

หนังสือรับรองการเป็นผู้มีคุณสมบัติขอรับการให้ความช่วยเหลือ อุดหนุน  
จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ  
สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)

ข้าพเจ้า  บุคคลธรรมดา  
 นิติบุคคล ประเภท บริษัท / ห้างหุ้นส่วน  
(โปรดระบุชื่อกิจการ) .....

โดย (นาย / นาง / นางสาว).....

หมายเลขบัตรประชาชน \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ที่อยู่/สำนักงาน เลขที่.....  
ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....

จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท  
(กรณีเป็นนิติบุคคล).....

ลงวันที่.....และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....

แนบท้ายหนังสือรับรองนี้ ขอรับรองว่า

1. ข้าพเจ้ามีความสามารถตามกฎหมาย
2. ข้าพเจ้าไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์
3. ข้าพเจ้าไม่อยู่ระหว่างการเลิกกิจการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นความเท็จหรือ  
มิได้มีคุณสมบัติที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ อุดหนุน จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม  
ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินจากการขอรับการให้ความช่วยเหลือ อุดหนุน จากเงินกองทุนส่งเสริม  
วิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ พร้อมดอกเบี้ยในอัตรารตามประมวลกฎหมายแพ่งและ  
พาณิชย์นับแต่วันที่ได้รับเงินช่วยเหลือให้แก่สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ภายใน 30 วัน  
(สามสิบวัน) นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจาก สสว.

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

( )

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)