

# สำเนาคู่ฉบับ



ที่ สภ ๗๒๐๑/๑๒๗

สำนักงานเทศบาลตำบลพรุพี  
หมู่ที่ ๔ ตำบลพรุพี อำเภอป้านนาสาร  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๒๗๐

๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอ拿来ส่งแบบคำร้องขอภัยมิเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ

เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำร้องขอภัยมิเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ได้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุขึ้นตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.๒๕๔๖ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุภัยมิเงินไปประกอบอาชีพโดยปราศจากดอกเบี้ย เพื่อให้ผู้สูงอายุมีรายได้เพิ่มขึ้นมาศักยภาพในการช่วยเหลือตนเองไม่เป็นภาระของลูกหลานและสังคม นั้น

ในการนี้ เทศบาลตำบลพรุพี มีผู้สูงอายุ ๑ ราย คือนางโสภา แซ่เตี้ยว แจ้งความประสงค์ขอภัยมิเงินทุนประกอบอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ จึงขอ拿来ส่งแบบคำร้องฯ เพื่อสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จักได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมคิด ดำรงวงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

งานสวัสดิการสังคม  
ฝ่ายปกครอง สำนักปลัดเทศบาล  
โทร/โทรสาร ๐-๗๗๗๗ - ๐๕๕๕

นาง.....  
พี่สาว.....  
พี่ชาย.....  
พี่ชาย.....

การถ่ายเงินไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น

แบบฟอร์มหมายศธฯ ๑



ପ୍ରକାଶକ ମେଳିକା

## គាំទីនឹងខេត្តក្រឹមបែងប្រាក់បានចិត្តពីភាគកន្លែងទុនដូចតួនាទី

รหัส CASE เดือน ...../  
สำเดือนที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่ พมจ.)

ເສຍນີ້ ..... ເທິບາລການວຽກ  
ຮັບທີ ۲۱ ເດືອນ ກມງກໍາພຸນ້າ ພ.ສ. ۲۵۶۵

## เรื่อง ขอถวายเงินกองทุนผู้สูงอายุ

## เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุ

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้าประภัน
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้ยืมฯ และผู้ค้าประภัน
- สำเนาบัตรประจำตัวคุณสมรรถ และทะเบียนบ้าน (ถ้ามี)
- หนังสือรับรองเงินเดือน (จึงออกให้ไม่เกิน 90 วัน) หรือ สลิป

ข้อมูลผู้ขอรับ (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

ด้วยข้าพเจ้ายัง/นาง/บุพผา ลงนาม  
..... นามสกุล แบบตัวย่อ ..... อายุ ๙๗ ปี สือภาษาไทย

เลขประจำตัวประชาชนที่ 3 8 4 1 2 0 0 2 9 3 6 5 4 หมายความว่าเป็น ๗๗๐๑๒๓๔๕๖๙๓๘๔

สถานภาพ ○ โสด ○ สมรส ○ อยู่ด้วยกันโดยไม่จดทะเบียนสมรส ○ หย่าร้าง ○ หน้าม้า

สามีหรือภรรยาชื่อ.....

เลขประจำตัวประชาชน ที่  หมุดอยู่วันที่

ที่อยู่ปีกุญแจของผู้ก่อ บ้านเลขที่ 34/3 หมู่บ้าน/อาคาร ตำบลท่าศาลา อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช

น้ำที่ ๑ ขอรับ ๖๘๗ ตัวอักษรไทย ๔๘๙

อำเภอ/เขต ปีนังกอร์ จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 84270 ไทย

ที่อยู่ตามที่เบียนหน้าบัน ๕ ที่อีกเว็บน้าาตัวรบกวนดู ๑ นี่อีกเว็บซึ่งไม่ได้เป็นบัน ๑ ลาก ๑ ลาก ๑ ๓๔/๒

หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ดิน..... ที่ดินที่ตั้งอยู่บน..... ถนน(ระบุ) เลขท. ....

..... โทร กศน/ชุมชน ..... บ้าน ..... สำนักงานท้องที่ ..... จังหวัด ..... ประเทศไทย

จังหวัด ราชบุรี อำเภอ กาญจนบุรี อาเภอ/เขต ป่าสักชล

.....  
.....

เป็นของตนเองปลดภาระ

○ เป็นของบุคคลต้อง ○ อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ ○ บ้านพักสวัสดิการ ○ อื่นๆ(ระบุ)..

จำนวนเงินรวมของภาษี ๑๖๘๗๔ บาท รายได้ ๗,๐๐๐ บาท/เดือน ไม่ได้ประกอบอาชีพ

ຮັບສົນທະບຽນຂອງຍຸດມີເນັດກອງຫຼຸມຜູ້ສູງອາຍຸເປັນຈຳນວນເມື່ອ..... 20,000 ນາທີ (ລາຄາທຸນພາບຕາງໆ).....

ພວນເປັບຮະກອບອາຫານ..... (ໜ້າ) ( ຂົມພາງສະຫຼຸບລາຍ )

(โดยมีรายละเอียดประมาณการค่าใช้จ่ายในการประกันอาชีพประกันตามแบบฟอร์มคำร้องฯ หน้าที่ 3)

ข้อมูลผู้ค้าประกัน

ข้าพเจ้านาย/นาง/นugasaw เสริฐลักษณ์ นามสกุล คงชัย อายุ 58 ปี สัญชาติไทย

เลขประจำตัวประชาชนที่ 3 1 0 2 0 0 8 9 1 8 0 6 หมอดำอายุรัตน์ 23 ก.ค. 2568

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ 10 ต. หมู่บ้าน/อาคาร เลขที่ห้อง ชั้น

ซอย ถนน ตำบล/แขวง ห้วยใหญ่ ห้อง 101

อำเภอ/เขต ปานามา จังหวัด ศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ 84120 โทรศัพท์

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน  ที่เดียวกับบัตรประชาชน  ที่เดียวกับที่อยู่ปัจจุบัน  อื่นๆ(ระบุ) เลขที่ 10

หมู่บ้าน/อาคาร เลขที่ห้อง ชั้น ตรอก/ซอย

ถนน ตำบล/แขวง ห้วยใหญ่ ออำเภอ/เขต ปานามา

จังหวัด ศรีสะเกษ รหัสไปรษณีย์ 84120

ประเภทที่อยู่  บ้าน  ทาวน์เฮาส์  คอนโดมิเนียม  อพาร์ทเม้นท์/หอพัก/แฟลต  อื่นๆ(ระบุ)

สถานะการอยู่อาศัย  เช่า นาท/เดือน  ฝ่าย นาท/เดือน  เป็นของตนเองปิดด้วยเงิน

เป็นของบุคคลอื่น  อาศัยอยู่กับบุตรหลาน/ญาติ  บ้านพักสวัสดิการ  อื่นๆ(ระบุ)

ความลับพื้นที่  บุตร  ญาติ (พี่น้อง, หลาน, ป้า, น้า, อ่า)  คนรัก/เพื่อนบ้าน

อาชีพ (ระบุให้ชัดเจน เช่น ข้าราชการตำรวจ, ค้ายาของชำร่วย, ทำไร่อ้อย, เสียงปลา ฯลฯ) ห้างฯฯฯ

ตำแหน่ง บ้านนา สำหรับปลูก เกษตรฯ รายได้ นาท/เดือน

ชื่อบริษัท/สำนักงาน ห้างปานามาปลดหนี้ สาขา โทร 0 77 390 584 อาคาร

เลขที่ห้อง ชั้น หมู่ที่ 4 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ห้วยใหญ่ ออำเภอ/เขต ปานามา จังหวัด ศรีสะเกษ

รหัสไปรษณีย์ 84120 โทรศัพท์ที่ทำงาน 0 77 390 584 ห้อง

โทรศัพท์มือถือ เป็นผู้ค้าประกัน

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้กู้ยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุ ข้าพเจ้ายอมต่อรองชาระคืนเป็นรายวัว ภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ได้ทำสัญญาเป็นต้นไป และข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะนำเงินไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ที่ได้ร้องขอ และจะปฏิรูปตัวตามระเบียบการกู้ยืมเงินและสัญญาภัยยืมเงินกองทุนผู้สูงอายุทุกประการ

(ลงชื่อ) ๒๕๖๑/๗๐๙ ผู้ค้าประกัน

(.....)

(ลงชื่อ) ๒๕๖๑/๗๐๙ ผู้ค้าประกัน

(นางสาวลักษณ์ คงยิ่ง)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

ประมาณการค่าใช้จ่าย  
(ที่จะถูกยึดไปประกอบอาชีพ)

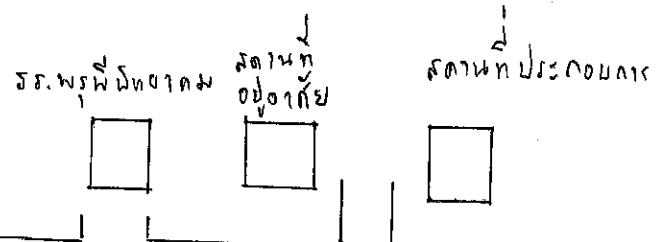
เบรดแอนด์รายละเอียดการประกอบอาชีพ

1.	ลังปูย Yang จำนวน 21 รายการต่อห่อป้าย 1,400	เป็นเงิน 29,400 บาท
2.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
3.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
4.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
5.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
6.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
7.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
8.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
9.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
10.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
11.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
12.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
13.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
14.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
15.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
16.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
17.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
18.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
19.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท
20.	จำนวน ..... รายการต่อห่อป้าย.....	เป็นเงิน ..... บาท

รวมเป็นเงิน 29,400 บาท

แผนผังที่อยู่อาศัยของผู้ขอรับยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

เลขที่ 34/3 หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น..... หมู่ที่ 1 ซอย.....  
ถนน..... ตำบล/แขวง พระ อำเภอ/เขต ปานนารี จังหวัด กรุงเทพฯ รหัสไปรษณีย์ ๑๐๒๕๐



แผนผังสถานที่ประกอบอาชีพของผู้ขอรับยืมเงินทุนประกอบอาชีพ

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ขอรับยื่น)

ทำที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้..... สามี/ภรรยา  
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาภรรยาเงินต่อ กองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

หนังสือยินยอมคู่สมรส (ผู้ค้ำประกัน)

ทำที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

โดยหนังสืออปบบันช้าพเจ้า..... อายุ.....ปี  
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่..... หมุดอายุวันที่.....  
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่บ้าน/อาคาร..... เลขที่ห้อง..... ชั้น.....  
หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....  
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
ในฐานะที่เป็นสามี/ภรรยา โดยชอบด้วยกฎหมาย ยินยอมให้..... สามี/ภรรยา  
ของข้าพเจ้า เข้าทำสัญญาค้ำประกันกู้ยืมเงินต่อกองทุนผู้สูงอายุ ฉบับลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

เพื่อเป็นหลักฐานในการนี้ ข้าพเจ้าได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... ผู้ให้คำยินยอม

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)

ลงชื่อ..... พยาน

(.....)



แบบสอบถามข้อเท็จจริง  
การถ่ายปัสสาวะของทุนผู้สูงอายุ ประจำรายบุคคล

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (นาย/นาง/นurseสาว) ... กานดา ..... นามสกุล ..... เก่ง ..... อายุ ๗๗ ปี  
 ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ ○ คู่สมรส ○ บุตร ..... คน ○ อินทิ ..... ๐ คนเดียว  
 มีบุตร嫁外出 ..... ๑ คน บุตรประจำบ้านอาชีพ ..... ๑ คน มีบุคคลที่ต้องอุปการะเลี้ยงดู ..... - คน  
 ที่อยู่ปัจจุบัน ○ ตามทะเบียนบ้าน ○ ที่อื่น โปรดระบุ เลขที่ ๒๔/๓ หมู่ที่ ๑ หมู่บ้าน .....  
 ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล ๘๐๖ ..... เขต/อำเภอ ป่าสัก ..... จังหวัด กรุงเทพฯ

1. ข้อมูลอาชีพของผู้ถ่าย

○ ปัจจุบันประกอบอาชีพ ..... หางาน ..... (อาชีพทำนา, ทำสวน, ทำไร่ ให้เช่าบ้านคน/ไร่)  
 ไม่ได้ประกอบอาชีพ เพราะเหตุใด .....

2. การรับผิดชอบในครอบครัว

○ รับภาระในครอบครัวทั้งหมด (เลี้ยงดูครอบครัวทั้งหมดด้วยตนเอง)  
 รับภาระในครอบครัวบางส่วน (ร่วมกันทำมาหากินเพื่อเลี้ยงดูครอบครัว)

3. การจะหนี้สิน

○ ผู้ถ่ายและครอบครัวมีหนี้สิน  
 ผู้ถ่ายและครอบครัวมีหนี้สิน(ระบุแหล่งที่มา) ..... จำนวน ..... บาท

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

5. อาชีพที่ ขอถ่าย ..... ○ เป็นอาชีพที่ทำอยู่ในปัจจุบัน/อาชีพที่เคยทำ ○ เป็นอาชีพใหม่

6. ผู้ช่วยในการประกอบอาชีพ ○ มี (ระบุ เช่น บุตร, ลูกจ้าง) ..... ๖ คน ○ ไม่มี  
 ทำเลในการประกอบอาชีพ ..... ๘๔/๑๙ น้ำ ..... ตลาดรองรับการผลิต งานที่ดินและบ้าน

7. ปัจจัยสนับสนุนได้แก่ ทำเล ตลาด ผู้ช่วยและแผนการประกอบอาชีพ

เหมาะสมมาก ○ เหมาะสมน้อย

8. ผู้ค้าประกันชื่อ นาย/นาง/นurseสาว ..... ดาวิกา ๔๙ ..... นามสกุล ..... กุ๊ด ..... อายุ ๕๘ ปี

ความสัมพันธ์กับผู้ถ่าย ○ บุตร ○ ญาติ (พี่น้อง, หลาน, เป้า, น้า, อา) ○ คนรักษา/เพื่อนบ้าน

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

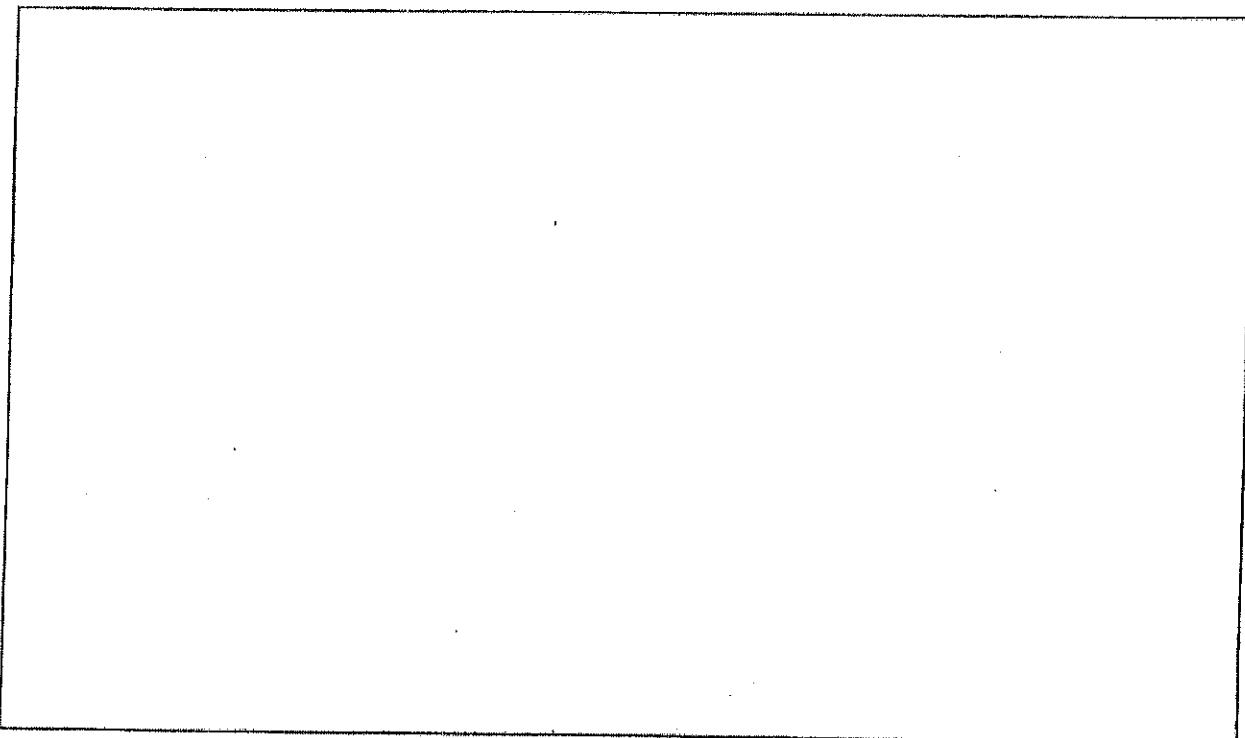
ภาระหนี้สิน ○ ไม่มีหนี้สิน ○ มีหนี้สินจำนวน ..... บาท ระบุแหล่งที่มา .....

สถานะ การอยู่อาศัย ○ เจ้าบ้าน ○ ผู้อพย ○ อินทิ .....

(ลงชื่อ) ..... ลักษณ์ ๑๖๑๘๐๑ ..... ผู้ขอถ่าย

(.....)

9. รูปถ่ายขณะประกอบอาชีพของผู้ร้ายมิ



ความเห็นเจ้าหน้าที่

ในการวินิจฉัยปัญหาและ การประเมินความพร้อมของผู้ร้าย (ความบ่าเบื่อเรื่องห้าห้องน้ำ ทำให้อุบัติสัย ศักยภาพของผู้ร้าย และความเป็นไปได้ในการนำเงินกู้ยืมไปใช้ประกอบอาชีพ ตลอดจนความสามารถในการข้าราชการ)

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

ลงชื่อ ..... ผู้ตั้งภาระณ์

(.....)

ตำแหน่ง .....

วัน/เดือน/ปี ..... / .....

- หมายเหตุ 1. กรุณากรอกข้อมูลในเอกสาร แบบสอบถามเท็จจริงให้ครบถ้วนทุกช่องและตรวจสอบเอกสารประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วน
2. หากไม่ปรากฏข้อมูลในส่วนหนึ่งส่วนใดที่มีผลในการให้คะแนน ทางส่วนกลางจะถือว่า ช่องนั้นไม่ได้คะแนน (0 คะแนน) โดยไม่มีการส่งคืนเพื่อแก้ไขปรังปรุงทั้งหมด

## แนวทางการให้สูงอายุเงินทุนประกันอาชีพ จากกองทุนผู้สูงอายุ

ตามพระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ.2546 กำหนดให้มีการจัดตั้งกองทุนผู้สูงอายุขึ้น เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมของผู้สูงอายุในประเทศไทย ให้มีรายได้เพิ่มขึ้น มีศักยภาพในการช่วยเหลือคน老去 เป็นภาระของสุกหลานและสังคม ซึ่งหนึ่งในการกิจของกองทุนผู้สูงอายุ คือ การส่งเสริมและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุสูงอายุเงินทุนประกันอาชีพโดยปราศจากดอกเบี้ย รายละเอียดดังนี้

### วงเงินที่กองทุนผู้สูงอายุให้การสนับสนุน

- รายบุคคล อนุมัติเงินสูงอายุตามความเหมาะสม รายละไม่เกิน 30,000 บาท
- รายกลุ่ม กลุ่มละไม่น้อยกว่า 5 คน อนุมัติเงินสูงอายุตามความเหมาะสม กลุ่มละไม่เกิน 100,000 บาท

### คุณสมบัติผู้ขอสูงอายุเงินทุนประกันอาชีพฯ

1. ผู้สูงอายุต้องมีอายุ 60 ปี บริบูรณ์ขึ้นไป มีศักยภาพไทยและมีภูมิลำเนาตามที่เป็นบ้านในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
  2. ผู้สูงอายุเดือดื่อนหรือขาดแคลนเงินทุนประกันอาชีพ และต้องนำไปใช้ในการประกันอาชีพของผู้สูงอายุเท่านั้น ห้ามนำไปให้บุคคลอื่นนำไปประกันอาชีพแทน
  3. ผู้สูงอายุต้องไม่เป็นผู้ที่ได้รับการอนุมัติและอยู่ระหว่างการผ่อนชำระเงินทุนประกันอาชีพจากกองทุนผู้สูงอายุ ยกเว้นชำระเงินกู้ครบหมดแล้ว
  4. กรณีเป็นสามีภรรยาบ้าน สามารถขอสูงอายุได้ แต่กองทุนจะพิจารณาให้บุคคลใดบุคคลหนึ่งเท่านั้น
  5. กรณีผู้สูงอายุมีคู่สมรส ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสด้วย ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 5
- คุณสมบัติผู้ค้ำประกันเงินทุนประกันอาชีพฯ
1. ผู้ค้ำต้องมีอายุไม่เกิน 59 ปี และมีภูมิลำเนาตามที่เป็นบ้านในจังหวัดสุราษฎร์ธานี
  2. เป็นผู้ที่มีอาชีพมั่นคง มีเงินเดือนประจำ ไม่ต่ำกว่า 8,000.-บาท ใช้เอกสารรับรองเงินเดือนหรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด
  3. ไม่เป็นผู้ค้ำประกันให้บุคคลอื่นที่ขอสูงอายุเงินจากกองทุนผู้สูงอายุหรือไม่เป็นผู้ที่สูงอายุค้ำประกันเอง
  4. กรณีผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส ต้องได้รับความยินยอมจากคู่สมรสด้วย ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 6
  5. สามีภรรยาไม่สามารถค้ำประกันให้กันได้

### เอกสารประกันคำร้อง

ผู้ขอสูงอายุเงินทุนประกันอาชีพฯ	ผู้ค้ำประกันเงินทุนประกันอาชีพฯ
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน
2. หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 5	2. หนังสือยินยอมของคู่สมรส ใช้แบบหนังสือยินยอมในแบบคำร้อง หน้า 6
3. สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ในบุตรของคู่สมรส	3. สำเนาทะเบียนสมรส สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนฉบับที่ไม่หมดอายุและทะเบียนบ้าน ในบุตรของคู่สมรส
4. รูปถ่ายผู้สูงอายุประกอบอาชีพ	4. หนังสือรับรองเงินเดือน (ตัวจริง) ไม่เกิน 3 เดือน นับแต่วันที่ออกหนังสือ หรือสลิปเงินเดือนคำสูตร 3 เดือน
5. ใบรับรองแพทย์ กรณีอายุ 80 ปี ขึ้นไป	

หากผู้ขอสูงอายุได้ไม่ผ่านการพิจารณาเนื่องจากคุณสมบัติผู้สูงอายุไม่ผ่านเกณฑ์และภัยมิตรตุลาประงค์ จะสามารถส่งมาใหม่ได้หลังจากผ่าน 6 เดือนมาแล้ว นับจากวันที่คณะกรรมการบริหารกองทุนผู้สูงอายุพิจารณา  
สถานที่ติดต่อเพื่อยื่นคำขอสูงอายุเงินทุนฯ

\* สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี เลขที่ 39/7 ม.9 ต.บุนนาค อ.เมือง จ.สุราษฎร์ธานี โทร. 077-355080-1 หรือสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มตั้งกล่าวได้ที่ [www.suratthani.m-society.go.th](http://www.suratthani.m-society.go.th) ในหัวข้อ “ดาวน์โหลด” หรือ [www.oldershield.fund.opp.go.th](http://www.oldershield.fund.opp.go.th) ในหัวข้อ “ดาวน์โหลด”

\* องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ห้ามมีภูมิลำเนาอยู่ (อบต.หรือ เทศบาล)





วิวัฒน์  
ใจดี  
สุราษฎร์ธานี ๓๐

บัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่ของรัฐ

พนักงานครุภัณฑ์อื่น  
เลขที่ ๐๒/๒๕๖๑

กรมอุตสาหกรรมฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันออกบัตร ๑๒/๕/๖๑ บัตรหมดอายุ ๑๑/๕/๖๗.

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เลขที่ดินประจำบ้าน 6412-000317-5

สำนักทะเบียน บ้านที่ดินที่อยู่อาศัย

ล. 1  
เล่มที่

รายการที่อยู่ 10 หมู่ที่ 2

พัฒนาทุ่งเทราใหม่ อำเภอเมืองนราธิวาส จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อที่ดิน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่ก่อหนดบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นางสาวอรุณ พูนาราม

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 10 ก.พ. 2541

ล. 12  
เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขที่ดินประจำบ้าน

8412-000317-5

ลำดับที่ 11

ชื่อ นางสาวสาวลักษณ์ คงยิ่ง

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-1020-00891-80-6 สถานภาพ ผู้娶คือภรรยา เกิดเมื่อ 24 ก.ค. 2507

ทราบดีผู้ให้กำเนิด ชื่อ พิมพา

สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ เจ้อ

สัญชาติ ไทย

\* มาจาก 495 หมู่ที่ 1 ต.พรุพี

นายทะเบียน

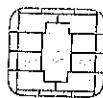
อ.บ้านนาสาร จ.สุราษฎร์ธานี เมื่อ 30 มี.ค. 2541 (นายบุญชุม พูนาราม) (นางบุญชุม พูนาราม)

\*\* ไปที่

นายทะเบียน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 8412 00293 65 4

ชื่อพ่อและแม่สกุล นาง 索瓦 แซ่เตียว



Name Mrs. Sophia

Last Name Saetlao

เกิดวันที่ 30 เม.ย. 2488

Date of Birth 30 Apr. 1945

สถานะ ผู้สูง

ที่อยู่ 34/3 หมู่ที่ 1 ต.พรุพี อ.ม้านาน จ.เชียงราย

วันที่ออกบัตร 2 มี.ค. 2558

วันหมดอายุ

3-Mar-2016 (นานตลอดกาล)

Date of Issue永恆 (นานตลอดกาล)



ระยะเวลา

นานตลอดกาล

LIFELONG

Date of Expiry

8493-02-03020929

BORA-16-05



บัตรประจำตัว

ประชาชน

THAILAND

JT0--0859534-28

Than H.S. Micro

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขที่สบประจําบ้าน 8412-006198-1 สำนักทะเบียน อ้าเกอุบ้านมาลาร.

รายการที่อยู่ 34/3 หมู่ที่ 1

ตำบลพุดฟี อ้าเกอุบ้านนาลาร จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อหมู่บ้าน

ชื่อบ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่ก่อตั้งบ้านเลขที่

ลงชื่อ

นายทะเบียน

(นางบุญชิน พกอาร)

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 15 ธันวาคม 2548

2800 11/10/00 ✓

เล่มที่

รายการบุคคลในบ้านของเลขที่สบประจําบ้าน

ลำดับที่ 1

ชื่อ นางโอลภา แซ่เตี้ยว

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

3-8412-00293-65-4

สถานภาพ

เจ้าบ้าน

เกิดเมื่อ

30 เม.ย. 2488

หมายเหตุให้กันนิด ชื่อ ลีน

สัญชาติ ไทย

ข้อความที่ให้กันนิด ชื่อ ลีน

สัญชาติ ไทย

\* หมายเหตุ ภานุช้อมูลการลงทะเบียนราษฎร

นายทะเบียน

เข้ามารอยืนบ้านนี้ เมื่อ 23 เม.ย. 2545

(นางบุญชิน พกอาร)

\*\* ใบที่

นายทะเบียน



ที่ ๐๙๙/๒๕๖๕

### หนังสือรับรองเงินเดือน

สำนักงานเทศบาลตำบลพรุพี  
หมู่ที่ ๔ ตำบลพรุพี อำเภอปานนาสារ  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๗๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า นางสาวลักษณ์ คงยิ่ง อายุ ๕๗ ปี อยู่บ้านเลขที่ ๑๐ หมู่ที่ ๔ ตำบลพุ่งเตาใหม่ อำเภอปานนาสារ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปัจจุบันดำรงตำแหน่งหัวหน้าสำนักปลัด(นักบริหารงานทั่วไป) ระดับต้น สังกัดเทศบาลตำบลพรุพี อำเภอปานนาสារ จังหวัดสุราษฎร์ธานี รับเงินเดือนเดือนละ ๓๗,๐๔๐.- บาทและเงินประจำตำแหน่งเดือนละ ๓,๕๐๐.- บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๔๐,๕๔๐.- บาท (สิ่งมีมูลค่าพื้นที่ห้ามเปลี่ยนแปลง)

จึงออกหนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เป็นสำคัญ

ให้ไว้ ๑๘ วันที่ ~~๒๕~~ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕



นายกเทศมนตรีตำบลพรุพี

## ภาพผู้สูงอายุและสถานประกอบการ

