

ใบสมัครขอรับการส่งเสริมและสนับสนุนผ่านมาตรการปกป้องดิจิทัล
เพื่อการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัล (depa mini Transformation Voucher)
(DEPA-RA-01-MT)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว																							
1.1) ชื่อโครงการ																							
1.2.1) ข้อมูลผู้สมัคร (หากสมัครในนามบุคคล)																							
	นาย		นาง		นางสาว	ชื่อ														นามสกุล			
เลขที่บัตรประชาชน						เกิดวันที่			เดือน			ปี	2										
							สัญชาติ		ไทย		อื่นๆ (โปรดระบุ)												
1.2.2) ข้อมูลผู้สมัคร (หากสมัครในนามหน่วยงาน/องค์กร/บริษัท)																							
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/บริษัท																							
เลขทะเบียนนิติบุคคล										เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร													
ชื่อผู้มีอำนาจลงนามในสัญญา																							
	นาย		นาง		นางสาว	ชื่อ														นามสกุล			
เลขที่บัตรประชาชน																			อีเมล				
โทรศัพท์						โทรศัพท์มือถือ																	
ชื่อผู้ประสานงาน																							
	นาย		นาง		นางสาว	ชื่อ														นามสกุล			
เลขที่บัตรประชาชน																			อีเมล				
โทรศัพท์						โทรศัพท์มือถือ																	
1.3) ที่อยู่หรือสถานที่ติดต่อสะดวก (สำหรับจัดส่งเอกสาร)										บ้านเลขที่						อาคาร/หมู่บ้าน (ถ้ามี)							
ชั้น/ห้อง (ถ้ามี)			ซอย (ถ้ามี)			ถนน			แขวง/ตำบล														
เขต/อำเภอ		จังหวัด			รหัสไปรษณีย์					อีเมล													
โทรศัพท์						โทรศัพท์มือถือ																	
1.4) สถานะของท่าน (เลือกหัวข้อหลักเพียง 1 ข้อ และหัวข้อย่อยอย่างน้อย 1 ข้อ)																							
หน่วยงานภาครัฐ																							
สถาบันการศึกษา							ชื่อคณะ/ศูนย์/สถาบัน (โปรดระบุ)																
องค์กร/สมาคมธุรกิจและอุตสาหกรรม																							

ธุรกิจเอกชน (วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม)			
	ดิจิทัล	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	เกษตรและอาหาร	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	การผลิตอื่นๆ	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	ค้าขาย	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	บริการอื่นๆ	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
วิสาหกิจชุมชน			
	สหกรณ์	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	กองทุนหมู่บ้าน	ชื่อสินค้า/บริการที่ผลิต (โปรดระบุ)	
	นิติบุคคล/กลุ่มบุคคลอื่นๆ ที่มีการจัดตั้งตามกฎหมายเฉพาะ (โปรดระบุ)		
บุคคลทั่วไป			
	เกษตรกร (เฉพาะที่ขึ้นทะเบียนกับหน่วยงานภาครัฐ)		
1.5) การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมดิจิทัล (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)			
	ระบบ Enterprise Resource Planning (ERP)	ระบบ Customer Relationship Management (CRM)	
	ระบบ Manufacturing Resource Planning (MRP)	ระบบ Enterprise Asset Management (EAM)	
	ระบบ Organization & Management (OM)	ระบบ Human Resource Management (HRM)	
	ระบบ Supply Chain Management (SCM)	ระบบ Finance Resource Management (FRM)	
	ระบบ Specific Business Management (SBM)	ระบบอื่นๆ (โปรดระบุ)	
1.6) ผู้ให้บริการด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Provider) (หากสามารถระบุบุคคล บริษัท องค์กร หรือกลุ่มผู้ให้บริการได้)			
ส่วนที่ 2 ข้อมูลข้อเสนอโครงการ			
2.1) ที่มาและความสำคัญของโครงการ			
2.2) วัตถุประสงค์ของโครงการ (ไม่จำเป็นต้องครบทั้ง 5 ข้อ)			
ข้อที่ 1	เพื่อ		
ข้อที่ 2	เพื่อ		
ข้อที่ 3	เพื่อ		
ข้อที่ 4	เพื่อ		
ข้อที่ 5	เพื่อ		

2.3) กลุ่มเป้าหมายของโครงการ	ได้แก่		จำนวน											ราย
คำอธิบาย :														
2.4) สถานที่ในการดำเนินงาน (ระบุพื้นที่ของการดำเนินโครงการ)														
2.5) ขอบเขตและแผนการดำเนินงาน	เดือนที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
2.6) เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ (ไม่จำเป็นต้องครบทั้ง 5 ข้อ)														
เป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ 1		จำนวน												หน่วย
เป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ 2		จำนวน												หน่วย
เป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ 3		จำนวน												หน่วย
เป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ 4		จำนวน												หน่วย
เป้าหมาย/ตัวชี้วัดที่ 5		จำนวน												หน่วย
2.7) ระยะเวลาดำเนินโครงการ (รวมสูงสุดไม่เกิน 12 เดือน)			เดือน											
2.8) กรอบวงเงิน (กรอกตัวเลขทั้งหมด ไม่ใช่ต่อหัว)														
กรอบวงเงินทั้งหมดของโครงการ														บาท
กรอบวงเงินที่ขอรับการสนับสนุนจาก depa*														บาท
* กรอบวงเงินที่ขอรับการสนับสนุน ไม่เกิน 10,000 บาทต่อราย														
2.9) หมวดค่าใช้จ่าย (ยอดรวมจะต้องเท่ากับข้อ 2.8)	วงเงินของโครงการ							ที่ขอรับการสนับสนุนจาก depa						
ค่าใช้จ่ายในการซื้อซอฟต์แวร์หรือโปรแกรมคอมพิวเตอร์							บาท							บาท
ค่าใช้จ่ายในการเช่าใช้ซอฟต์แวร์หรือโปรแกรม (อย่างน้อย 6 เดือน)							บาท							บาท
ค่าครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล							บาท							บาท
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (โปรดระบุ)							บาท							บาท

2.10) บุคลากรหลัก (ไม่จำเป็นต้องครบทุกคน)																
นาย	นาง	นางสาว	ชื่อ											นามสกุล		
เลขที่บัตรประชาชน															ตำแหน่ง	
นาย	นาง	นางสาว	ชื่อ											นามสกุล		
เลขที่บัตรประชาชน															ตำแหน่ง	
ส่วนที่ 3 เอกสารประกอบการพิจารณา																
3.1.1) หน่วยงานภาครัฐ (ต้องส่งเอกสารให้ครบถ้วนทุกข้อ ไม่ใช่เพียงข้อใดข้อหนึ่ง)																
พระราชบัญญัติ/พระราชกฤษฎีกาจัดตั้งหน่วยงาน										เอกสารแต่งตั้งผู้บริหาร/ผู้มีอำนาจลงนาม						
3.1.2) สถาบันการศึกษา (ต้องส่งเอกสารให้ครบถ้วนทุกข้อ ไม่ใช่เพียงข้อใดข้อหนึ่ง)																
พระราชบัญญัติ/พระราชกฤษฎีกา หรือเอกสารหลักฐานการจัดตั้งสถาบันการศึกษา																
เอกสารแต่งตั้งผู้บริหาร/ผู้มีอำนาจลงนาม																
3.1.3) องค์การ/สมาคมธุรกิจและอุตสาหกรรม (ต้องส่งเอกสารให้ครบถ้วนทุกข้อ ไม่ใช่เพียงข้อใดข้อหนึ่ง)																
เอกสารการจัดตั้งที่มีวัตถุประสงค์ขององค์การและ โครงสร้างกรรมการที่ชัดเจน																
เอกสารแต่งตั้งผู้มีอำนาจลงนาม										เอกสารยืนยันสมาชิกขององค์การ/สมาคม						
3.1.4) ธุรกิจเอกชน และวิสาหกิจชุมชน (ต้องส่งเอกสารให้ครบถ้วนทุกข้อ ยกเว้นข้อที่เขียนว่า "ถ้ามี")																
สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (อายุไม่เกิน 90 วัน)																
สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น										เอกสารบัญชีงบการเงิน (ถ้ามี)						
3.1.5) บุคคลทั่วไป (ต้องส่งเอกสารให้ครบถ้วนทุกข้อ ยกเว้นข้อที่เขียนว่า "ถ้ามี")																
สำเนาเอกสารรับรองการทำงาน/หลักฐานการศึกษา																
หนังสือรับรองสถานะทางการเงิน จากสถาบันการเงิน (ถ้ามี)																
3.2) กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน										หนังสือมอบอำนาจที่ลงนามครบถ้วน						
เลขที่บัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ										เลขที่บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ						
ส่วนที่ 4 คำรับรองของผู้สมัคร																
ข้าพเจ้าไม่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานอื่นในโครงการเดียวกัน เว้นแต่ทุนนั้นเป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่ซ้ำซ้อนกัน																
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในเอกสารฉบับนี้รวมถึงเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องและมีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ																
ลงชื่อ (ลายเซ็น)			ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ							นาย	นาง	นางสาว				
			ชื่อ							นามสกุล						
			ตำแหน่ง		สมัคร ณ วันที่			เดือน	ปี	2						
<p>หมายเหตุ : หากสำนักงานตรวจสอบพบว่าข้อมูลที่เป็นเท็จ ขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกการพิจารณาหรือยกเลิกให้การส่งเสริมและสนับสนุนทันที</p> <p>* ผู้ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าการละเมิดบทบัญญัติแห่งกฎหมายหรือสิทธิใด ๆ ในทรัพย์สินทางปัญญาของบุคคลภายนอก หรือหน่วยงานภายนอก ซึ่งผู้ได้รับการส่งเสริมและสนับสนุนนำมาใช้ปฏิบัติงานในโครงการ</p> <p>** การลงลายมือชื่อข้างท้ายนี้ ผู้ขอรับการสนับสนุนขอรับรองและยืนยันความถูกต้องของข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในข้อเสนอโครงการฉบับนี้ หากภายหลังปรากฏเหตุอันเกิดข้อพิพาทที่เกี่ยวกับโครงการนี้ว่ามีกรณีทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น และ/หรือปลอมแปลงเอกสารของผู้อื่น หรือไม่ว่าประการใดก็ตาม ผู้ขอรับการสนับสนุนจะเป็นผู้รับผิดชอบทั้งทางแพ่งและอาญาแต่เพียงผู้เดียว</p>																