

สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่คำขอ.....
วันที่รับคำขอ (เอกสารครบถ้วน).....
กำหนดแล้วเสร็จ.....

คำขอคุ้มครอง

เงินทุนหมุนเวียนเพื่อการส่งเสริมอาชีพอุตสาหกรรมในครอบครัวและหัตถกรรมไทย

กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม

วันที่.....

ประวัติส่วนตัวของผู้ขอคุ้มครอง

 บุคคลธรรมดา นิติบุคคล กลุ่มอาชีพ

1. ชื่อ-สกุล ผู้ขอคุ้มครอง..... อายุ.....

เลขที่บัตรประชาชน - - - - วัน เดือน ปีเกิด.....สถานภาพ โสด สมรส สมรสไม่จดทะเบียน หย่า

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... ID Line..... โทรศาร.....

2. ชื่อ-สกุล ผู้ขอคุ้มครอง (ภ้ามี)..... อายุ.....

เลขที่บัตรประชาชน - - - - วัน เดือน ปีเกิด.....สถานภาพ โสด สมรส สมรสไม่จดทะเบียน หย่า

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

โทรศัพท์..... ID Line..... โทรศาร.....

ข้อมูลสถานประกอบการ

1. ชื่อสถานประกอบการ.....

ที่อยู่สถานประกอบการ.....

โทรศัพท์..... ID Line..... โทรศาร.....

2. ประเภทกิจการ

 ง.1 อาหาร (ระบุ)..... ง.2 เครื่องดื่ม (ระบุ)..... ง.3 เสื้อผ้าและเครื่องแต่งกาย (ระบุ)..... ง.4 ของใช้และเครื่องประดับตกแต่ง (ระบุ)..... ง.5 ศิลปประดิษฐ์และของที่ระลึก (ระบุ)..... ง.6 สมุนไพรที่ไม่ใช่ยาและอาหาร (ระบุ)..... ง.7 อื่น ๆ (ระบุ).....

3. สถานะสถานประกอบการ

 เป็นของตนเองบล็อกภาระ เป็นของบุคคลอื่น ๆ (ระบุ)..... เช่า เดือนละ..... บาท ผ่อนชำระ เดือนละ..... บาท

ข้อมูลการขอคุ้มครอง

1. วงเงินที่ขอคุ้มครอง..... บาท(.....)

2. วัตถุประสงค์ในการขอคุ้มครอง

 เงินทุนหมุนเวียนฯ จัดซื้อวัสดุคงคล ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน จัดจ้างแรงงาน เงินทุนหมุนเวียนในกิจการ (เครดิตผู้ซื้อ) จัดซื้อเครื่องมือ อุปกรณ์การผลิต ปรับปรุง ต่อเติมสถานประกอบการ ชำระหนี้เดิมของ กสอ.

หลักประกันเงินกู้

- บุคคลค้ำประกัน จำนวน..... คน
 หลักทรัพย์เป็นประกัน โปรดระบุ โอนด้ที่ดิน น.ส.3 ก

บุคคลอ้างอิง (บิดา/มารดา/คู่สมรส/ญาติ)

1. ชื่อ-สกุล.....
ความเกี่ยวพัน.....
โทรศัพท์..... ID Line..... โทรศาร.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....
2. ชื่อ-สกุล.....
ความเกี่ยวพัน.....
โทรศัพท์..... ID Line..... โทรศาร.....
สถานที่ทำงาน.....
โทรศัพท์.....

ผู้กู้และหรือผู้กู้ร่วมให้คำรับรองว่าจะให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่สินเชื่อ เกี่ยวกับการประกอบธุรกิจครอบคลุม สภาพการเป็นหนี้สินผูกพันทางสถาบันการเงิน และหนี้สินอื่นๆ (ถ้ามี) เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์โครงการเงินกู้ และขอสงวนสิทธิ์ผลการพิจารณาเงินทุนหมุนเวียนของหน่วยปฏิบัติ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นกู้ ลงชื่อ..... ผู้กู้ร่วม(ถ้ามี)
(.....) (.....)

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ
(.....)
ตำแหน่ง.....