

	<b>ใบสมัครขอรับการสนับสนุน</b> <b>depa Mini Transformation Voucher</b> <b>ประจำปี 2562 ครั้งที่ 1</b>	<b>รหัสใบสมัคร</b> ...../2562
<b>หน่วยงานร่วม :</b> <input type="checkbox"/> ภาคกลาง (ATSI) <input type="checkbox"/> ภาคใต้ (สภาอุตสาหกรรมภาคใต้) <input type="checkbox"/> ภาคอีสาน (NESBIA) <input type="checkbox"/> ภาคเหนือ <input type="checkbox"/> พื้นที่ EEC ธุรกิจการค้าและบริการ (หอการค้าชลบุรี) <input type="checkbox"/> พื้นที่ EEC ธุรกิจเกษตร (สถาบันรหัสสากลฯ GS1)		

ใบสมัครขอรับการสนับสนุน “depa Mini Transformation Voucher” เพื่อให้ผู้ประกอบการ ในภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม ต่างๆสามารถเปลี่ยนผ่านสู่ยุคดิจิทัล(Digital Transformation) ได้อย่างเหมาะสม

\*\*\* กรุณากรอกรายละเอียดให้ครบถ้วนเพื่อประโยชน์ในการพิจารณาการสนับสนุนของโครงการ\*\*\*

<b>ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ</b>			
<b>1.1 ข้อมูลของSMEs ที่ขอรับการสนับสนุน</b>			
ชื่อ-นามสกุล			
เลขประจำตัวประชาชน	เบอร์โทรศัพท์		
ตำแหน่งในบริษัท	เบอร์มือถือ		
อีเมล	เบอร์โทรสาร		
<b>1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร</b>			
ชื่อนิติบุคคล/ สถานประกอบการ			
ที่อยู่สถานประกอบการ			
ทะเบียนนิติบุคคล เลขที่			
วันที่จดทะเบียน	รหัสสมาชิก depa		
เบอร์โทรศัพท์	ทุนจดทะเบียน		
เบอร์โทรสาร	จำนวนพนักงาน (คน)		
<b>1.3 ประเภทธุรกิจ</b>			
<input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมการเกษตร (Agriculture)	<input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมดิจิทัล (Digital)		
<input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมอาหาร (Food)	<input type="checkbox"/> ธุรกิจการค้าและบริการ		
<input type="checkbox"/> อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ (Tourism Service)			
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....			
<b>1.4 รายละเอียดธุรกิจ</b>			
ปัญหาของธุรกิจ			
.....			
.....			
ผลที่คาดหวังจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล			
.....			
.....			
<b>ส่วนที่ 2 ข้อมูลวัตถุประสงค์ที่ขอรับการส่งเสริมและสนับสนุน</b>			
<b>2.1 ท่านคิดว่าธุรกิจของท่านต้องการปรับเปลี่ยนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</b>			
Operational backbone การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยพัฒนากระบวนการทำงานภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพ และรวดเร็วมากขึ้น			
<input type="checkbox"/> Finance & Accounting บริหารจัดการบัญชีการเงิน	<input type="checkbox"/> Human Resource Management บริหารงานบุคคล		

<input type="checkbox"/> Customer & Sales Management บริหารจัดการลูกค้าและการขาย	
<input type="checkbox"/> Stock /Warehouse /Logistics Management บริหารจัดการสินค้าและการขนส่ง	
<input type="checkbox"/> Other บริหารด้านอื่น	
<b>ส่วนที่ 3 รายละเอียดเทคโนโลยีดิจิทัล ที่ขอรับการสนับสนุน</b>	
<b>3.1 รายชื่อผู้ให้บริการดิจิทัล (Digital Provider) ที่ใช้บริการ</b>	
ชื่อบริษัท ..... เลขนิติบุคคล : .....	
รหัสขึ้นทะเบียน (depa Member).....	
สินค้า/บริการ ที่เลือกใช้ (Product item)	
ราคา	
<b>3.2 เอกสารประกอบ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำเนาพร้อมรับรองหนังสือรับรองนิติบุคคล / สำเนาหนังสือรับรองทางการค้าหรือบริการ</li> <li>- สำเนาพร้อมรับรองเอกสารทางการเงิน /ใบเสร็จ การซื้อ-ขาย เทคโนโลยีดิจิทัล</li> <li>- สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (Book Bank) เพื่อรับเงินโอนเงินสนับสนุน โดยเป็นบัญชีของนิติบุคคล หรือเจ้าของกิจการ อย่างใดอย่างหนึ่ง</li> </ul> หมายเหตุ: SMEs ที่ขอรับการสนับสนุนกรุณาลงนามรับรองสำเนาและประทับตราของบริษัท/ห้างร้าน (ถ้ามี)	
<b>3.3 ส่วนคำรับรอง</b>	
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และพร้อมที่จะอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่โครงการในการตรวจสอบและเยี่ยมชมการปฏิบัติงาน ณ สถานที่ประกอบการ รวมทั้งการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานเพิ่มเติม หากภายหลังปรากฏว่า เอกสารหรือหลักฐานข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ ยกเลิก การเข้าร่วมโครงการ	
<b>3.4 ส่วนการรับรอง</b>	
ส่วน SMEs ที่ขอรับการสนับสนุน  ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....  ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)	ส่วน Digital Provider ที่ให้บริการ  ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี.....  ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)