

	<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 ในภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมต่างๆสามารถเปลี่ยนผ่านสู่ยุคดิจิทัล (Digital Transformation) ได้อย่างเหมาะสม

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

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ

#### 1.1 ข้อมูลของ SMEs ที่ขอรับการสนับสนุน

ชื่อ-นามสกุล			
เลขประจำตัวประชาชน		เบอร์โทรศัพท์	
ตำแหน่งในบริษัท		เบอร์มือถือ	
อีเมล		เบอร์โทรสาร	

#### 1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร

ชื่อนิติบุคคล/ สถานประกอบการ			
ที่อยู่สถานประกอบการ			
ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่			
วันที่จดทะเบียน		รหัสสมาชิก depa	
เบอร์โทรศัพท์		ทุนจดทะเบียน	
เบอร์โทรสาร		จำนวนพนักงาน (คน)	

#### 1.3 ประเภทธุรกิจ

- อุตสาหกรรมการเกษตร (Agriculture)                       อุตสาหกรรมดิจิทัล (Digital)  
 อุตสาหกรรมอาหาร (Food)                                       ธุรกิจการค้าและบริการ  
 อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวและบริการ (Tourism Service)  
 อื่นๆ.....

#### 1.4 รายละเอียดธุรกิจ

<b>ปัญหาของธุรกิจ</b> ..... .....
<b>ผลที่คาดหวังจากการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</b> ..... .....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลวัตถุประสงค์ที่ขอรับการส่งเสริมและสนับสนุน**
**2.1 ท่านคิดว่าธุรกิจของท่านต้องการปรับเปลี่ยนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล**

**Operational backbone** การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาช่วยพัฒนากระบวนการทำงานภายในองค์กรให้มีประสิทธิภาพและรวดเร็วมากขึ้น

- Finance & Accounting บริหารจัดการบัญชีการเงิน  Human Resource Management บริหารงานบุคคล
- Customer & Sales Management บริหารจัดการลูกค้าและการขาย
- Stock /Warehouse /Logistics Management บริหารจัดการสินค้าและการขนส่ง
- Other บริหารด้านอื่น

**ส่วนที่ 3 รายละเอียดเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขอรับการสนับสนุน**
**3.1 รายชื่อผู้ให้บริการดิจิทัล (Digital Provider) ที่ใช้บริการ**

ชื่อบริษัท .....เลขนิติบุคคล : .....

รหัสขึ้นทะเบียน (depa Member).....

สินค้า/บริการ ที่เลือกใช้ (Product item)

ราคา

**3.2 เอกสารประกอบ**

- สำเนาพร้อมรับรองหนังสือรับรองนิติบุคคล / สำเนาหนังสือรับรองทางการค้าหรือบริการ
  - สำเนาพร้อมรับรองเอกสารทางการเงิน/ใบเสร็จ การซื้อ-ขาย เทคโนโลยีดิจิทัล
  - สำเนาหน้าบัญชีธนาคาร (Book Bank) เพื่อรับเงินโอนเงินสนับสนุน โดยเป็นบัญชีของนิติบุคคล หรือเจ้าของกิจการ อย่างใดอย่างหนึ่ง
- หมายเหตุ: SMEs ที่ขอรับการสนับสนุนกรุณาลงนามรับรองสำเนาและประทับตราของบริษัท/ห้างร้าน (ถ้ามี)

**3.3 ส่วนคำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารข้างต้นถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ และพร้อมที่จะอำนวยความสะดวกแก่เจ้าหน้าที่โครงการในการตรวจสอบและเยี่ยมชมการปฏิบัติงาน ณ สถานประกอบการ รวมทั้งการตรวจสอบเอกสารและหลักฐานเพิ่มเติม หากภายหลังปรากฏว่าเอกสารหรือหลักฐานข้างต้นไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ ยกเลิก การเข้าร่วมโครงการ

**3.4 ส่วนการรับรอง**

ส่วน SMEs ที่ขอรับการสนับสนุน	ส่วน Digital Provider ที่ให้บริการ
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี..... ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)	ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (.....) ตำแหน่ง..... วัน/เดือน/ปี..... ประทับตราของบริษัท (ถ้ามี)