



กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเขตมีนบุรี

เลขรับ.....

วันที่.....

เวลา.....น.

## คำร้องขออนุญาตการต่าง ๆ

เขียนที่..... ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตมีนบุรี

วันที่.....เดือน..... พุทธศักราช ๒๕.....

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี

สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... อยู่บ้านเลขที่.....

ถนน ตรอก ซอย.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำร้องต่อ..... ผู้อำนวยการเขตมีนบุรี

ข้าพเจ้าได้ประกอบการร้านค้าประเภท.....

ชื่อร้านค้า..... ตั้งอยู่เลขที่.....

แขวง.....เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร และมีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง”

จึงขอให้สำนักงานเขตมีนบุรีออกตรวจสอบสถานที่ว่า ข้าพเจ้าประกอบการร้านค้าจริง ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร  
บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน แผนที่ และรูปถ่ายผู้ประกอบการคู่กับร้านค้า มาพร้อมนี้แล้ว

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ประกอบกิจการค้าจริง และถ้อยคำที่ให้ต่อเจ้าพนักงานนี้เป็นความจริงทุกประการ  
ข้าพเจ้ามิได้มีเจตนาทุจริตแต่ประการใด หากมีถ้อยคำใดอันเป็นเท็จแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย  
ได้ทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ที่ กท ๕๒๐๑/..... ลว.....

เรียน หัวหน้าฝ่าย.....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่  
เกี่ยวข้อง

# ตัวอย่างคำร้อง เข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง

(รหัสวัสดุ ๐๑๐๓๐๑๑๒)



กรุงเทพมหานคร

สำนักงานเขตมีนบุรี

เลขรับ.....

วันที่.....

เวลา.....น.

## คำร้องขออนุญาตการต่าง ๆ

เขียนที่ ฝ่ายปกครอง สำนักงานเขตมีนบุรี

วันที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พุทธศักราช ๒๕ ๖๓

ข้าพเจ้า นายมีนบุรี ปลาทอง อายุ ๓๕ ปี

สัญชาติ ไทย เชื้อชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ ๕๒๒/๑

ถนน ตรอก ซอย รามอินทรา ๑๑๗ แยก ๑

ตำบล/แขวง มีนบุรี อำเภอ/เขต มีนบุรี จังหวัด กทม.

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๘๘๐-๔๔๔๔

ขอยื่นคำร้องต่อ ผู้อำนวยการเขตมีนบุรี

ข้าพเจ้าได้ประกอบการร้านค้าประเภท อาหาร ของหวาน เครื่องดื่ม/ขายของชำ/แพซัน

ชื่อร้านค้า ณัฐชัยขนมหวาน ตั้งอยู่เลขที่ ตลาดนัดจตุจักรมีนบุรี ๒

แขวง มีนบุรี เขตมีนบุรี กรุงเทพมหานคร และมีความประสงค์จะเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง”

จึงขอให้สำนักงานเขตมีนบุรีออกตรวจสอบสถานที่ว่า ข้าพเจ้าประกอบการร้านค้าจริง ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสาร

บัตรประชาชน ทะเบียนบ้าน แผนที่ และรูปถ่ายผู้ประกอบการคู่กับร้านค้า มาพร้อมนี้แล้ว

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าได้ประกอบกิจการค้าจริง และถ้อยคำที่ให้ต่อเจ้าพนักงานนี้เป็นความจริงทุกประการ

ข้าพเจ้ามิได้มีเจตนาทุจริตแต่ประการใด หากมีถ้อยคำใดอันเป็นเท็จแล้ว ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมาย

ได้ทุกกรณี

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

( นายมีนบุรี ปลาทอง )

ที่ กท ๕๒๐๑/..... ลว.....

เรียน หัวหน้าฝ่าย.....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่

เกี่ยวข้อง

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

# แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งของสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....โทรศัพท์มือถือ.....  
ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
หมู่ที่.....แขวง.....เขต.....กรุงเทพมหานคร  
สถานที่ใกล้สถานประกอบการที่สังเกตได้.....

---



---

(ลงชื่อ).....เจ้าของกิจการ/ผู้รับมอบ