

แบบคำขอกู้ยืมเงินจากกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการให้เงินช่วยเหลือและเงินอุดหนุน การขอเงินช่วยเหลือ
และเงินอุดหนุน การอนุมัติเงินทดรองจ่าย การขอเงินทดรองจ่าย การให้กู้ยืมเงิน และการชำระเงินคืน
แก่กองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๗ (๕)
และเอกสารประกอบคำขอ

เขียน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ด้วย (ชื่อนิติบุคคล).....

โดย (นาย/นาง/นางสาว).....ตำแหน่ง.....

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... Email address.....

ประเภทกิจการ.....

มีลูกจ้างจำนวน.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน

โดย (นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน.....ในฐานะผู้รับมอบอำนาจ

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... Email address.....

มีความประสงค์จะขอรับเงินกู้ยืมจากกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน เป็นจำนวนเงิน..... (.....) บาท
เพื่อดำเนินการ.....

ทั้งนี้ ได้แนบเอกสารหลักฐานพร้อมรายละเอียดประกอบการยื่นคำขอมาเพื่อเสนอ
คณะกรรมการพิจารณาให้ความเห็นชอบด้วยแล้ว

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นและเอกสารหลักฐานพร้อมรายละเอียดประกอบ
การยื่นคำขอที่แนบมานี้ถูกต้องและเป็นความจริงทุกประการ

ประทับตรานิติบุคคล
(ถ้ามี)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล/ผู้รับมอบอำนาจ

เอกสารหลักฐานพร้อมรายละเอียดประกอบการยื่นคำขอรับเงินกู้ยืมกรณีนิติบุคคล

☐ รายละเอียดประกอบคำขอรับเงินกู้ยืม อย่างน้อยต้องมีสาระสำคัญดังต่อไปนี้

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน

๒. สภาพทั่วไปของสถานประกอบกิจการ/โรงงาน และสถานะความไม่ปลอดภัยที่อาจก่อให้เกิด

อุบัติเหตุหรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน

๓. วัตถุประสงค์ในการกู้ยืมเงินเพื่อดำเนินการ

๔. แผนการดำเนินการ

๕. แผนการชำระคืนเงินกู้ยืม

๖. ระบุหลักทรัพย์ที่จะนำมาใช้ในการค้ำประกัน

๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินงาน

๘. ภาพถ่ายเพื่อประกอบการพิจารณา

☐ ประมาณการค่าใช้จ่าย

☐ ใบเสนอราคา พร้อมคู่เทียบอย่างน้อย ๒ ราย

☐ แผนผังแบบแปลนการปรับปรุงแก้ไขโดยวิศวกรรับรอง (ถ้ามี)

☐ งบการเงินย้อนหลัง ๒ ปี

☐ หลักฐานทางการเงิน (Bank Statement) ย้อนหลัง ๓ เดือน

☐ สำเนาบัตรประชาชน และหนังสือแสดงความยินยอมในการเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน

ของผู้ยื่นคำขอกู้ยืมเงิน

☐ สำเนาหนังสือรับรองแสดงการจดทะเบียนนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน

☐ สำเนาหนังสือแสดงรายการภาษีเงินได้บริษัทหรือห้างหุ้นส่วนนิติบุคคล (ภ.ง.ด. ๕๐) ย้อนหลัง ๒ ปี

☐ หนังสือมอบอำนาจซึ่งปิดอากรแสตมป์ตามกฎหมายพร้อมหนังสือแสดงความยินยอม

ในการเข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชนของผู้มอบและผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

รายละเอียดประกอบคำขอกู้ยืมเงิน

๑. ข้อมูลทั่วไปของผู้กู้ยืม

๑.๑ กรณีบุคคลธรรมดา

ชื่อ – นามสกุลผู้กู้ยืม นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่เลขที่.....

หมู่ที่.....

ถนน.....

แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

ชื่อโรงงานหรือสถานประกอบกิจการ (ถ้ามี).....

๑.๒ กรณีเป็นนิติบุคคล

ชื่อบริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

E-mail

๒. สภาพความไม่ปลอดภัย หรืออุบัติเหตุหรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน

๒.๑ สภาพปัญหา/สภาพความไม่ปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง.....

.....

.....

.....

๒.๒ อันตรายที่ลูกจ้างอาจได้รับหรืออุบัติเหตุหรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงานที่อาจเกิดขึ้น.....

.....

.....

.....

๓. วัตถุประสงค์ในการขอกู้ยืมเงิน.....

.....

.....

.....

๔. แผนการดำเนินงาน (ระบุรายละเอียดหรือเป็นตารางแผนการดำเนินงานซึ่งต้องระบุระยะเวลาในการดำเนินการ).....

.....

๕. แผนการชำระคืนเงินกู้ยืม (ระบุจำนวนเงินและจำนวนงวด).....

.....

๖. ระบุหลักทรัพย์ที่จะนำมาใช้ในการค้ำประกัน (โดยหลักทรัพย์ที่ระบุนี้จะใช้ในวันทำสัญญา).....

.....

๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการดำเนินงาน.....

.....

๘. เอกสารเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

- ภาพถ่ายสภาพปัญหา/สภาพความไม่ปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (ให้ถ่ายภาพสภาพปัญหา/ สภาพความไม่ปลอดภัยในรูปแบบไฟล์ภาพ และส่งมาในรูปแบบแผ่นซีดี หรือส่งทางอีเมล (safetyfund@labour.mail.go.th)

แบบประมาณการค่าใช้จ่าย

กรณีนิติบุคคล บริษัท/ห้างหุ้นส่วนจำกัด.....

กรณีบุคคลธรรมดา นาย/นาง/นางสาว

ลำดับที่	รายการที่จะดำเนินการ	ประมาณการค่าใช้จ่าย		
		จำนวน (ระบุหน่วย)	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน
	๑.....			
๑.๑				
๑.๒				
๑.๓				
๑.๔				
๑.๕				
	ค่าแรงงาน			
	รวมเงิน			
	๒.....			
๒.๑				
๒.๒				
๒.๓				
๒.๔				
๒.๕				
	ค่าแรงงาน			
	รวมเงิน			

ลงชื่อ

ผู้ประมาณการค่าใช้จ่าย

()

ตำแหน่ง.....

หนังสือให้ความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชน

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....อายุ.....ปี

บัตรประชาชนเลขที่ ----

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ข้าพเจ้ามีฐานะเป็น ☐ ผู้ยื่นคำขอ ☐ ผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคล ☐ ผู้รับมอบอำนาจ โดยมี
ความประสงค์จะยื่นคำขอตามแบบคำขอต่อไปนี้

☐ การขอรับเงินช่วยเหลือและเงินอุดหนุนเพื่อการรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน และการพัฒนา แก้วและบริหารงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ
สภาพแวดล้อมในการทำงานฯ ข้อ ๗ (๑)

☐ การขอรับเงินช่วยเหลือและเงินอุดหนุนเพื่อการส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาวิจัยและการพัฒนางาน
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามระเบียบคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ
ข้อ ๗ (๒)

☐ แบบคำขอกู้ยืมเงินจากกองทุนความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามระเบียบ
คณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ข้อ ๗ (๕)

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าให้ความยินยอมดังนี้

๑. ยินยอมให้กองทุนฯ ขอข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าจากหน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และ
เอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าเพื่อการให้กู้ยืมเงิน การติดตามเร่งรัด
หนี้สิน และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนความปลอดภัยฯ

๒. ยินยอม...

๒. ยินยอมให้หน่วยงานหรือองค์กร ทั้งภาครัฐ และเอกชน หรือบุคคลใด ซึ่งเป็นผู้ควบคุมหรือครอบครองข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า เปิดเผย และ/หรือแลกเปลี่ยนข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าให้แก่กองทุนความปลอดภัยฯ เพื่อการให้กู้ยืมเงิน การติดตามเร่งรัดหนี้สิน และการดำเนินการใด ๆ ได้ตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ

๓. ข้าพเจ้าจะไม่เพิกถอนการให้ความยินยอมตามหนังสือนี้ เว้นแต่จะได้รับความเห็นชอบจากกองทุนฯ เป็นลายลักษณ์อักษร

๔. ให้ถือว่าคู่มือฉบับและบรรดาสำเนาภาพถ่าย ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ หรือโทรสารที่ทำสำเนาขึ้นจากหนังสือให้ความยินยอมฉบับนี้โดยการถ่ายสำเนา ถ่ายภาพ หรือบันทึกไว้ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ เป็นหลักฐานในการให้ความยินยอมของข้าพเจ้าเช่นกัน

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือให้ความยินยอมให้เข้าถึงข้อมูลประจำตัวประชาชนฉบับนี้ โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ณ วัน เดือน ปี ที่ระบุข้างต้น

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม

(.....)

หมายเหตุ : ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาเอกสารที่ทางราชการออกให้แทนบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้องแนบท้ายหนังสือนี้ด้วย