



แบบฟอร์มการสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง พลัส” สำหรับร้านค้าที่ต้องตรวจสอบคุณสมบัติเฉพาะ

ข้อมูลผู้ประกอบการร้านค้า (ร้านให้บริการนวดหรือสปา / ขนส่งสาธารณะ / ร้านค้า/บริการนิติบุคคลขนาดเล็ก / ร้านค้า/บริการของกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง)			
ชื่อ-นามสกุล ผู้ประกอบการ/ ชื่อนิติบุคคล			ชื่อสถานประกอบการ (ถ้ามี)
เลขประจำตัวประชาชน (กรณีบุคคลธรรมดา)			
เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (กรณีนิติบุคคลขนาดเล็ก/กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง)			
ประเภทกิจการ หมายเหตุ : ร้านอาหารและเครื่องดื่ม และสินค้าทั่วไป ร้าน OTOP ร้านค้า/บริการ ของวิสาหกิจชุมชน ร้านให้บริการทำผม ทำเล็บ และผู้ประกอบการรับจ้างขนส่งผู้โดยสาร ที่ไม่มีกฎหมายกำหนดให้ต้องขออนุญาตจาก กรมการขนส่งทางบก (เช่น สามล้อถีบ เป็นต้น) สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการ “คนละครึ่ง พลัส” (โครงการฯ) โดยนำ แบบฟอร์มการสมัครที่ เข้าร่วมโครงการฯ ที่ได้ลงนามยืนยันการประกอบกิจการจริงจาก เจ้าหน้าที่กระทรวงมหาดไทย/กรุงเทพมหานคร แล้ว ไปยื่นที่ สาขาของธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) (ธนาคารกรุงไทย)	กรณีบุคคลธรรมดา ☐ ร้านให้บริการนวด สปา (ต้องมีสถานประกอบการเป็นหลักแหล่งและตรวจสอบได้ และจะต้องได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย) ☐ ผู้ประกอบการด้านบริการขนส่งสาธารณะที่ต้องมีใบขับขีรถสาธารณะ (โปรดระบุ) ☐ แท็กซี่มอเตอร์ ☐ รถตู้โดยสารประจำทาง ☐ รถยนต์สามล้อสาธารณะ ☐ รถสองแถวรับจ้าง ☐ รถจักรยานยนต์สาธารณะ		
	กรณีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง (โปรดระบุ) ☐ ร้านอาหารและเครื่องดื่ม* ☐ ร้านให้บริการนวด สปา** ☐ ร้านค้าสินค้าทั่วไปและอื่น ๆ* โปรดระบุ ☐ ร้านให้บริการทำผม ทำเล็บ*** หมายเหตุ: * ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อที่เป็นธุรกิจแฟรนไชส์ ** ผู้ให้บริการนวด สปา ต้องมีสถานประกอบการเป็นหลักแหล่ง และตรวจสอบได้ และจะต้องได้รับใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย *** ร้านให้บริการทำผม ทำเล็บ ต้องมีสถานประกอบการ เป็นหลักแหล่งและตรวจสอบได้		
กรณีนิติบุคคลขนาดเล็ก ร้านค้า/บริการนิติบุคคลขนาดเล็กที่มีรายได้ ไม่เกิน 1.8 ล้านบาท ที่ยื่นแบบ ภ.ง.ด. 50 รอบบัญชีปี 2567 ตามฐานข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568 (โปรดระบุ) ☐ ร้านอาหารและเครื่องดื่ม ☐ ร้านให้บริการนวด สปา* ☐ ร้านค้าสินค้าทั่วไปและอื่น ๆ โปรดระบุ ☐ ร้านให้บริการทำผม ทำเล็บ** ☐ ผู้ให้บริการขนส่งสาธารณะ* หมายเหตุ: * ผู้ให้บริการนวด สปา หรือขนส่งสาธารณะต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมาย ** ร้านให้บริการทำผม ทำเล็บ ต้องมีสถานประกอบการเป็นหลักแหล่งและตรวจสอบได้			
ที่อยู่ติดต่อได้ หรือ ที่อยู่สถานประกอบการ	เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....		
หมายเลขโทรศัพท์มือถือที่ใช้ติดตั้งแอปพลิเคชันฯ และใช้เพื่อรับ SMS แจ้งผลการพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ			
อีเมล (ถ้ามี)			
หลักฐานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ			
กรณีบุคคลธรรมดา	☐ บัตรประจำตัวประชาชน ☐ รูปถ่ายสถานประกอบการ ☐ มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ แบบบุคคลธรรมดาหรือไม่ (ชื่อเจ้าของบัญชีและผู้ประกอบการที่ลงทะเบียนต้องเป็นชื่อเดียวกัน) ☐ มี เลขที่บัญชี ☐ ไม่มี		
กรณีนิติบุคคลขนาดเล็ก/ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง	☐ สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล อายุไม่เกิน 6 เดือน/ หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคลของกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ☐ มีบัญชีธนาคารกรุงไทยฯ แบบนิติบุคคลหรือไม่ ☐ รูปถ่ายสถานประกอบการ (ชื่อเจ้าของบัญชีจะต้องเป็นชื่อเดียวกันกับนิติบุคคลที่ลงทะเบียน) ☐ มี เลขที่บัญชี ☐ ไม่มี		
** เสร็จสิ้น กรณีตรวจสอบข้อมูลภายหลังพบว่า ข้อมูลไม่ถูกต้องครบถ้วน หรือมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่โครงการกำหนด ให้ถือว่าไม่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการคนละครึ่ง พลัส ได้อีก **			
ข้อตกลงยินยอมของผู้ประกอบการ 1. ข้าพเจ้ารับทราบและตกลงยินยอมให้สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตลอดจนข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวสูง ได้แก่ ภาพถ่ายใบหน้า ข้อมูลภาพจำลองใบหน้า และหมู่โลหิตหรือศาสนาซึ่งบันทึกอยู่ในหน่วยความจำหรือระบบอื่นใดในบัตรประจำตัวประชาชน ได้ทุกเมื่อตลอดระยะเวลา /การดำเนิน ...			

การดำเนินโครงการฯ เพื่อประโยชน์ในการยืนยันตัวตนหรือการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อรับสิทธิตามโครงการฯ และ/หรือเพื่อการดำเนินการอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับโครงการฯ โดยรายละเอียดเกี่ยวกับประเภทข้อมูลส่วนบุคคล รายการข้อมูลส่วนบุคคล และวัตถุประสงค์การเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยนั้นเป็นไปตามเอกสารแนบที่ปรากฏใน QR Code ท้ายแบบฟอร์มนี้

2. ให้อณาการกรงุไทยฯ กรมสรรพากร กรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการเกษตร กรมการค้าภายใน กรมการขนส่งทางบก กรมการปกครอง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กรมการพัฒนาชุมชน สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร ผู้ให้บริการระบบขนส่งอาหาร (Food Delivery Platform) ที่เข้าร่วมโครงการฯ และหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง เก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า ตลอดจนข้อมูลส่วนบุคคลที่มีความอ่อนไหวสูง ได้แก่ ภาพถ่ายใบหน้า ข้อมูลภาพจำลอง ใบหน้า และหมุโลหิตหรือศาสนาซึ่งบันทึกอยู่ในหน่วยความจำหรือระบบอื่นใดในบัตรประจำตัวประชาชนตามคำสั่งหรือในนามของสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ได้ทุกเมื่อ ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการฯ เพื่อการตรวจสอบข้อมูล และ/หรือเพื่อยืนยันตัวตน หรือเพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติเพื่อรับสิทธิตามโครงการฯ และ/หรือเพื่อการบริหาร จัดการโครงการฯ

ความยินยอมของข้าพเจ้าข้างต้นให้มีผลไปตลอดช่วงระยะเวลาดำเนินโครงการฯ และให้มีผลต่อไป แม้ว่าโครงการฯ จะสิ้นสุดลงแล้ว ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบ การไม่ปฏิบัติตามหรือฝ่าฝืนสาระสำคัญของโครงการฯ หลักเกณฑ์หรือเงื่อนไขของโครงการฯ หรือขาดคุณสมบัติของผู้ประกอบการที่มีสิทธิเข้าร่วมโครงการฯ

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในฐานะเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ข้าพเจ้ามีสิทธิตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ดังต่อไปนี้ (ก) สิทธิเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 1 – 2 (ข) สิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคล (ค) สิทธิขอให้ส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล (ง) สิทธิขอให้ลบ ทำลาย หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถระบุตัวตน ผู้เป็นเจ้าของ (จ) มีสิทธิขอให้ระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ฉ) สิทธิขอแก้ไขข้อมูลส่วนบุคคลให้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน สมบูรณ์ และไม่ก่อให้เกิดความเข้าใจผิด (ช) สิทธิร้องเรียนกรณีที่ มีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยการใช้อิทธิดังกล่าว จะต้องแจ้งความประสงค์ในการใช้สิทธิเป็นหนังสือมายังสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง

ข้าพเจ้ารับทราบว่า ในกรณีที่ข้าพเจ้าใช้สิทธิเพิกถอนความยินยอมตามข้อ 1 – 2 หรือใช้สิทธิขอให้ลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า หรือทำให้ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้าไม่สามารถระบุตัวตนผู้เป็นเจ้าของ ข้าพเจ้าจะถูกเพิกถอนสิทธิในการเข้าร่วมโครงการฯ ระงับสิทธิในวงเงินร่วมจ่ายตามโครงการฯ ทันทีและข้าพเจ้าจะต้องคืนเงิน ที่รับจากโครงการฯ ทั้งหมดให้แก่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือเรียกเงินคืนจากสำนักงานเศรษฐกิจการคลัง โดยกระบวนการพิจารณา และดำเนินการให้เป็นไปตามที่สำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าให้ไว้ในแบบฟอร์มการสมัครนี้ถูกต้องตามความจริงทุกประการ



ลงชื่อผู้ประกอบการ.....
(.....)
วันที่.....

หมายเหตุ: (1) ผู้ประกอบการตรวจสอบผลการลงทะเบียนผ่านแอปพลิเคชันเงินได้ตั้งแต่วันถัดไป (2) กรณีได้รับอนุมัติเข้าร่วมโครงการฯ แอปพลิเคชันเงินจะแสดงปุ่ม “คนละครึ่ง พลัส”
(3) กดปุ่ม “คนละครึ่ง พลัส” เพื่อยอมรับข้อตกลงและเงื่อนไขโครงการฯ