

 DIGITALTHAILAND	ใบสมัครขอรับการสนับสนุน depa Mini Transformation Voucher	รหัสใบสมัคร/2563	รหัสหน่วยร่วม ...EP-63-.....
	ประเภทผู้ขอรับการสนับสนุน : <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ SME <input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> สหกรณ์การเกษตร <input type="checkbox"/> วิสาหกิจชุมชน/ชุมชนประเภทอื่นๆ		
พื้นที่ตั้งกิจการ : <input type="checkbox"/> ภาคกลาง <input type="checkbox"/> ภาคใต้ <input type="checkbox"/> ภาคอีสาน <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> ภาคตะวันออก			

ใบสมัครขอรับการสนับสนุน “depa Mini Transformation Voucher” เพื่อให้ผู้ประกอบการ ในภาคธุรกิจ อุตสาหกรรม เกษตรกร และวิสาหกิจชุมชน/ชุมชนประเภทอื่นๆ สามารถเปลี่ยนผ่านสู่ยุคดิจิทัล (Digital Transformation) ได้อย่างเหมาะสม ใบสมัครมี 3 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ ส่วนที่ 2 ข้อมูลวัตถุประสงค์ที่ขอรับการส่งเสริมและสนับสนุน ส่วนที่ 3 รายละเอียดเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขอรับการสนับสนุน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ			
1.1 ข้อมูลของ SMEs/เกษตรกร/สหกรณ์การเกษตร /วิสาหกิจชุมชน,กลุ่มชุมชนประเภทอื่นๆ ผู้ขอรับการสนับสนุน (ผู้มีอำนาจลงนาม)			
ชื่อ-นามสกุล			
เลขประจำตัวประชาชน		เบอร์โทรศัพท์	
ตำแหน่งในองค์กร		เบอร์มือถือ	
อีเมล			
1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร			
ชื่อนิติบุคคล/สถานประกอบการ/ชื่อสหกรณ์/ ชื่อไร่/ชื่อวิสาหกิจ			
ที่อยู่สถานประกอบการ/แปลงที่ดินเกษตรกรรม			
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่/เลขที่ขึ้นทะเบียนการค้า และพาณิชย์/ทะเบียนเกษตรกร/ทะเบียนสหกรณ์/ ทะเบียนวิสาหกิจชุมชน			
วันที่จดทะเบียน		ทุนจดทะเบียน	
จำนวนสมาชิกครัวเรือน (เฉพาะวิสาหกิจชุมชน, ชุมชนประเภทอื่นๆ เท่านั้น)		เบอร์โทรศัพท์	
รหัสสมาชิก depa member			
1.3 ประเภทธุรกิจ			
SMEs <input type="checkbox"/> ร้านค้าและบริการ <input type="checkbox"/> ร้านอาหาร <input type="checkbox"/> ธุรกิจท่องเที่ยว <input type="checkbox"/> วิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> อื่นๆ			
เกษตรกร/สหกรณ์การเกษตร <input type="checkbox"/> ธุรกิจการเกษตร/เกษตรกร <input type="checkbox"/> พืช <input type="checkbox"/> ประมง <input type="checkbox"/> ปศุสัตว์ <input type="checkbox"/> สินค้าแปรรูป โครงการระบุชนิดสินค้าเกษตร.....			

1.4 รายละเอียดธุรกิจ			
ปัญหาของธุรกิจ			
.....			
.....			
ผลที่คาดหวังจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล			
.....			
.....			
ส่วนที่ 2 กลุ่มเทคโนโลยีดิจิทัลที่ใช้ในธุรกิจของท่าน			
2.1 ท่านคิดว่าธุรกิจของท่านต้องการปรับเปลี่ยนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล			
<input type="checkbox"/> CRM (ระบบบริหารจัดการลูกค้า) <input type="checkbox"/> ERP (ระบบบริหารจัดการร้าน) <input type="checkbox"/> ACC (ระบบบัญชี การเงิน) <input type="checkbox"/> HRM (ระบบบริหารจัดการบุคคล) <input type="checkbox"/> Booking Engine (ระบบบริหารจัดการการจอง) *เฉพาะ วิสาหกิจชุมชน เท่านั้น	<input type="checkbox"/> POS (ระบบขายหน้าร้าน) <input type="checkbox"/> E-commerce (ระบบจัดการการขายออนไลน์) <input type="checkbox"/> Logistic (ระบบขนส่ง) <input type="checkbox"/> Smart Farming (ระบบบริหารจัดการฟาร์ม) <input type="checkbox"/> Digital Tourism Platform (แพลตฟอร์มการท่องเที่ยว) *เฉพาะ วิสาหกิจชุมชน เท่านั้น		
ส่วนที่ 3 รายละเอียดเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขอรับการสนับสนุน			
3.1 รายชื่อผู้ให้บริการดิจิทัล (Digital Provider) ที่ใช้บริการ			
ชื่อบริษัท		เลขทะเบียนนิติบุคคล	
ข้อมูลผู้ประสานงาน (เบอร์โทรและอีเมล)		รหัสขึ้นทะเบียน (Digital Provider)	
ชื่อสินค้า/บริการ ที่เลือกใช้ (Product item)		ราคา	
3.2 เอกสารประกอบ			
<ul style="list-style-type: none"> - สำเนาพร้อมรับรองหนังสือรับรองนิติบุคคล/สำเนาหนังสือรับรองทางการค้าหรือบริการ - สำเนาบัตรประชาชน (กรณีเกษตรกร) - เอกสารยืนยันการขึ้นทะเบียนกับหน่วยงานภาครัฐ (กรณีเกษตรกร) - เอกสารการจดทะเบียนกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/หนังสือการจดทะเบียนชุมชนตามกฎหมายเฉพาะ/หนังสือรับรองโดยหน่วยงานราชการ (กรณีวิสาหกิจชุมชน/กลุ่มชุมชนประเภทอื่นๆ) - สำเนาพร้อมรับรองใบเสร็จ การซื้อ-ขาย เทคโนโลยีดิจิทัล - สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (Book Bank) เพื่อรับเงินโอนสนับสนุน - ภาพประกอบการติดตั้งก่อน – หลังใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัล 			
3.3 ส่วนคำรับรอง			
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และพร้อมที่จะอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่โครงการในการตรวจสอบและเยี่ยมชมการปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการ รวมทั้งการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานเพิ่มเติม หากภายหลังปรากฏว่าเอกสารหรือหลักฐานข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ ยกเลิก การเข้าร่วมโครงการ			
3.4 ส่วนการรับรอง			
ส่วนผู้ขอรับการสนับสนุน		ส่วน Digital Provider ที่ให้บริการ	
ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี..... ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)		ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี..... ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)	