

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"/> <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 โดยไม่ต้องใช้แบบฟอร์มนี้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการ - กลุ่มขนส่งสาธารณะที่มีใบอนุญาตขับขี่สาธารณะ เช่น แท็กซี่ รถจักรยานยนต์รับจ้าง รถสามล้อรับจ้าง เป็นต้น จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมการขนส่งทางบก - กลุ่มสุขภาพและความงาม ได้แก่ ร้านนวด และ สปา จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ในปัจจุบัน	เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
ที่อยู่สถานประกอบการ	<input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน หรือที่อยู่ต่อไป 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"/>	
อีเมล (ถ้ามี) .....	มีสมาร์ตโฟนหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
หลักฐานประกอบการสมัคร เข้าร่วมโครงการ	<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 .....
<b>** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน เข้าลักษณะต้องห้าม หรือผู้ประกอบการ เคยถูกปฏิเสธจากโครงการเราชนะแล้วและไม่ผ่านการทบทวนสิทธิ์ ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการเราชนะได้อีก **</b>	
ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ  ลงชื่อผู้ประกอบการ..... (.....) วันที่.....	
หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการรอผลการพิจารณาทาง SMS 3 วันทำการ (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการ แอปฯ ดูเงิน จะแสดงปุ่ม “เราชนะ” (3) กดปุ่ม “เราชนะ” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการ	

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