

ด่วนที่สุด

ที่ พช ๐๒๑๘/๕๖๗



ที่ว่าการอำเภอหล่มสัก

ถนนวิจิ พช ๖๗๑๑๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การประชาสัมพันธ์และรับรองร้านค้าในการลงทะเบียนโครงการ "เราชนะ"

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองหล่มสัก

อ้างถึง หนังสืออำเภอหล่มสัก ด่วนที่สุด ที่ พช ๐๒๑๘/ว ๑๙๙ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ "เราชนะ" สำหรับผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่อำเภอหล่มสัก แจ้งให้ท่านประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้โครงการ "เราชนะ" ผ่านกลไก และทุกช่องทางการสื่อสารทั้งหอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน แอปพลิเคชันไลน์ของหมู่บ้าน และการประชุม ทุกระดับ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบอย่างทั่วถึง และให้ท่านร่วมกับลูกจ้างเหมาบริการโครงการพัฒนา ตำบลแบบบูรณาการ (Tambon Smart Team) เพื่อช่วยเหลือประชาชนในการอำนวยความสะดวกการลงทะเบียน และให้คำแนะนำขั้นตอนวิธีการลงทะเบียนให้แก่ประชาชนกลุ่มที่ต้องลงทะเบียน (กลุ่มที่ไม่มีบัตรสวัสดิการ และไม่มีแอปพลิเคชัน "เป๋าตัง") และดำเนินการยืนยันข้อมูลการประกอบกิจการผู้ประกอบการร้านค้า ผู้ประกอบการประเภทบริการ และผู้ประกอบการประเภทบริการด้านขนส่งสาธารณะในแบบฟอร์มการสมัคร เข้าร่วมโครงการฯ นั้น

อำเภอหล่มสัก ได้รับการประสานจากเจ้าหน้าที่ของธนาคารกรุงไทย และสำนักงานคลังจังหวัด เพชรบูรณ์ว่าจะเข้ามาออกบูธเพื่ออำนวยความสะดวกพร้อมทั้งให้บริการช่วยเหลือการลงทะเบียนและให้คำแนะนำ ขั้นตอนวิธีการลงทะเบียนให้แก่ประชาชน ผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการรายย่อย ในพื้นที่อำเภอหล่มสัก ในวันที่พุธที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอหล่มสัก(โชนด้านหลัง) จึงขอให้ท่าน ประชาสัมพันธ์ให้แก่ประชาชนและผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการรายย่อย ที่มีคุณสมบัติสามารถเข้าร่วมโครงการ เราชนะในพื้นที่ทราบ หากมีความประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการให้มาสมัครด้วยตนเองตามวัน เวลาและ สถานที่ดังกล่าวข้างต้น ในการนี้ในเขตเทศบาลเมืองหล่มสัก มอบหมายให้นายลิขิต พลับพลา ตำแหน่งผู้อำนวยการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้ลงนามยืนยันรับรองข้อมูลผู้ประกอบการ/ร้านค้า/บริการรายย่อยในเขต เทศบาลเมืองหล่มสักด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิวัช พุรินทร์)  
นายอำเภอหล่มสัก

ที่ทำการปกครองอำเภอ

กลุ่มงานบริหารงานปกครอง

โทร.๐-๕๖๗๐-๑๑๑๕

แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “เราชนะ” สำหรับผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย



|   |   |
|---|---|
| ข้อมูลผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย (ธุรกิจให้บริการ/ ไม่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล/ มีหลักแหล่งและตรวจสอบได้)   |   |
| ชื่อ - นามสกุล<br>ผู้ประกอบการ  | ชื่อสถานประกอบการ<br>(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)<br><input type="checkbox"/> กลุ่มที่พักและโรงแรม <input type="checkbox"/> กลุ่มบริการด้านงานรับเหมา/งานช่าง/ทำความสะอาด<br><input type="checkbox"/> กลุ่มบริการด้านสุขภาพและการแพทย์   |   |
| โปรดระบุรายละเอียดการประกอบกิจการ.....  |   |
| หมายเหตุ: ประเภทกิจการดังต่อไปนี้ จะตรวจสอบจากฐานข้อมูลของรัฐ โดยไม่ต้องใช้แบบฟอร์มนี้ในการสมัครเข้าร่วมโครงการ<br>- กลุ่มขนส่งสาธารณะที่มีใบอนุญาตขับขี่สาธารณะ เช่น แท็กซี่ รถมอเตอร์ไซด์รับจ้าง รถมอเตอร์ไซด์รับจ้าง เป็นคน จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมการขนส่งทางบก<br>- กลุ่มสุขภาพและความงาม ได้แก่ ร้านวด และ สปา จะตรวจสอบโดยใช้ฐานข้อมูลใบอนุญาตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ            |   |
| ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้<br>ในปัจจุบัน   | เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....<br>อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....   |
| ที่อยู่สถานประกอบการ  | <input type="checkbox"/> ที่อยู่เดียวกับที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ในปัจจุบัน หรือที่อยู่ต่อไปนี้<br>เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....<br>อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  |
| หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน<br>และใช้เพื่อรับ SMS แจ้งผลการพิจารณาเข้าร่วมโครงการ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |
| อีเมล (ถ้ามี) .....   | มีสมาร์ทโฟนหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี   |
| หลักฐานประกอบการสมัคร<br>เข้าร่วมโครงการ  | <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานประกอบการ<br><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ถ้ามี)<br><input type="checkbox"/> ใบอนุญาตประกอบกิจการที่ออกโดยหน่วยงานของรัฐ (ถ้ามี)<br><input type="checkbox"/> ใบทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)<br><input type="checkbox"/> มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ แบบบุคคลธรรมดาหรือไม่<br><input type="checkbox"/> มี เลขที่บัญชี ..... |
| ** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน เข้าลักษณะต้องห้าม หรือผู้ประกอบการ<br>เคยถูกปฏิเสธจากโครงการเราชนะแล้วและไม่ผ่านการทบทวนสิทธิ์ ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการเราชนะได้อีก **   |   |
| ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ<br>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องเป็นความจริงทุกประการ<br>ลงชื่อผู้ประกอบการ.....<br>(.....)<br>วันที่.....  |   |
| หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการผลการพิจารณาทาง 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 โดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังในการทำหน้าที่เข้าพบผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย ที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการเราชนะ (โครงการฯ) หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงที่จำเป็นสำหรับให้กระทรวงการคลังใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย เข้าร่วมโครงการฯ</li> <li>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ให้ไว้ต่อไปนี้ เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้จากการเข้าพบผู้ประกอบการที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงในกระบวนการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย เข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ได้มีการปลอมหรือแปลง ไม่ว่าโดยวิธีใด มีรายละเอียด ดังนี้</li> <li>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการให้ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานของข้าพเจ้าต่อไปนี้ ไม่ได้เกิดจากเจตนาจะเอื้อประโยชน์แก่ผู้ประกอบการ/บริการรายย่อย ไรใดเป็นการเฉพาะ</li> <li>ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าผู้สมัครรายนี้ประกอบกิจการจริง</li> </ol> ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>หน่วยงาน/ พื้นที่รับผิดชอบ.....<br>อำเภอ/ เขต..... จังหวัด.....<br>วันที่..... หมายเลขโทรศัพท์..... | <p><b>สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)</b><br/>(หลังติดตั้งแอปพลิเคชันดูเงิน)</p> ลงชื่อ.....<br>(.....)<br>ตำแหน่ง.....<br>สาขา.....<br>จังหวัด.....<br>วันที่..... |
|--|--|

๖. การตรวจสอบคุณสมบัติผู้ประกอบการประเภท (๓) บริการและ (๔) บริการด้านขนส่งสาธารณะที่ไม่ใช่  
นิติบุคคล แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

- (๑) ผู้ประกอบการที่มีฐานข้อมูลใบอนุญาตประกอบกิจการ จะตรวจสอบจากฐานข้อมูลของภาครัฐ โดยไม่ต้องใช้การยืนยันจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ
- (๒) ผู้ประกอบการที่ไม่มีฐานข้อมูลใบอนุญาตหรือเป็นบริการประเภทที่ไม่ต้องมีการขออนุญาตประกอบกิจการ จะยืนยันการประกอบกิจการโดยเจ้าหน้าที่ของรัฐ หรือการลงพื้นที่ตรวจสอบ ณ สถานประกอบการ โดยธนาคารกรุงไทยฯ

โดยมีประเภทกิจการและแนวทางการตรวจสอบคุณสมบัติ ดังนี้

| รายละเอียด/ลักษณะงาน*   | ตรวจใบอนุญาตฯ โดยใช้<br>ฐานข้อมูลของรัฐโดยไม่ต้องใช้<br>การยืนยันจาก จนท. ของรัฐ | ยืนยันโดย<br>จนท. ของรัฐ หรือ<br>ณ สถานประกอบการ |
|---|--|--|
| <b>กลุ่มขนส่งสาธารณะ</b>  |  |  |
| ๑. แท็กซี่  | ✓  |  |
| ๒. รถตู้ให้บริการ   | ✓  |  |
| ๓. จักรยานยนต์รับจ้าง   | ✓  |  |
| ๔. สามล้อเครื่อง  | ✓  |  |
| ๕. รถสองแถว   | ✓  |  |
| ๖. สามล้อถีบ  |  | ✓  |
| <b>กลุ่มขนส่งสาธารณะมวลชน</b>                                   |  |  |
| ๑. รถไฟฟ้าในเขตเมือง  |  |  |
| ๒. รถไฟ   |  |  |
| ๓. รถโดยสารประจำทางสาธารณะ                                      |  |  |
| ๔. เรือโดยสารสาธารณะ  |  |  |
| <b>กลุ่มสุขภาพ/ความงาม</b>                                      |  |  |
| ๑. ร้านนวด/สปา  | ✓  |  |
| ๒. ร้านตัดผม/ร้านเสริมสวย/ทำเล็บ                                |  | ✓  |
| <b>กลุ่มบริการด้านสุขภาพและการแพทย์</b>                         |  |  |
| ๑. สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน (คลินิก)             |  | ✓  |
| ๒. แพทย์แผนจีน  |  | ✓  |
| ๓. คลินิก (การรักษาทางการแพทย์, เสริมความงาม, ทันตกรรม, อื่น ๆ) |  | ✓  |
| <b>กลุ่มงานรับเหมา/งานช่าง/ทำความสะอาด</b>                      |  |  |
| ๑. งานก่อสร้างขนาดเล็ก  |  | ✓  |
| ๒. ให้บริการทำสวน/ตกแต่งสวน                                     |  | ✓  |
| ๓. ตัดเย็บ, ซ่อมแซมสินค้า/เสื้อผ้า                              |  | ✓  |
| ๔. ช่างซ่อมรถยนต์/จักรยานยนต์/จักรยาน                           |  | ✓  |
| ๕. ช่างซ่อมสาธารณูปโภค เช่น ซ่อมไฟฟ้า ประปา แอร์                |  | ✓  |
| ๖. รับเหมาทำความสะอาด/ฆ่าเชื้อ ฉีดปลวก                          |  | ✓  |
| ๗. ซักรีด   |  | ✓  |
| <b>กลุ่มที่พักและโรงแรม</b>                                     |  |  |
| ๑. โฮมสเตย์   | ✓  | ✓  |
| ๒. หอพัก/แมนชั่น/อพาร์ทเมนท์/แฟลต                               |  | ✓  |

หมายเหตุ: \* ต้องไม่จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล มีสถานประกอบการเป็นหลักแหล่งที่ชัดเจนและตรวจสอบได้