แบบ งสก. 1

คำขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง

ตามมาตรา 49 (5) แห่งพระราชบัญญัติการยางแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2558

เลขที่คำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขประจำตัวเกษตรกรชาวสวนยาง.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....

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

ขอยื่นคำขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ตามมาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติการยางแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2558 ต่อ กยท.สาขา.....จังหวัด.....ดังต่อไปนี้

1. ที่ดินสวนยางที่ขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยางตามคำขอนี้ (กรณีขอรับเงินให้แก่ทายาทของเกษตรกรชาวสวนยางกรณีเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต ไม่ต้องระบุข้อมูลในส่วนนี้ ข้ามไประบุข้อมูลข้อ 2.2) ตั้งอยู่บ้าน.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เอกสารสิทธิที่ดิน(ประเภท).....เลขที่.....

เนื้อที่ปลูกยาง.....ไร่.....งาน.....ตารางวา ค่าพิกัดแปลง โซน ○ 47 ○ 48 ค่าพิกัด X..... Y.....

☐ เป็นของข้าพเจ้าเอง

☐ เป็นผู้เช่าที่ดิน จากนาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

☐ เป็นผู้ทำสวนยางในที่ดิน ของนาย/นาง/นางสาว.....อยู่บ้านเลขที่.....

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

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2. ข้าพเจ้าประสงค์ขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ดังนี้

☐ **2.1 เงินช่วยเหลือแก่เกษตรกรชาวสวนยางเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนกรณีสวนยางประสบภัย ในที่ดินตามข้อ 1**

ประเภทของภัยที่ประสบ ☐ อัคคีภัย ☐ วาตภัย ☐ อุทกภัย ☐ ภัยแล้ง ☐ ศัตรูพืช ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่สวนยางประสบภัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....เป็นต้นยางอายุ.....ปี

ลักษณะความเสียหาย.....

จำนวนต้นยางที่ได้รับความเสียหาย.....ต้น เนื้อที่สวนยางเสียหายประมาณ.....ไร่ เฉลี่ย.....ต้น/ไร่ จำนวนแปลงที่ได้รับความเสียหาย.....แปลง เหตุภัยพิบัติสิ้นสุด วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ประกอบการยื่นคำขอ ดังนี้

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนเกษตรกรชาวสวนยางที่ประสบภัย

☐ 2. เอกสารแสดงการขึ้นทะเบียนเกษตรกรชาวสวนยางกับ กยท. พร้อมค่าพิกัดแปลงสวนยางที่ได้รับความเสียหาย

☐ 3. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอ

☐ 4. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

หมายเหตุ : การพิจารณาขอรับการช่วยเหลือเยียวยาได้ไม่เกิน 1 ครั้ง/ราย/ปี เว้นแต่มีเหตุที่เกิดจากภัยธรรมชาติ และมีประกาศเป็นเขตภัยพิบัติ กรณีภัยแล้งต้องได้รับการประกาศเป็นเขตภัยพิบัติการช่วยเหลือเยียวยาไม่เกิน 1 ครั้ง/ราย/ปี

☐ **2.2 เงินให้แก่ทายาทของเกษตรกรชาวสวนยางกรณีเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต**

ข้าพเจ้าเป็นทายาทของเกษตรกรชาวสวนยาง มีความสัมพันธ์เป็น.....กับเกษตรกรชาวสวนยาง ผู้เสียชีวิตชื่อนาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวเกษตรกรชาวสวนยาง..... ขอรับความช่วยเหลือกรณีเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ประกอบการยื่นคำขอ ดังนี้

☐ 1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต

☐ 2. สำเนาใบมรณบัตรเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต

☐ 3. หลักฐานแสดงการเป็นทายาทของเกษตรกรชาวสวนยางที่เสียชีวิต

☐ 4. หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ

☐ 5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของทายาทเกษตรกรชาวสวนยางที่เสียชีวิต ซึ่งเป็นผู้ยื่นคำขอ

☐ 6. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอ

☐ 7. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

☐ **2.3 เงินทุนกู้ยืมเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของเกษตรกรชาวสวนยาง กรณี**

☐ 2.3.1 ประสบภัย (ระบุ).....เป็นเงิน.....บาท

☐ 2.3.2 รักษาพยาบาลตนเอง เป็นเงิน.....บาท

☐ 2.3.3 ปรับปรุงที่อยู่อาศัย ยานพาหนะ และเครื่องมือเครื่องใช้ในการประกอบอาชีพ เป็นเงิน.....บาท

☐ 2.3.4 ทุนในการประกอบอาชีพเสริม (แนบโครงการ) เป็นเงิน.....บาท

☐ 2.3.5 กรณีอื่น ๆ ผู้ว่าการการยางแห่งประเทศไทยกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการการยางแห่งประเทศไทย (ระบุ).....เป็นเงิน.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....บาท

ผู้ยื่นคำขอตกลงชำระหนี้พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 2 ต่อปี ต้องชำระเงินพร้อมดอกเบี้ยเป็น งวด ๆ ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามวัตถุประสงค์แห่งการกู้ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 3 ปี ตามวิธีการที่ กยท. กำหนด โดยมีเกษตรกรชาวสวนยางเป็นผู้ค้ำประกัน ในกรณีผู้ที่กู้เป็นคนกรีดยางต้องให้เจ้าของสวนยางซึ่งคนกรีดยางอยู่เป็นผู้ค้ำประกัน (ผู้ค้ำประกันแต่ละรายสามารถค้ำประกันได้ไม่เกิน 2 สัญญา)

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ประกอบการยื่นคำขอ ดังนี้

☐ 1. โครงการ/แผนงาน (กรณีกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพเสริม ตามแบบ งสก. 2.1)

☐ 2. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน

☐ 3. สำเนาบัตรประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรสผู้กู้/คู่สมรสผู้ค้ำประกัน (กรณีผู้กู้/ผู้ค้ำประกันมีคู่สมรส)

☐ 4. หลักฐานการขึ้นทะเบียนเกษตรกรชาวสวนยางของผู้กู้/ผู้ค้ำประกัน

☐ 5. สำเนาเอกสารสิทธิ์ในที่ดิน (กรณีกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพเสริม หรือทำกิจกรรมต่าง ๆ ในหลักฐานที่ดินที่ขึ้นทะเบียนกับ กยท. กรณีไม่มีเอกสารสิทธิ์ ให้แสดงแผนที่รูปแปลงพร้อมค่าพิกัดแปลงสวนยางที่ขึ้นทะเบียนกับ กยท.)

☐ 6. หนังสือบันทึกยินยอมให้หักเงินจากสวนปลูกแทน (กรณีผู้กู้ที่เป็นเกษตรกรชาวสวนยางที่ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการปลูกแทน)

☐ 7. หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นยื่นคำขอ

☐ 8. เอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) .....

3. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(1) เงินช่วยเหลือแก่เกษตรกรชาวสวนยางเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนกรณีสวนยางประสบภัยข้าพเจ้าไม่ได้รับความช่วยเหลือเป็นเงินจากส่วนราชการอื่น

(2) ข้าพเจ้ายินยอมให้พนักงานการยางแห่งประเทศไทย เข้าไปตรวจสอบในที่ดินตามคำขอ

(3) ข้อความทั้งหมดที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

คำรับรองของผู้นำท้องถิ่น/เกษตรกรพื้นที่ใกล้เคียง ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....ข้อความทั้งหมดที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....**(ผู้นำท้องถิ่น)/(เกษตรกรพื้นที่ข้างเคียง)**

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....**ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ**

(.....)

หมายเหตุ (1) ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ

(2) ให้ขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้องการออก

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคำขอและหลักฐานต่าง ๆ ของผู้ขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยางแล้ว รับรองว่าถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ.....**ผู้รับคำขอ**

(.....)

ตำแหน่ง.....รหัส.....

วันที่...../...../.....

ได้ตรวจสอบและลงทะเบียนแล้ว

ลงชื่อ.....**ผู้ตรวจและบันทึกข้อมูล**

(.....)

ตำแหน่ง.....รหัส.....

วันที่...../...../.....

รายงานการตรวจสอบสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง
ตามมาตรา 49 (5) แห่งพระราชบัญญัติการยางแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2558

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เลขที่คำขอ.....ชื่อผู้ขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง นาย/นาง/นางสาว.....

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแล้ว ปรากฏผลดังนี้

1. กรณีสวนยางประสบภัย

☐ อัคคีภัย ☐ วาตภัย ☐ อุทกภัย ☐ ภัยแล้ง ☐ ศัตรูพืช ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

วันที่สวนยางประสบภัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....เป็นต้นยางอายุ.....ปี ลักษณะความเสียหาย .....จำนวนต้นยางที่ได้รับความเสียหาย.....ต้น เนื้อที่สวนยางเสียหายประมาณ.....ไร่ เฉลี่ย.....ต้น/ไร่ จำนวนแปลงที่ได้รับความเสียหาย.....แปลง เหตุภัยพิบัติสิ้นสุด วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ..... ค่าพิกัดแปลง โซน ☐ 47 ☐ 48 ค่าพิกัด X.....Y.....

2. กรณีเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต

นาย/นาง/นางสาว.....เป็นทายาทของเกษตรกรชาวสวนยาง มีความสัมพันธ์เป็น..... กับเกษตรกรชาวสวนยางผู้เสียชีวิตชื่อนาย/นาง/นางสาว..... เลขประจำตัวเกษตรกรชาวสวนยาง.....

3. กรณีเงินทุนกู้ยืมเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของเกษตรกรชาวสวนยาง

☐ 3.1 ประสบภัย (ระบุ).....

☐ 3.2 รักษาพยาบาลตนเอง

☐ 3.3 ปรับปรุงที่อยู่อาศัย ยานพาหนะ และเครื่องมือเครื่องใช้ในการประกอบอาชีพ

☐ 3.4 ทุนในการประกอบอาชีพเสริม (แนบโครงการ)

☐ 3.5 กรณีอื่น ๆ ผู้ว่าการการยางแห่งประเทศไทยกำหนด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการการยางแห่งประเทศไทย (ระบุ).....

4. ความเห็นของพนักงาน กยท. ผู้ทำการตรวจสอบ

☐ มีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรได้รับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ตามมาตรา 49 (5)

☐ ไม่สมควรได้รับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ตามมาตรา 49 (5) เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....**พนักงานผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ**
(.....)
ตำแหน่ง.....รหัส.....
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....**หัวหน้าแผนกปฏิบัติการ**
(.....)
ตำแหน่ง.....รหัส.....
วันที่...../...../.....

มติคณะกรรมการพิจารณาคำขอรับเงินสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ในการประชุมครั้งที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

☐ รับทราบ (กรณีเงินให้แก่ทายาทเกษตรกรชาวสวนยางกรณีเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต) จำนวน .....บาท

☐ อนุมัติเงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท

☐ ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เลขานุการฯ
(.....)
วันที่...../...../.....

การจ่ายเงิน

เข้าบัญชีธนาคาร.....
ชื่อบัญชี.....
เลขที่บัญชี.....
วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. .....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)
ตำแหน่ง.....วันที่...../...../.....

ผลการพิจารณา

ได้พิจารณาคำขอรับสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง ตามมาตรา 49 (5) แล้ว

☐ อนุมัติเงินช่วยเหลือ จำนวน.....บาท (.....) ☐ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ผู้มีอำนาจอนุมัติ

หนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการงานศพ

เขียนที่.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ออกให้เพื่อรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว.....
เลขทะเบียนเกษตรกรชาวสวนยาง.....บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่
.....ได้ถึงแก่กรรมเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตามใบมรณบัตรเลขที่.....วันที่รับแจ้งการตายตามใบมรณบัตรวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
สถานที่ประกอบพิธีกรรมทางศาสนา .....หรือ บ้านเลขที่.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยมีนาย/นาง/นางสาว.....มีความสัมพันธ์
เป็น.....ของผู้ตาย โดยเป็นผู้จัดการศพในครั้งนี้

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง หมายถึง เจ้าอาวาสวัด ผู้นำศาสนา หรือผู้นำท้องถิ่น

เอกสารประกอบการยื่นคำขอ

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาทผู้รับผลประโยชน์

๒. สำเนาใบมรณบัตรเกษตรกรชาวสวนยางเสียชีวิต

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเกษตรกรชาวสวนยางผู้เสียชีวิต

๔. หลักฐานแสดงการเป็นทายาทของเกษตรกรชาวสวนยางที่เสียชีวิต เช่น ใบสำคัญการสมรส (กรณีเป็นคู่สมรสเกษตรกรชาวสวนยาง) สำเนาทะเบียนของบ้านทายาทผู้รับผลประโยชน์ เป็นต้น

๕. หลักฐานแสดงว่าเป็นผู้ที่ได้จัดงานศพของเกษตรกรชาวสวนยางที่เสียชีวิต

- ต้องมีผู้รับรอง ได้แก่ เจ้าอาวาสวัด ผู้นำศาสนา หรือผู้นำท้องถิ่น

- ต้องมีพยานในการลงรับรอง ๒ คน

- กรณีนับถือศาสนาพุทธ ให้เจ้าอาวาส รองเจ้าอาวาส หรือ ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดที่ศพตั้งสวดพระอภิธรรม ฌาปนกิจ หรือเก็บศพ เป็นผู้ลงนามในหนังสือรับรองการเป็นผู้จัดการศพประทับตราวัดให้ชัดเจน(ถ้ามีตราประทับ)

- กรณีนับถือศาสนาอิสลาม คริสต์ อื่น ๆ ให้ผู้ดูแลรับผิดชอบสถานที่ประกอบพิธีเก็บศพ หรือฝังศพ สมาชิกผู้ถึงแก่ความตาย เป็นผู้ลงนามรับรองการเป็นผู้จัดการศพพร้อมทั้งประทับตราสถานที่เก็บศพ หรือสถานที่ฝังศพด้วย (ถ้ามีตราประทับ)

- กรณีมอบศพให้กับโรงพยาบาล ให้โรงพยาบาลที่รับศพไว้เป็นผู้ลงนามรับรองการเป็นผู้จัดงานศพ

๖. สำเนาหน้า Book bank ที่ต้องการให้ กยท. โอนเงินเข้าบัญชี (ได้ทุกธนาคาร)

๗. เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) เช่น หนังสือรับรองการตาย เป็นต้น

<u>* เอกสารสำเนาทุกฉบับลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ</u>

หากมีข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถาม กยท. ใกล้บ้านทุกสาขา หรือ ติดต่อกองสวัสดิการเกษตรกร ฝ่ายพัฒนาเกษตรกรและสถาบันเกษตรกร ๐-๒๔๓๓-๒๒๒๒ ต่อ ๒๔๑ - ๒๔๕

แบบ งสก. 2.1

รายงานการตรวจสอบสวัสดิการเพื่อเกษตรกรชาวสวนยาง

ตามมาตรา 49 (5) แห่งพระราชบัญญัติการยางแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2558

เลขที่คำขอ.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

กรณียืมกู้เงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพเสริม

ต้องระบุโครงการฯ ตามแบบคำขอกู้ยืมเงินเพื่อเป็นทุนในการประกอบอาชีพเสริม ตามแบบ งสก. 1

1. นาย/นาง/นางสาว.....(เจ้าของโครงการ) เลขประจำตัวประชาชน.....

เลขประจำตัวเกษตรกรชาวสวนยาง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

1.1 มีความรู้ ความสามารถทางวิชาการหรือได้รับการอบรมในด้านการเกษตรตามโครงการ/เรื่อง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.2 จำนวนบุคคลในครัวเรือนที่ช่วยงานตามโครงการ.....คน

1.3 เมื่อมีเหตุผิดปกติ ไม่สามารถดำเนินงานตามโครงการได้ ผู้ที่จะดำเนินโครงการแทนได้แก่.....อายุ.....ปี ซึ่งมีความสัมพันธ์เป็น.....

และมีความรู้ ความสามารถทางวิชาการหรือได้รับการอบรมเกี่ยวกับโครงการที่เสนอ.....

.....

1.4 ทรัพย์สินของตนเองทั้งหมด .....บาท

1.5 ทรัพย์สินของตนเองที่ใช้ในโครงการ .....บาท

1.6 หนี้สิน (เฉพาะส่วนที่ไม่ใช่เงินกู้จาก กยท.) .....บาท

1.7 เงินกู้จาก ธ.ก.ส. .....บาท

2. ข้อเสนอโครงการและความเป็นไปได้

2.1 ที่ตั้งโครงการ โครงการตั้งอยู่ ( ) หมู่บ้านเดียวกันกับที่อยู่อาศัย หรือ ( ) สถานที่อื่น คือ.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2 สภาพทั่วไปของพื้นที่โครงการ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.3 แผนการจัดการโครงการ

โครงการประกอบการกู้ยืมเงิน

2.3.1 ชื่อโครงการ .....

2.3.2 หลักการและเหตุผล

.....

.....

.....

.....

.....

2.3.3 ขั้นตอน/วิธีการดำเนินการ

.....

.....

.....

.....

.....

2.3.4 ระยะเวลา/แผนการดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

.....

.....

.....

.....

.....

2.3.5 งบประมาณในการดำเนินโครงการ จำนวน..... บาท

รายละเอียดค่าใช้จ่ายประกอบด้วย

(1) ค่า..... เป็นเงิน..... บาท

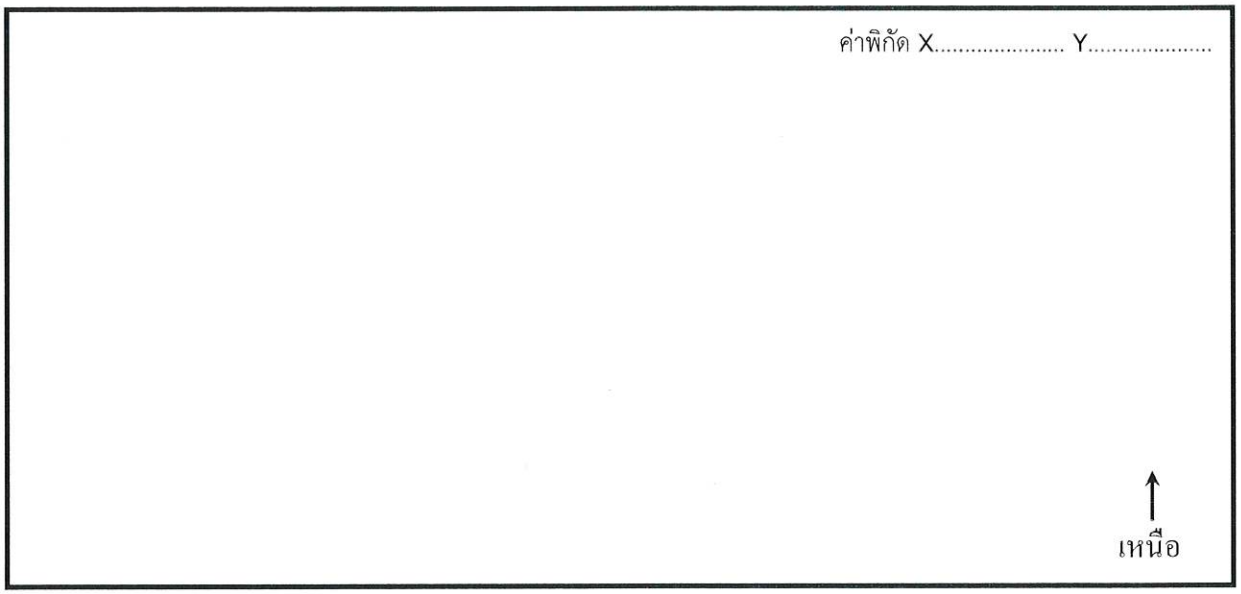
(2) ค่า..... เป็นเงิน..... บาท

(3) ค่า..... เป็นเงิน..... บาท

(4) ค่า..... เป็นเงิน..... บาท

รวม เป็นเงินทั้งหมด..... บาท

2.3.6 สถานที่ดำเนินโครงการ.....



2.3.7 ประมาณการรายได้ และค่าใช้จ่าย ในการประกอบอาชีพการทำสวนยาง และรายได้มิใช่การประกอบอาชีพการทำสวนยาง (สุทธิ)

รายการ	ปีก่อนโครงการ	ปีที่ดำเนินงานตามโครงการ
- รายได้การเกษตร (รวม) รายได้อาชีพการทำสวนยาง รายได้มิใช่การประกอบอาชีพการทำสวนยาง **- ค่าใช้จ่ายการเกษตร (รวม)** ค่าใช้จ่ายอาชีพการทำสวนยาง ค่าใช้จ่ายมิใช่การประกอบอาชีพการทำสวนยาง		
รายได้ (สุทธิ)		

2.3.8 ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(1) ที่มีประโยชน์ต่อเกษตรกรและสถาบันเกษตรกร.....

(2) ที่มีประโยชน์ต่อชุมชนและสังคม.....

(3) ที่มีประโยชน์อื่น ๆ (ถ้ามี).....

2.3.9 การค้ำประกันเงินกู้ยืม โดยบุคคล ดังนี้

(1).....

(2).....

2.3.10 ข้อเสนอเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา

.....

.....

.....

<u>คำชี้แจงประกอบ</u> (ในกรณีที่มีระยะเวลาปลอดชำระหนี้ และอื่น ๆ).....

.....

.....

3. แผนการชำระเงินกู้ยืม

3.1 ผู้กู้ขอเสนอกำหนดการชำระหนี้เงินกู้ยืมเป็นรายงวด รวม.....งวด มีรายการ โดยประมาณ ดังนี้

งวดที่	กำหนดชำระภายในวันที่	ชำระต้นเงิน (บาท)	ชำระดอกเบี้ยถึงวันที่	ต้นเงินคงเหลือ (บาท)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
รวม				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ

(.....)

ความเห็นของหัวหน้าแผนก/หัวหน้ากอง.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....พนักงานผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....รหัส.....

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่งหัวหน้าแผนก.....รหัส.....

วันที่...../...../.....