

แบบรับรองคุณสมบัติของวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่มีสิทธิยื่นข้อเสนอ
เพื่อขอรับความช่วยเหลือ อดหนุน จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.)

บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/>	(โปรดระบุชื่อกิจการ).....
นิติบุคคล	<input type="checkbox"/>	ประเภท บริษัท/ห้างหุ้นส่วน (โปรดระบุชื่อกิจการ)
วิสาหกิจชุมชน	<input type="checkbox"/>	(โปรดระบุชื่อกิจการ).....

ข้าพเจ้า.....

หมายเลขบัตรประชาชน ___ - ___ - ___ - ___ - ___ ที่อยู่/ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ เลขที่.....

ถนน แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ

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

เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล ปรากฏตามสำเนาหนังสือรับรองของสำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัท (กรณีเป็นนิติบุคคล)

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ ที่ ลงวันที่

และหนังสือมอบอำนาจลงวันที่.....แนบท้ายหนังสือรับรองนี้ โดยข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ

ยื่นข้อเสนอ เพื่อขอรับความช่วยเหลือ อดหนุนฯ ดังนี้

- มีความสามารถตามกฎหมาย
- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือถูกศาลมีคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์
- ไม่อยู่ระหว่างการเลิกกิจการ
- ไม่ประกอบกิจการที่ขัดต่อกฎหมายหรือศีลธรรมอันดี
- ไม่อยู่ระหว่างถูกเพิกถอนหรือตัดสิทธิการขอรับความช่วยเหลือ การส่งเสริมหรือสนับสนุน จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม
- กรณีเป็นบุคคลธรรมดา ต้องมีสัญชาติไทย
- กรณีเป็นนิติบุคคล ต้องมีจำนวนหุ้นที่บุคคลสัญชาติไทยถืออยู่เกินกว่าร้อยละห้าสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายแล้วทั้งหมด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามที่แถลงเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าเป็นความเท็จหรือมิได้มีคุณสมบัติที่มีสิทธิได้รับความช่วยเหลือ อดหนุน จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินทั้งจำนวนที่ได้รับมาจากการขอรับความช่วยเหลือ อดหนุน จากเงินกองทุนส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ผ่านผู้ให้บริการทางธุรกิจ พร้อมดอกเบี้ยในอัตรตามที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินช่วยเหลือให้แก่สำนักงานส่งเสริมวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม (สสว.) ภายใน 30 วัน (สามสิบวัน) นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งจากสำนักงาน

ให้ไว้ ณ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)