

สำหรับร้านค้าที่ต้องได้รับการยืนยันการประกอบกิจการ

(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจง ชัดเจน และระบุข้อมูลพร้อมแนบเอกสารหลักฐานให้ถูกต้องและครบถ้วน)

ข้อมูลผู้ประกอบการร้านค้า (ร้านอาหารและเครื่องดื่ม ร้านค้าสินค้าทั่วไป ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อที่เป็นธุรกิจแฟรนไชส์ และผู้ให้บริการที่กำหนด)	
ชื่อ-นามสกุล ผู้ประกอบการ	ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน (กรณีเป็นบุคคลธรรมดาหรือร้านค้าของวิสาหกิจชุมชนที่เป็นบุคคลธรรมดา)	<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"/>
เลขทะเบียนนิติบุคคล (กรณีเป็นร้านค้าของวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล)	<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	
กรณีบุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> ร้านอาหารและเครื่องดื่ม* <input type="checkbox"/> ร้าน OTOP* <input type="checkbox"/> ร้านค้าสินค้าทั่วไปและอื่น ๆ* โปรดระบุ <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการรับจ้างขนส่งผู้โดยสารที่ไม่มีกฎหมายกำหนดให้ ต้องขออนุญาตจากกรมการขนส่งทางบก (เช่น สามล้อถีบ เป็นต้น) หมายเหตุ: * 1) ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อที่เป็นธุรกิจแฟรนไชส์ 2) ไม่เป็นการประกอบกิจการที่ดำเนินการในลักษณะที่ไปรับสินค้าของบุคคลอื่นแล้วนำไปจำหน่ายและนำส่งค่าสินค้าที่จำหน่ายให้แก่บุคคลที่ตนไปรับสินค้ามา โดยได้รับค่าตอบแทนที่คำนวณจากยอดขายสินค้าที่สามารถจำหน่ายได้หรือค่าตอบแทนอื่นใด ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการประกอบกิจการที่มีสถานประกอบการ 3) ต้องมีการประกอบกิจการที่สามารถตรวจสอบได้	กรณีร้านค้าของวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> ร้านอาหารและเครื่องดื่ม* <input type="checkbox"/> ร้านค้าสินค้าทั่วไปและอื่น ๆ* โปรดระบุ หมายเหตุ: * 1) ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อที่เป็นธุรกิจแฟรนไชส์ 2) ไม่เป็นการประกอบกิจการที่ดำเนินการในลักษณะที่ไปรับสินค้าของบุคคลอื่นแล้วนำไปจำหน่ายและนำส่งค่าสินค้าที่จำหน่ายให้แก่บุคคลที่ตนไปรับสินค้ามา โดยได้รับค่าตอบแทนที่คำนวณจากยอดขายสินค้าที่สามารถจำหน่ายได้หรือค่าตอบแทนอื่นใด ทั้งนี้ ไม่รวมถึงการประกอบกิจการที่มีสถานประกอบการ 3) ต้องมีการประกอบกิจการที่สามารถตรวจสอบได้
ทั้งนี้ ร้าน OTOP และร้านค้าของวิสาหกิจชุมชน จะต้องแนบเอกสารประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้ ร้าน OTOP : สำเนาหนังสือรับรองผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ร้านค้าของวิสาหกิจชุมชน : สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียน (ท.ว.ช.2)	
หมายเหตุ: กรณีร้านค้าอื่น ๆ ที่ไม่ได้ปรากฏตามข้างต้น ได้แก่ 1. ผู้ประกอบการด้านบริการขนส่งสาธารณะที่ต้องมีใบขับขี่สาธารณะ ได้แก่ แท็กซี่มอเตอร์ รถมอเตอร์ไซด์โดยสารประจำทาง รถยนต์สามล้อสาธารณะ รถสองแถวรับจ้าง (รวมรถสองแถวเล็ก (รถกะบือ)) รถจักรยานยนต์สาธารณะ 2. ร้านค้าของกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง และ 3. ร้านค้า/บริการ นิติบุคคลขนาดเล็กที่มีรายได้ไม่เกิน 1.8 ล้านบาท (ยื่นแบบ ภ.ง.ด. 50 รอบบัญชี 67 ตามฐานข้อมูลของกรมสรรพากร ณ วันที่ 30 เม.ย. 69) ซึ่งขายอาหาร เครื่องดื่ม และสินค้าทั่วไป หรือให้บริการขนส่งสาธารณะ ทั้งนี้ ผู้ให้บริการขนส่งสาธารณะจะต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมาย 4. ผู้ประกอบการด้านขนส่งมวลชนสาธารณะ ได้แก่ รถโดยสารประจำทางสาธารณะ รถร่วมบริการที่เข้าร่วมเดินรถกับผู้ใช้ใบอนุญาตประกอบการขนส่งด้วยรถโดยสารประจำทาง และเรือโดยสารสาธารณะ สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการไทยช่วยไทย พลัส (60/40) (โครงการฯ) ได้ผ่านการสมัครโดยตรงกับสาขาของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ธนาคารกรุงไทยฯ) เท่านั้น เนื่องจากต้องมีการตรวจสอบใบขับขี่สาธารณะหรือใบอนุญาตหรือข้อมูลกับหน่วยงานของรัฐ	
ที่อยู่ติดต่อได้ หรือ ที่อยู่สถานประกอบการ	เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันแจ้งเตือนและใช้เพื่อรับ SMS แจ้งผลการพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ	<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)
หลักฐานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ	
กรณีร้านค้าของบุคคลธรรมดาและร้านค้าของวิสาหกิจชุมชนที่เป็นบุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานประกอบการที่มีเจ้าของกิจการหน้าสถานประกอบการขณะประกอบกิจการ <input type="checkbox"/> มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ 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="checkbox"/> ไม่มี
ร้านค้าของวิสาหกิจชุมชนที่เป็นนิติบุคคล	<input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน <input type="checkbox"/> รูปถ่ายสถานประกอบการที่มีเจ้าของกิจการหน้าสถานประกอบการขณะประกอบกิจการ <input type="checkbox"/> มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ แบบนิติบุคคลหรือไม่ (ชื่อเจ้าของบัญชีจะต้องเป็นชื่อเดียวกันกับนิติบุคคลที่ลงทะเบียน) <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="checkbox"/> ไม่มี
** เงื่อนไข กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบว่า ข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่โครงการกำหนดให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการไทยช่วยไทย พลัส (60/40) ได้อีก **	

ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ

1. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตลอดจนข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวสูง ได้แก่ ภาพถ่ายใบหน้า ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า และหมูโลทหรือศาสนาซึ่งบันทึกอยู่ในหน่วยความจำหรือระบบอื่นใดในบัตรประจำตัวประชาชน ได้ทุกเมื่อตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการฯ เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนหรือการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อรับสิทธิตามโครงการฯ และ/หรือเพื่อการดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ รวมถึงการดำเนินการเพื่อประโยชน์ในการเพิ่มศักยภาพด้วยปัญญาประดิษฐ์ทั้งระหว่างการเดินทางโครงการฯ และภายหลังจากที่โครงการฯ สิ้นสุดลง โดยรายละเอียดเกี่ยวกับประเภทข้อมูลส่วนบุคคล รายการข้อมูลส่วนบุคคล และวัตถุประสงค์การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยนั้นเป็นไปตามเอกสารแนบที่ปรากฏใน QR Code ท้ายแบบฟอร์มนี้

2. ให้อาคารกรุงเทพฯ กรมสรรพากร กรมบัญชีกลาง กรมการค้าภายใน กรมการขนส่งทางบก กรมการปกครอง กรมการพัฒนาชุมชน สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ กรมเจ้าท่า กระทรวงมหาดไทย กรุงเทพมหานคร ผู้ให้บริการระบบขนส่งอาหาร (Food Delivery Platform) ที่เข้าร่วมโครงการฯ และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตลอดจนข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวสูง ได้แก่ ภาพถ่ายใบหน้า ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า และหมูโลทหรือศาสนาซึ่งบันทึกอยู่ในหน่วยความจำหรือระบบอื่นใดในบัตรประจำตัวประชาชนตามคำสั่งหรือในนามของสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ได้ทุกเมื่อตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการฯ เพื่อการตรวจสอบข้อมูล และ/หรือเพื่อการยืนยันตัวตน หรือเพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อรับสิทธิตามโครงการฯ และ/หรือเพื่อการบริหารจัดการโครงการฯ

ความยินยอมของข้าพเจ้าข้างต้นให้มีผลไปตลอดช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการฯ และให้มีผลต่อไป แม้ว่าโครงการฯ จะสิ้นสุดลงแล้ว ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบการไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนสาระสำคัญของโครงการฯ หลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขของโครงการฯ หรือขาดคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ และเพื่อประโยชน์ในการเพิ่มศักยภาพด้วยปัญญาประดิษฐ์

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้ามีสิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ดังต่อไปนี้ (ก) สิทธิเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 1 – 2 (ข) สิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล (ค) สิทธิขอให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล (ง) สิทธิขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถระบุตัวตนผู้เป็นเจ้าของ (จ) มีสิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ฉ) สิทธิขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด (ช) สิทธิร้องเรียนกรณีที่มีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยการใช้สิทธิดังกล่าว จะต้องแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิเป็นหนังสือมายังสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าใช้สิทธิเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 1 – 2 หรือใช้สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้าไม่สามารถระบุตัวตนผู้เป็นเจ้าของ ข้าพเจ้าจะถูกเพิกถอนสิทธิในการเข้าร่วมโครงการฯ ระงับสิทธิในวงเงินร่วมจ่ายตามโครงการฯ ทันทีและข้าพเจ้าจะต้องคืนเงินที่รับจากโครงการฯ ทั้งหมดให้แก่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือเรียกเงินคืนจากสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง โดยกระบวนการพิจารณาและดำเนินการให้เป็นไปตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในแบบฟอร์มการสมัครนี้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ



ลงชื่อผู้ประกอบการ.....

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการตรวจสอบผลการลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันเงินได้ในวันถัดไป (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการฯ แอปพลิเคชันเงินจะแสดงปุ่ม “ไทยช่วยไทย พลัส (60/40)” (3) กดปุ่ม “ไทยช่วยไทย พลัส (60/40)” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการฯ

สำหรับเจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานคร

1. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเป็นเจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทยหรือกรุงเทพมหานครที่ดำเนินงานร่วมกับกระทรวงการคลัง โดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังในการทำหน้าที่ข้าพบุผู้ประกอบการร้านค้าที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงเท่าที่จำเป็นสำหรับให้กระทรวงการคลังใช้เป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ
2. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูล เอกสาร และหลักฐานที่ให้ไว้ต่อไปนี้ เป็นข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้จากการเข้าพบผู้ประกอบการร้านค้าที่ประสงค์จะสมัครเข้าร่วมโครงการฯ หรือเข้าไปในสถานที่เพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริงในกระบวนการพิจารณาเพื่อรับสมัครผู้ประกอบการร้านค้าเข้าร่วมโครงการฯ โดยไม่ได้มีการปลอมหรือแปลง ไม่ว่าโดยวิธีใด
3. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าการให้ข้อมูล เอกสาร และหลักฐานของข้าพเจ้าต่อไปนี้ ไม่ได้เกิดจากเจตนาจะเอื้อประโยชน์แก่ผู้ประกอบการร้านค้ารายใดเป็นการเฉพาะ
4. ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าผู้สมัครรายนี้ประกอบกิจการจริง

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/พื้นที่รับผิดชอบ.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

วันที่.....หมายเลขโทรศัพท์.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

(หลังติดตั้งแอปพลิเคชันเงิน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

สาขา.....

จังหวัด.....

วันที่.....