

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “เราชนะ” สำหรับผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย



| | |
|--|--|
| ข้อมูลผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย (ธุรกิจให้บริการ/ ไม่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ มีหลักแหล่งและตรวจสอบได้) | |
| ชื่อ - นามสกุล ผู้ประกอบการ | ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี) |
| เลขประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| ประเภทกิจการ <input type="checkbox"/> กลุ่มขนส่งสาธารณะ (เฉพาะสามล้อถีบ) <input type="checkbox"/> กลุ่มสุขภาพและความงาม (เฉพาะร้านตัดผม/ร้านเสริมสวย/ทำเล็บ) <input type="checkbox"/> กลุ่มที่พักและโรงแรม <input type="checkbox"/> กลุ่มบริการด้านงานรับเหมา/งานช่าง/ทำความสะอาด <input type="checkbox"/> กลุ่มบริการด้านสุขภาพและการแพทย์ | |
| โปรดระบุรายละเอียดการประกอบกิจการ..... | |
| หมายเหตุ: ประเภทกิจการดังต่อไปนี้ จะตรวจสอบจากฐานข้อมูลของรัฐ โดยไม่ต้องใช้แบบฟอร์มนี้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ - กลุ่มขนส่งสาธารณะที่มีใบอนุญาตขับขี่สาธารณะ เช่น แท็กซี่ รถจักรยานยนต์รับจ้าง รถสามล้อรับจ้าง เป็นต้น จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมการขนส่งทางบก - กลุ่มสุขภาพและความงาม ได้แก่ ร้านนวด และ สปา จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |
| ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน | เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... |
| ที่อยู่สถานประกอบการ | <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน หรือที่อยู่ต่อไปนี้ เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... |
| หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน และใช้เพื่อรับ SMS แจ้งผลการพิจารณาเข้าร่วมโครงการ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| อีเมล (ถ้ามี) | มีสมาร์ตโฟนหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| หลักฐานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ | <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตประกอบกิจการที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี) <input type="checkbox"/> มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ แบบบุคคลธรรมดาหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี เลขที่บัญชี <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| ** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน เข้าลักษณะต้องห้าม หรือผู้ประกอบการเคยถูกปฏิเสธจากโครงการเราชนะแล้วและไม่ผ่านการทบทวนสิทธิ์ ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการเราชนะได้อีก ** | |
| ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ | |
| ลงชื่อผู้ประกอบการ..... (.....) วันที่..... | |
| หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการผลการพิจารณาทาง SMS 3 วันทำการ (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการ แอปฯ ดูเงิน จะแสดงปุ่ม “เราชนะ” (3) กดปุ่ม “เราชนะ” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการ | |

| | |
|---|--|
| <p>สำหรับเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานคร</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นเจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานครที่ดำเนินงานร่วมกับกระทรวงการคลัง โดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังในการทำหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย ที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการเราชนะ (โครงการฯ) หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงเท่าที่จำเป็นสำหรับให้กระทรวงการคลังใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย เข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ให้ไว้ต่อไปนี้ เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้จากการเข้าพบผู้ประกอบการที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงในกระบวนการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย เข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ได้มีการปลอมหรือแปลง ไม่ว่าโดยวิธีใด มีรายละเอียด ดังนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการให้ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานของข้าพเจ้าต่อไปนี้ ไม่ได้เกิดจากเจตนาจะเอื้อประโยชน์แก่ผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย รายใดเป็นการเฉพาะ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าผู้สมัครรายนี้ประกอบกิจการจริง <p>ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่..... (.....) ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/ พื้นที่รับผิดชอบ..... อำเภอ/ เขต..... จังหวัด..... วันที่..... หมายเลขโทรศัพท์.....</p> | <p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (หลังติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... สาขา..... จังหวัด..... วันที่.....</p> |
|---|--|