

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง” สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า



ข้อมูลผู้ประกอบการร้านค้า (ร้านอาหารเครื่องดื่ม ร้านค้าสินค้าทั่วไป / ไม่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อแฟรนไชส์)			
ชื่อ-นามสกุล ผู้ประกอบการ	ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
ประเภทกิจการ	<input type="checkbox"/> ร้านอาหารและเครื่องดื่ม <input type="checkbox"/> ร้าน OTOP <input type="checkbox"/> ร้านธงฟ้า <input type="checkbox"/> ร้านค้าสินค้าทั่วไป และอื่น ๆ โปรดระบุ	ลักษณะกิจการ	<input type="checkbox"/> หาบเร่ แผงลอย <input type="checkbox"/> มีหน้าร้าน
ที่อยู่ติดต่อได้ หรือ ที่อยู่ สถานประกอบการ	เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง		อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันถุงเงิน และใช้เพื่อรับ SMS แจ้งผล การพิจารณาเข้าร่วมโครงการ	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	อีเมล (ถ้ามี)
		มีสมาร์ตโฟน หรือไม่	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
หลักฐานประกอบการสมัคร เข้าร่วมโครงการ	<input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานประกอบการ <input type="checkbox"/> มีบัญชี ธ. กรุงไทยฯ แบบบุคคลธรรมดาหรือไม่ (ชื่อเจ้าของบัญชีและชื่อผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนต้องเป็นชื่อเดียวกัน) <input type="checkbox"/> มี เลขที่บัญชี <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ไม่มี		

**** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน เข้าลักษณะต้องห้าม หรือผู้ประกอบการเคยถูกปฏิเสธจากโครงการคนละครึ่งแล้ว ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการคนละครึ่งได้อีก ****

ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อผู้ประกอบการ.....
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการรอผลการพิจารณาทาง SMS 3 วันทำการ (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการ แอปฯ ถุงเงินจะแสดงปุ่ม “คนละครึ่ง” (3) กดปุ่ม “คนละครึ่ง” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการ

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นเจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทยที่ดำเนินงานร่วมกับกระทรวงการคลังโดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังในการทำหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบการร้านค้าที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง (โครงการฯ) หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงเท่าที่จำเป็นสำหรับให้กระทรวงการคลังใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ให้ไว้ต่อไปนี้ เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้จากการเข้าพบผู้ประกอบการร้านค้าที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงในกระบวนการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ได้มีการปลอมหรือแปลง ไม่ว่าโดยวิธีใด ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการให้ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานของข้าพเจ้าต่อไปนี้ ไม่ได้เกิดจากเจตนาจะเอื้อประโยชน์แก่ผู้ประกอบการร้านค้ารายใดเป็นการเฉพาะ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าผู้สมัครรายนี้ประกอบกิจการจริง <p>ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่..... (.....) ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/พื้นที่รับผิดชอบ..... อำเภอ.....จังหวัด..... วันที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (หลังติดตั้งแอปพลิเคชันถุงเงิน)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... สาขา..... จังหวัด..... วันที่.....</p>
--	---