

ใบสมัครโครงการปรับแผนธุรกิจและเพิ่มขีดความสามารถ SMEs

1. ข้อมูลผู้สมัคร

ชื่อกิจการ (ไทย).....(อังกฤษ).....

เลขทะเบียนพาณิชย์/เลขทะเบียนนิติบุคคล.....วันที่จดทะเบียน.....

เลขที่ใบ รง.2/เลขที่ใบ รง.4.....

ที่ตั้งโรงงาน เลขที่.....หมู่ที่.....แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....Website.....

E-mail.....

ชื่อ-นามสกุล ผู้บริหาร/เจ้าของกิจการ.....โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเลขประจำตัวประชาชน.....

โทรศัพท์.....E-mail.....

ผู้ติดต่อ/ผู้ประสานงานตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ.....โทรศัพท์.....E-mail.....

2. ลักษณะของกิจการ

ภาคการผลิต

ภาคการค้า

ภาคบริการ

3. ประเภทกลุ่มธุรกิจ

อาหารและเครื่องดื่ม

ผลิตภัณฑ์พลาสติก

สิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม

เซรามิกและแก้ว

รองเท้าและเครื่องหนัง

เครื่องใช้ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์

ผลิตภัณฑ์จากไม้และเครื่องเรือน

ยานยนต์และชิ้นส่วน

ยาและเคมีภัณฑ์

อัญมณีและเครื่องประดับ

ยางพาราและผลิตภัณฑ์จากยาง

เหล็กและเหล็กกล้า

อื่น ๆ (ระบุ)

4. สินค้า/บริการหลัก.....ตราห้อย/ตราสินค้า (ถ้ามี).....

5. ปีที่ก่อตั้งกิจการ พ.ศ.

6. ทุนจดทะเบียน.....บาท ยอดขายต่อปี.....บาท

7. ยอดขายจากการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา เมื่อเทียบกับช่วงเวลาเดียวกันของปีที่แล้ว

เพิ่มขึ้น ร้อยละ คงที่ ลดลง ร้อยละ (โปรดระบุ)

หากยอดขายลดลง ลดลงต่อเนื่องเป็นเวลา.....เดือน

8. ธุรกิจของท่านมีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ภายในระยะเวลา ๒ ปี หรือไม่

ไม่มี มี

9. ธุรกิจของท่านมีการปรับปรุงแผนธุรกิจขององค์กร ภายในระยะเวลา ๒ ปี หรือไม่

ไม่มี มี

10. ประสิทธิภาพการของผลประกอบการในปี 2558 เทียบกับปี 2557

เพิ่มขึ้น ร้อยละ คงที่ ลดลง ร้อยละ (โปรดระบุ)

11. ธุรกิจของท่านมีส่วนผู้ถือหุ้นที่เป็นบุคคลสัญชาติไทยร้อยละเท่าใด

ร้อยละ 100 ร้อยละ 51 ขึ้นไป น้อยกว่าร้อยละ 51

12. กิจการของท่านเป็นบุคคลล้มละลายหรือไม่

ไม่เป็น เป็น

13. กิจการของท่านเป็นกิจการในเครือของบริษัทแม่หรือไม่

ไม่เป็น เป็น

14. ธุรกิจของท่านเป็นธุรกิจที่ขัดต่อศีลธรรมหรือไม่

ไม่ใช่ ใช่

15. ท่านมีความประสงค์จะขอรับบริการจากสถาบันการเงินเพื่อปรับปรุงธุรกิจหรือไม่

ต้องการ ไม่ต้องการ

หากประสงค์จะขอรับบริการจากสถาบันการเงินเพื่อปรับปรุงธุรกิจ โปรดระบุสถาบันการเงิน ดังนี้

- ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ธนาคารออมสิน
- ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย
- ธนาคารเพื่อการส่งออกและนำเข้าแห่งประเทศไทย
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ธนาคารอาคารสงเคราะห์
- ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)

- ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารธนชาต จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทีสโก้ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารแลนด์ แอนด์ เฮ้าส์ จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไอซีบีซี (ไทย) จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารเกียรตินาคิน จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารซีไอเอ็มบี ไทย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารยูโอบี จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารไทยเครดิต เพื่อรายย่อย จำกัด (มหาชน)
- ธนาคารสแตนดาร์ดชาร์เตอร์ด (ไทย) จำกัด (มหาชน)

16. ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการ

.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลและรายละเอียดตามที่ระบุไว้ในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ายินยอมผูกพันและตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการฯ ที่กำหนดทุกประการ และขอให้ข้อมูลรายละเอียดตามที่ระบุ เพื่อประโยชน์ในการเข้าร่วมโครงการนี้เท่านั้น

หมายเหตุ : ขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ประกอบการที่จะเข้าร่วมโครงการ และจะเก็บรักษาข้อมูลไว้เป็นความลับ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ยื่นใบสมัคร...../...../.....

เวลาที่ยื่นใบสมัคร.....น.

เอกสารประกอบการสมัครที่จำเป็นต้องการพิจารณา

1. สำเนาหนังสือการจดทะเบียนนิติบุคคล หรือ สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือ สำเนาใบ รง.2 หรือ สำเนาใบ รง.4
2. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น
3. สำเนาบัตรประชาชนผู้บริหาร
4. โบนัส หรือ รูปถ่ายสินค้าหรือผลิตภัณฑ์หรือบริการ หรือ Company Profile
5. แนบเอกสารอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังนี้
 - งบกำไรขาดทุน หรือ
 - แบบแสดงรายการภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือ
 - รายละเอียดข้อมูลยอดขายย้อนหลัง 6 เดือน หรือ
 - รายละเอียดข้อมูลค่าใช้จ่ายในการผลิตย้อนหลัง 6 เดือน เช่น ค่าไฟฟ้า ค่าน้ำ ค่าวัตถุดิบ เป็นต้น

ส่งใบสมัครเข้าร่วมโครงการ :

สำนักพัฒนาการจัดการอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมอุตสาหกรรม ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ : 0 2202 4419 , 0 2202 4525 , 0 2202 4534 โทรสาร : 0 2354 3272 E-mail : helpsme@dip.go.th

หรือ สมัคร online ผ่าน www.ช่วยเอสเอ็มอี.com หรือ Offline ผ่านพื้นที่ของท่าน



แบบฟอร์ม A01

