู่สมรส บุตร อื่นๆ มีบุตรจำนวน คน
 ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
 ปัจจุบันประกอบอาชีพ..... ไม่ได้ประกอบอาชีพ สาเหตุ
 รายได้ ต่ำกว่า 2,500 บาท 2,500 – 4,999 บาท 5,000 – 8,000 บาท 8,001 บาท ขึ้นไป
 ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน
 มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป
 ภาระรับผิดชอบในครอบครัว มี ไม่มี
 สุขภาพร่างกาย แข็งแรง มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....
 ทักษะการประกอบอาชีพ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน เป็นอาชีพที่เคยทำ เป็นอาชีพใหม่
- ผู้ค้ำประกันบุคคลที่ 5 นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
 อายุ ต่ำกว่า 55 ปี ระหว่าง 55 – 59 ปี
 ความมั่นคงของอาชีพ มีรายได้ประจำ มีรายได้ไม่แน่นอน
 รายได้ 8,000 บาท ขึ้นไป โดยมีหลักฐาน 8,000 บาท ขึ้นไป โดยไม่มีหลักฐาน

ภาระหนี้สิน ไม่มีหนี้สิน

มีหนี้สิน ระบุจำนวน ไม่เกิน 50,000 บาท ตั้งแต่ 50,001 บาท ขึ้นไป

สถานะการอยู่อาศัยตามทะเบียนบ้าน (จังหวัดเดียวกับผู้ถูก) เจ้าบ้าน ผู้อาศัย อื่น ๆ.....

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลกลุ่ม

1. กิจกรรมของกลุ่มที่ได้เคยดำเนินการแล้ว

.....

.....

.....

2. ปัจจัยที่สนับสนุนความเป็นไปได้ในการประกอบอาชีพและการตลาด

ไม่มีแผนการประกอบอาชีพและการตลาด

มีแผนการประกอบอาชีพและการตลาด ประกอบด้วย

2.1 สถานที่ประกอบอาชีพ/ทำเล (เช่น, อยู่ใกล้แหล่งวัตถุดิบ, มีที่จอดรถ เป็นต้น)

.....

.....

2.2 ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ จำนวน.....คน มีความสัมพันธ์เป็น บุตร/หลาน

ญาติ เพื่อนบ้าน/คนรู้จัก อื่นๆ (ระบุ)

3. ความเข้มแข็งของกลุ่ม

มีการรวมกลุ่มกันน้อยกว่า 1 ปี

มีการรวมกลุ่มกันตั้งแต่ 1-2 ปี

มีการรวมกลุ่มกันมากกว่า 2 ปี ขึ้นไป

4. รายได้ต่อเดือนที่คาดว่าจะได้รับจากการประกอบอาชีพของกลุ่ม

มีรายได้เพิ่มตั้งแต่ 10,000 บาท ขึ้นไป

มีรายได้เพิ่มระหว่าง 5,000 - 9,999 บาท

มีรายได้ต่ำกว่า 5,000 บาท

5. เอกสารหรือหนังสือรับรองการดำเนินงานของกลุ่มที่จัดตั้งขึ้น

ไม่มีหนังสือรับรอง

มีหนังสือรับรอง (หน่วยงานใดรับรองระบุ)

6. สถานที่ตั้งของกลุ่ม ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

แผนที่

ความเห็นเจ้าหน้าที่ในการประเมินความพร้อมของกลุ่มผู้สูงอายุ

สมควรให้กั๊ยม เพราะเหตุใด

.....
.....

ไม่สมควรให้กั๊ยม เพราะเหตุใด

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/เดือน/ปี.....