



กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

แบบสอบถามข้อเท็จจริง

การกู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ประเภทรายบุคคล

แบบฟอร์มหมายเลข ๒

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ  คู่สมรส  บุตร.....คน  อื่นๆ .....

มีบุตรจำนวน .....คน บุตรประกอบอาชีพ .....คน มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู .....คน

ที่อยู่ปัจจุบัน  ตามทะเบียนบ้าน  ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

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

1. ข้อมูลอาชีพของผู้กู้

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....(อาชีพทำนา,ทำสวน,ทำไร่ ให้ระบุจำนวน/ไร่)

ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะเหตุใด .....

2. ภาระรับผิดชอบในครอบครัว

รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)

รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. ภาระหนี้สิน

ผู้กู้และครอบครัวไม่มีหนี้สิน

ผู้กู้และครอบครัวมีหนี้สิน(ระบุแหล่งกู้).....จำนวน.....บาท

4. สุขภาพร่างกาย  แข็งแรง  มีโรคประจำตัว/ โรคเรื้อรัง ระบุ.....

5. อาชีพที่ ขอกู้.....  เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ  เป็นอาชีพใหม่

6. ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ  มี (ระบุ เช่น บุตร, ลูกจ้าง) .....  ไม่มี

ทำเลในการประกอบอาชีพ.....ตลาดรองรับการผลิต.....

7. ปัจจัยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยและแผนการประกอบอาชีพ

เหมาะสมมาก  เหมาะสมน้อย

8. ผู้ค้ำประกันชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

ความสัมพันธ์กับผู้กู้  บุตร  ญาติ (พี่น้อง ,หลาน,ป้า,น้า,อา)  คนรู้จัก/เพื่อนบ้าน

รายได้ (เงินเดือน+ค่าครองชีพ ไม่รวมค่าล่วงเวลาและค่าคอมมิชชั่น) .....บาท/เดือน

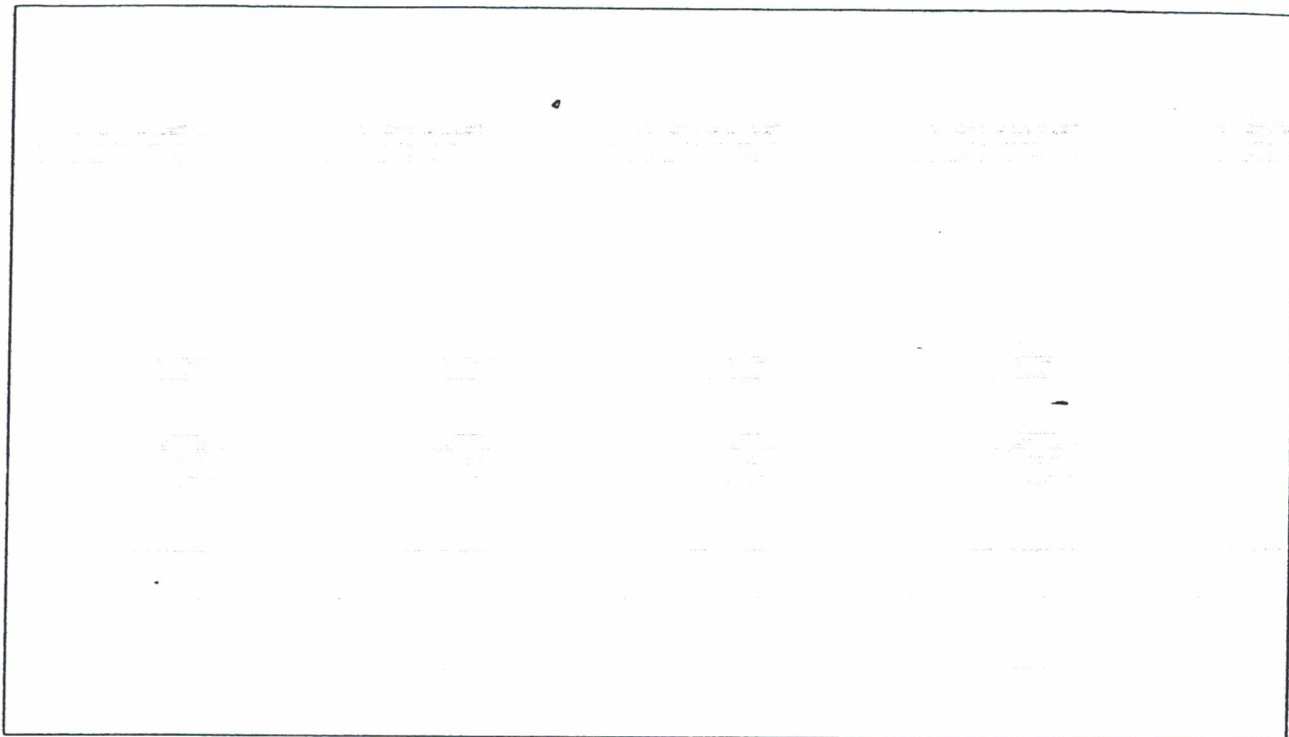
ภาระหนี้สิน  ไม่มีหนี้สิน  มีหนี้สินจำนวน.....บาท ระบุแหล่งกู้.....

สถานะ การอยู่อาศัย  เจ้าบ้าน  ผู้อาศัย  อื่น ๆ.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอ

(.....)

9. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้กู้ยืมฯ



ความเห็นเจ้าหน้าที่

ในการวินิจฉัยปัญหาและ การประเมินความพร้อมของผู้กู้ (ความน่าเชื่อถือ ทำที่อุปนิสัย ศักยภาพของผู้กู้ และความ เป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการชำระคืน)

- สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด .....
- .....
- ไม่สมควรให้กู้ยืม เพราะเหตุใด .....
- .....
- .....
- .....

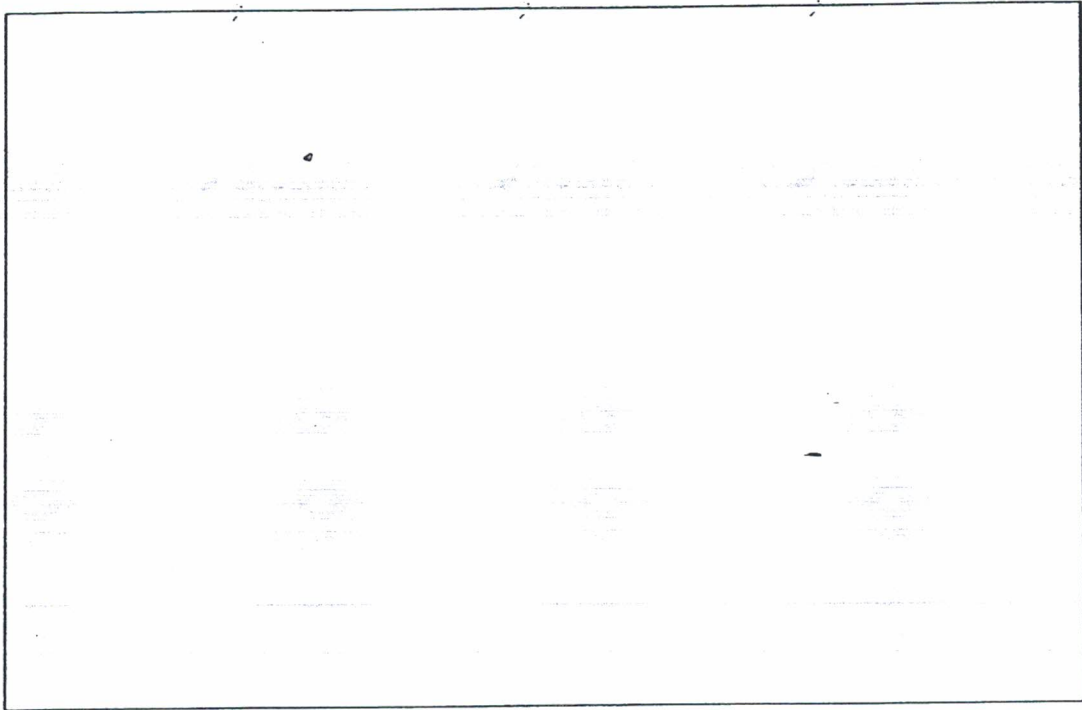
ลงชื่อ ..... ผู้สัมภาษณ์  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปี ..... / ..... / .....

หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลในเอกสาร แบบสอบข้อเท็จจริงให้ครบถ้วนทุกช่องและตรวจสอบเอกสาร ประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน  
2. หากไม่ปรากฏข้อมูลในส่วนหนึ่งส่วนใดที่มีผลในการให้คะแนน ทางส่วนกลางจะถือว่า ช่องนั้นไม่ได้คะแนน (0 คะแนน) โดยไม่มีการส่งคืนเพื่อแก้ไขปรับปรุงข้อมูล

## รูปถ่ายเต็มตัวผู้สูงอายุ



## รูปภาพบ้านที่อยู่อาศัย

