

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง ระยะที่ 5” สำหรับผู้ประกอบการร้านค้า



ข้อมูลผู้ประกอบการร้านค้า (ร้านอาหารเครื่องดื่ม ร้านค้าสินค้าทั่วไป ร้านบริการที่กำหนด / 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"/> <input type="text"/>		
ประเภทกิจการ <input type="checkbox"/> ร้านอาหารและเครื่องดื่ม <input type="checkbox"/> ร้าน OTOP <input type="checkbox"/> ร้านทำผม <input type="checkbox"/> ร้านทำเล็บ <input type="checkbox"/> ร้านค้าสินค้าทั่วไปและอื่น ๆ โปรดระบุ	ลักษณะกิจการ <input type="checkbox"/> หาบเร่ แผงลอย <input type="checkbox"/> มีหน้าร้าน		
<input type="checkbox"/> บริการรถโดยสารสาธารณะที่ไม่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องขออนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก (เช่น สามล้อถีบ เป็นต้น) หมายเหตุ : ร้านบริการประเภทรถหรือสเปา และขนส่งสาธารณะที่ต้องขออนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง ระยะที่ 5” ผ่านการสมัครโดยตรงกับธนาคารกรุงไทยฯ เท่านั้น เนื่องจากต้องมีการตรวจสอบใบอนุญาตจากฐานข้อมูลของรัฐ			
ที่อยู่ติดต่อได้ หรือ ที่อยู่ สถานประกอบการ	เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือ ที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน 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"/>	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="checkbox"/> ไม่มี		
** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน เข้าลักษณะต้องห้าม หรือผู้ประกอบการเคยถูกปฏิเสธจาก โครงการคนละครึ่งหรือถูกระงับสิทธิจากโครงการอื่น ๆ ของรัฐแล้ว ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง ระยะที่ 5 ได้อีก **			
ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ			
1. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้กระทรวงการคลัง ธนาคารกรุงไทยฯ และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง จัดเก็บ ใช้ ประมวลผล และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ ในการสมัครเข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง ระยะที่ 5 ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ ข้อมูลภาพใบหน้า หนูโลโก้ และศาสนาซึ่งบันทึกอยู่ในบัตรประจำตัวประชาชนของข้าพเจ้า เพื่อประโยชน์ในการประมวลผลและการตรวจสอบข้อมูลในการลงทะเบียนในการเข้าร่วมโครงการ			
2. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ			
ลงชื่อผู้ประกอบการ..... (.....) วันที่.....			
หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการตรวจสอบผลการลงทะเบียนผ่านแอปฯ ดูเงินได้ในวันถัดไป (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการ แอปฯ ดูเงินจะแสดงปุ่ม “คนละครึ่ง” (3) กดปุ่ม “คนละครึ่ง” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการ			

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย</p> <ol style="list-style-type: none"> ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นเจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทยที่ดำเนินงานร่วมกับกระทรวงการคลังโดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ในการทำหน้าที่ข้าพเจ้าผู้ประกอบการร้านค้าที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง ระยะที่ 5 (โครงการฯ) หรือเข้าไป ในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงเท่าที่จำเป็นสำหรับให้กระทรวงการคลังใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเพื่อรับสมัคร ผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ให้ไว้ต่อไปนี้เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้จากการเข้าพบผู้ประกอบการร้านค้า ที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงในกระบวนการพิจารณาเพื่อรับสมัคร ผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ได้มีการปลอมหรือแปลง ไม่ว่าโดยวิธีใด ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการให้ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานของข้าพเจ้าต่อไปนี้เป็นที่เกิดจากเจตนาจะเอื้อประโยชน์แก่ ผู้ประกอบการร้านค้ารายใดเป็นการเฉพาะ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าผู้สมัครรายนี้ประกอบกิจการจริง <p>ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่..... (.....) ตำแหน่ง..... หน่วยงาน/พื้นที่รับผิดชอบ..... อำเภอ.....จังหวัด..... วันที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....</p>	<p>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (หลังติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน)</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... สาขา..... จังหวัด..... วันที่.....</p>
---	--