



เลขที่ 21 อาคารทีเอสที ชั้น G, 17, 18, 23 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10900  
 โทรศัพท์ 0-2298-8800 โทรสาร 0-2298-3082  
 Call Center 1301

เลขที่ใบคำขอ .....
ผู้รับเรื่อง.....
วันที่รับเรื่อง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

**ใบคำขอรับการอุดหนุน หรือ การร่วมทุน ตามมาตรการฟื้นฟูกิจการวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม**

1. ผู้ขอร่วมโครงการ  ขอรับการอุดหนุน.....บาท  ขอรับการร่วมทุน.....บาท
- ชื่อกิจการ ..... ชื่อผู้ประกอบการ.....
- บุคคลธรรมดา (มีทะเบียนพาณิชย์)  นิติบุคคล
- ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน.....
- โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....อีเมลล์.....
- ที่ตั้งกิจการ/โรงงาน เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
- จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์บ้าน.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....อีเมลล์.....
2. ประเภทธุรกิจ  ภาคอุตสาหกรรม  ภาคการเกษตรเชิงธุรกิจ  ภาคการค้า  ภาคบริการ
- ประเภทสินค้า/บริการ.....
3. กิจการยังดำเนินการอยู่หรือไม่  ยังดำเนินการอยู่  หยุดดำเนินการ
4. วัตถุประสงค์การใช้เงินเพื่อ  หมุนเวียนในกิจการ  ปรับปรุงกิจการ  ขยายกิจการ  ลงทุน  อื่นๆ.....
5. ปัญหากิจการด้านการบริหารจัดการ.....
- ด้านแรงงานและบุคลากร.....
- ด้านการผลิต/การบริการ.....
- ด้านการเงิน/การบัญชี.....
- ด้านอื่น ๆ .....
6. สถานะทางกฎหมาย  ปกติ  พ้อง/ดำเนินคดี  พิพาทยา  ประนีประนอมยอมความ  บังคับคดี
- พิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด  อื่นๆ
7. สถานภาพทางการเงิน  ลูกหนี้ปกติ  ลูกหนี้ NPL  ปรับสัญญาชำระหนี้  ปรับปรุงโครงสร้างหนี้
- ยื่นคำร้องขอฟื้นฟูกิจการตาม พ.ร.บ.ล้มละลาย (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2559 และศาลได้รับคำร้องขอไว้พิจารณาแล้ว
8. การติดต่อกับสถาบันการเงิน (หน่วย : ล้านบาท)

ธนาคาร	O/D	เงินกู้	อื่นๆ
1			
2			
3			
4			

9. ใบรับรองการตรวจเครดิตบูโร (คืนให้ผู้กู้หลังตรวจสอบแล้วเสร็จ)  มี  ไม่มี
- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากให้ข้อความอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ สสว. ดำเนินการตามกฎหมาย และ จะไม่ยกขึ้นกล่าวอ้างเป็นข้อต่อสู้ไม่ว่ากรณีใด รวมทั้งยินยอมให้สถาบันการเงิน หน่วยร่วม หรือบุคคลใดที่เกี่ยวข้องให้ข้อมูลเปิดเผยข้อมูลหรือความเห็น เพื่อประกอบการพิจารณาโดยไม่ถือว่าเป็นการปฏิบัติผิดกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารฯ และ สสว. สงวนสิทธิ์ในการปฏิเสธการอนุมัติเงินตามคำขอนี้ โดยไม่ต้องชี้แจงเหตุผล และไม่ต้องคืนสรรพเอกสาร ค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายต่างๆ ตามที่ สสว./หน่วยร่วมกำหนด

ลงชื่อผู้รับ/ตรวจใบคำขอ..... ลงชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ.....

(.....) (.....)

...../...../.....

โทรศัพท์ผู้รับคำขอกู้..... ประทับตรา (กรณีนิติบุคคล)

ความเห็นของผู้วิเคราะห์ สสว.

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

**เห็นควรอนุมัติ**

การอุดหนุน                       การร่วมทุน                       จำนวนเงิน ..... บาท

1. เงื่อนไขของการให้เงินอุดหนุน / เงินร่วมทุน
  - 1.1 ระยะเวลาการให้เงินอุดหนุน / เงินร่วมทุน
  - 1.2 ระยะเวลาปลอดชำระคืน ..... เดือน (เดือนที่..... กรณีเงินอุดหนุน)
  - 1.3 ผ่อนชำระคืนทุกสิ้นเดือน จำนวนเดือนละ.....บาท (เดือนที่..... กรณีเงินอุดหนุน)
2. เงื่อนไขการเบิกจ่ายเงิน
  - 2.1 .....
  - 2.2 .....
3. เงื่อนไขอื่นๆ
  - 3.1 .....
  - 3.2 .....

ลงชื่อ.....ผู้วิเคราะห์  
( ..... )

ความเห็นของผู้อำนวยการโครงการ

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

ลงชื่อ.....  
( ..... )

ผู้อำนวยการโครงการ

ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

อนุมัติ                                       ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....

(นางสาวลิณี วังตาล)

ผู้อำนวยการ

สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

เอกสารประกอบการขอรับการอุดหนุน หรือ การร่วมทุน สำหรับนิติบุคคล	
รายการเอกสาร	ครบถ้วน
1. สำเนาหนังสือรับรองพร้อมวัตถุประสงค์ หนังสือบริคณห์สนธิและข้อบังคับ หนังสือรับรองตราประทับ (บอจ. 3) บัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น (บอจ. 5) (สำเนาไม่เกิน 30 วันนับจากวันยื่นคำขอ)	<input type="checkbox"/>
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน ของกรรมการผู้มีอำนาจลงนาม และผู้ถือหุ้นใหญ่ซึ่งถือหุ้นรวมกันเกินกว่า 50%	<input type="checkbox"/>
3. รายงานการประชุม ผู้ถือหุ้น	<input type="checkbox"/>
4. งบการเงินย้อนหลัง 2 ปี	<input type="checkbox"/>
5. สัญญากู้ยืมเงิน จากสถาบันการเงินเดิม	<input type="checkbox"/>
6. สัญญาปรับปรุงโครงสร้างหนี้	<input type="checkbox"/>
7. คำฟ้อง / คำพิพากษา / คำขอรับชำระหนี้	<input type="checkbox"/>
เอกสารประกอบ สำหรับบุคคลธรรมดาที่มีทะเบียนพาณิชย์	
รายการเอกสาร	ครบถ้วน
1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน	<input type="checkbox"/>
2. ใบทะเบียนพาณิชย์	<input type="checkbox"/>
3. สัญญากู้ยืมเงิน จากสถาบันการเงินเดิม	<input type="checkbox"/>
4. สัญญาปรับปรุงโครงสร้างหนี้	<input type="checkbox"/>
5. คำฟ้อง / คำพิพากษา / คำขอรับชำระหนี้	<input type="checkbox"/>
6. เอกสารอื่น ๆ ที่ราชการออกให้ เช่น หลักฐานการขึ้นทะเบียนกับ สสว. เป็นต้น	<input type="checkbox"/>
คุณสมบัติของผู้ขอรับการอุดหนุน หรือการร่วมทุน	
1. เป็นผู้ประกอบการ ที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้กับ สสว. (ทะเบียนเลขที่ .....	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. กรณีเป็นบุคคลธรรมดาต้องมีสัญชาติไทยและต้องจดทะเบียนพาณิชย์ หรือจดทะเบียนหรือได้รับอนุญาตจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากเป็นการประกอบธุรกิจที่มีกฎหมายเฉพาะกำหนดไว้	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. กรณีเป็นนิติบุคคลต้องมีจำนวนหุ้นที่มีบุคคลสัญชาติไทยถืออยู่เกินกว่าร้อยละห้าสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายแล้วทั้งหมด	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4. เป็นผู้ประกอบการที่ดำเนินการวินิจฉัยเชิงลึกในโครงการปรับแผนธุรกิจและเพิ่มขีดความสามารถ SMES ของสำนักงาน หรือหน่วยร่วมที่ดำเนินโครงการดังกล่าวให้แก่สำนักงาน หรือเป็นผู้ประกอบการที่ศูนย์ช่วยเหลือวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs Rescue Center) ของกระทรวงอุตสาหกรรมวินิจฉัยว่า กิจการมีศักยภาพสามารถดำเนินการการต่อไปได้ หรือเป็นผู้ประกอบการที่ศาลได้รับคำร้องขอฟื้นฟูกิจการตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (ฉบับที่ 9 พ.ศ. 2559) ไว้พิจารณาแล้ว	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
5. ไม่เคยได้รับเงินกู้ในโครงการเงินหมุนพลิกฟื้นวิสาหกิจขนาดย่อม เว้นแต่เป็นกิจการที่อยู่ในประเภทธุรกิจที่รัฐบาลให้การสนับสนุนและมีความจำเป็นต้องการเงินทุนเพิ่มเพื่อการฟื้นฟูกิจการอย่างยั่งยืน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
6. ไม่ถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาดหรือเป็นบุคคลล้มละลาย	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
7. ไม่ดำเนินกิจการที่ขัดต่อกฎหมายหรือศีลธรรมอันดี	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8. ไม่อยู่ระหว่างถูกพิทักษ์หรือตัดสิทธิการได้รับความช่วยเหลือ การส่งเสริม หรือการสนับสนุนจากเงินกองทุน	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
9. มีคุณสมบัติหรือไม่มีลักษณะต้องห้ามอื่นตามที่คณะกรรมการฟื้นฟูกิจการกำหนด	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ลงชื่อผู้รับเอกสาร.....  
 (.....)  
 ...../...../.....  
 โทรศัพท์ผู้รับเอกสาร.....

ลงชื่อผู้ร่วมโครงการ .....

(.....)

...../...../.....

ประทับตรา (กรณีนิติบุคคล)

แผนที่พร้อมภาพถ่ายสถานประกอบการ

ผู้ขอ  นิติบุคคล ชื่อกิจการ.....ชื่อผู้ประกอบการ.....

บุคคลธรรมดา ชื่อกิจการ.....ชื่อผู้ประกอบการ.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ เลขที่.....อาคาร.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

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

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ประทับตรา (กรณีนิติบุคคล)