

โครงการคนละครึ่งเฟส 5

เนื่องจากการตรวจพบธุรกรรมที่ผิดปกติเกี่ยวกับการใช้งานแอปพลิเคชันถุงเงินภายใต้โครงการคนละครึ่ง
ดังนั้น สิทธิในแอปพลิเคชันถุงเงินของท่านจึงถูกระงับ และขณะนี้กระทรวงการคลังอยู่ระหว่างการตรวจสอบ
จึงขอความร่วมมือจากท่านในการดำเนินการดังต่อไปนี้ **ภายใน 14 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับ SMS**

1. ดาวนโหลด **แบบฟอร์มชี้แจงโต้แย้ง** หรือขอรับแบบฟอร์มชี้แจงโต้แย้งได้ที่สาขานาการกรุงไทยฯ
2. กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มชี้แจงโต้แย้งให้ครบถ้วน
3. จัดเตรียมเอกสารหลักฐานประเภท ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี/หลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นว่ามีการซื้อ
สินค้าหรือวัตถุดิบมาผลิตสินค้าจำหน่ายในร้านค้าของท่าน/หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประกอบการประเภทบริการ
ด้านการขนส่งสาธารณะ/หลักฐานที่แสดงว่าเป็นผู้ประกอบการประเภทอื่น ๆ/หลักฐานที่แสดงให้เห็นว่ามีการจำหน่าย
สินค้าหรือให้บริการ (ถ้ามี) และรายละเอียดอื่น ๆ ที่กำหนดในแบบฟอร์มชี้แจงโต้แย้ง
4. จัดส่งแบบฟอร์มและเอกสารหลักฐานตามข้อ 3. ผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่ง ดังต่อไปนี้

4.1 ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมล) Halfhalf@fpo.go.th โดยจะถือว่าวันที่ส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
เป็นวันยื่นหนังสือชี้แจงโต้แย้ง หรือ

4.2 ไปรษณีย์ลงทะเบียน ถึง สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง ถนนพระรามที่ 6 แขวงพญาไท เขตพญาไท
กรุงเทพฯ 10400 โดยถือว่าวันที่ทำการไปรษณีย์ต้นทางประทับตรารับที่ซองหนังสือเป็นวันยื่นหนังสือชี้แจงโต้แย้ง

**หากท่านไม่ยื่นหนังสือชี้แจงโต้แย้งภายใน 14 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับ SMS สำนักงานเศรษฐกิจการคลัง
จะพิจารณาโดยอาศัยเอกสารหลักฐานเท่าที่มีอยู่ว่าท่านเข้าข่ายไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข
และความยินยอม สำหรับผู้ประกอบการร้านค้าและ/หรือประชาชนที่เข้าร่วมโครงการคนละครึ่งหรือไม่ และ
หากสำนักงานเศรษฐกิจการคลังพิจารณาแล้วว่าท่านไม่ปฏิบัติหรือฝ่าฝืนหลักเกณฑ์ฯ ท่านจะต้องจ่ายเงินที่ได้รับ
จากโครงการคนละครึ่ง และ/หรือค่าเสียหายคืนให้แก่รัฐภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งถึงการกระทำดังกล่าว
โดยจ่ายเงินคืนผ่านช่องทางที่กระทรวงการคลังโดยสำนักงานเศรษฐกิจการคลังกำหนด**



ที่.....
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน ประธานคณะกรรมการพิจารณาตรวจสอบข้อมูลและเรื่องอุทธรณ์สำหรับโครงการคนละครึ่ง

ข้าพเจ้า..... อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน.....
เบอร์โทร..... สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่
ตำบล/แขวงอำเภอ/เขต จังหวัด.....

ขอให้ข้อเท็จจริงในการซื้อสินค้ามาจำหน่าย การขายสินค้าหรือให้บริการแก่ประชาชนผู้มีสิทธิตามโครงการ “คนละครึ่ง” ดังนี้
ด้วยข้าพเจ้าเป็นผู้ประกอบการในโครงการ “คนละครึ่ง” ซึ่งเคยได้รับชำระเงินภายใต้โครงการคนละครึ่งผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ต่อมาเมื่อข้าพเจ้าโดนระงับสิทธิในการรับชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” จึงมายื่นหนังสือเพื่อให้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการซื้อสินค้ามาเพื่อจำหน่ายของร้าน และการรับชำระเงินค่าสินค้าหรือบริการด้วยแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ตามเงื่อนไขของโครงการ ดังนี้

๑. ประเภทกิจการ ร้านค้า ร้านบริการ กิจการขนส่งสาธารณะ
๒. กรณีเป็นผู้ประกอบการประเภทร้านค้า

๒.๑ ประเภทร้านค้า ร้านอาหาร/เครื่องดื่ม

(เข้าร่วม Food Delivery Platform หรือไม่ เข้า ไม่เข้า)

ร้านธงฟ้า ร้าน OTOP ร้านค้าทั่วไปและอื่น ๆ

๒.๒ ลักษณะร้านค้า หาบเร่/แผงลอย มีหน้าร้าน

๒.๓ ชื่อสถานประกอบการ (ที่ระบุในการสมัครโครงการคนละครึ่ง).....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่ลงทะเบียน.....

ที่ตั้งสถานประกอบการ(ที่ระบุในการสมัครโครงการคนละครึ่ง) เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๒.๔ ประเภทสินค้าที่จำหน่าย.....

๒.๕ ยอดรับชำระค่าสินค้าผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ตั้งแต่วันที่.....

ถึงวันที่..... จำนวน.....ราย รวมจำนวนเงินบาท

(.....)

๒.๖ แหล่งที่มาของสินค้าที่นำมาจำหน่ายในโครงการ ได้แก่

วันที่	ชื่อร้าน	จังหวัด	รายการสินค้า	จำนวนเงิน (บาท)

*หมายเหตุ: หากตารางไม่พอสามารถทำเป็นตารางแนบเพิ่มเติมได้

รวมจำนวนทั้งสิ้น.....บาท (.....)

- ๒.๖ ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีของร้านค้าที่ไปซื้อสินค้ามาจำหน่าย/หลักฐานอื่นที่แสดงให้เห็นว่ามี การซื้อสินค้าหรือวัตถุดิบมาผลิตสินค้าจำหน่าย มี ไม่มี
เนื่องจาก.....
- ๒.๗ การออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี มี ไม่มี
เนื่องจาก.....
๓. กรณีเป็นผู้ประกอบการประเภทบริการด้านการขนส่งสาธารณะ
- ๓.๑ เลขที่ใบขับขี่รถสาธารณะ/เลขทะเบียนพาณิชย์ของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า.....
.....
- ๓.๒ เขตพื้นที่ในการให้บริการโดยสังเขป.....
.....
- ๓.๓ ยอดรับชำระค่าบริการผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่..... จำนวน.....ราย รวมจำนวนเงินบาท
(.....)
- ๓.๔ หลักฐานการให้บริการ (เช่น บัญชีรายรับรายจ่าย สรุปข้อมูลการให้บริการลูกค้า หรือรายการค่าบริการ เป็นต้น)
 มี ไม่มี เนื่องจาก.....
๔. กรณีเป็นผู้ประกอบการประเภทบริการอื่น ๆ (นวด สปา และทำผมทำเล็บ)
- ๔.๑ ชื่อสถานประกอบการ (ที่ระบุในการสมัครโครงการคนละครึ่ง).....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากรที่ลงทะเบียน.....
ที่ตั้งสถานประกอบการ(ที่ระบุในการสมัครโครงการคนละครึ่ง) เลขที่..... หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- ๔.๒ ประเภทบริการที่ให้บริการแก่ลูกค้า.....
- ๔.๓ ยอดรับชำระค่าบริการผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่..... จำนวน.....ราย รวมจำนวนเงินบาท
(.....)
- ๔.๔ การออกใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี มี ไม่มี
เนื่องจาก.....
- ๔.๕ หลักฐานการให้บริการ (เช่น บัญชีรายรับรายจ่าย สรุปข้อมูลการให้บริการลูกค้า หรือรายการค่าบริการ เป็นต้น)
 มี ไม่มี เนื่องจาก.....
๕. มีการเติมเงินเข้าแอปพลิเคชัน “เป๋าตัง” ของลูกค้าที่มาซื้อสินค้า หรือไม่ อย่างไร
 มี (พร้อมแนบหลักฐาน) เติมเงินจากบัญชีเงินของร้านค้า เติมเงินด้วยบัญชีอื่น โปรดระบุ
บัญชีธนาคาร.....เลขที่บัญชีชื่อบัญชี.....
 ไม่มี

๖. ท่านมีการกระทำดังต่อไปนี้หรือไม่

โอนเงินจากบัญชีที่ผูกกับแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ของผู้ประกอบการในโครงการฯ ให้แก่ประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ

โอนเงินจากบัญชีอื่น (โปรตระกูล) เลขบัญชี..... ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....ของผู้ประกอบการในโครงการฯ ให้แก่ประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ

โอนเงินจากบัญชีอื่น (โปรตระกูล) เลขบัญชี..... ชื่อบัญชี.....
ธนาคาร.....ซึ่งเป็นของบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการในโครงการฯ ให้แก่ประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ

มีการโอนเงินจากบัญชีที่ผูกกับแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ของผู้ประกอบการในโครงการฯ เข้าไปยังแอปพลิเคชัน “เป๋าตัง” ของประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ และประชาชนรายนั้นมีการใช้จ่ายกับร้านค้าของท่าน

มีการโอนเงินจากบัญชีอื่นของผู้ประกอบการในโครงการฯ เข้าไปยังแอปพลิเคชัน “เป๋าตัง” ของประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ และประชาชนรายนั้นมีการใช้จ่ายกับร้านค้าของท่าน

มีการโอนเงินจากบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบการในโครงการฯ เข้าไปยังแอปพลิเคชัน “เป๋าตัง” ของประชาชนที่ได้รับสิทธิตามโครงการฯ และประชาชนรายนั้นมีการใช้จ่ายกับร้านค้าของท่าน

เพราะเหตุใด.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้

(๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน มี ไม่มี เนื่องจาก.....

(๒) ภาพรายการรับชำระเงินผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” ใน สมาร์ทโฟน มี ไม่มี เนื่องจาก.....

(๓) อื่น ๆ(เช่น ภาพถ่าย).....

และขอให้ข้อเท็จจริงเพิ่มว่า ..(ระบุเรื่องอื่น ๆ ที่อยากแจ้งเพิ่มเติม เช่น เหตุผลที่เติมเงินเข้าแอปพลิเคชัน “เป๋าตัง” ของลูกค้า/มีการส่งมอบสินค้า เป็นต้น).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากพบว่าข้อความดังกล่าวเป็นความเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทั้งทางแพ่งและทางอาญา

ลงชื่อ..... ผู้ประกอบการ
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

1. กลุ่มร้านอาหาร/เครื่องดื่ม/ร้านขายสินค้าทั่วไป ผู้ประกอบการรายย่อย

คุณสมบัติ

- ไม่ได้จดทะเบียนในรูปแบบนิติบุคคล ยกเว้น ร้านค้าของกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง หรือร้านค้าของวิสาหกิจชุมชน
- ไม่เป็นร้านสะดวกซื้อที่เป็นธุรกิจเฟรนไชส์

2. กลุ่มร้านค้าธงฟ้าราคาประหยัดพัฒนาเศรษฐกิจท้องถิ่น (ร้านธงฟ้าฯ)

คุณสมบัติ

ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการและขึ้นทะเบียน ร้านธงฟ้าฯ จากกรมการค้าภายในแล้ว

3. กลุ่มบริการ

- บริการนวด สปา ทำผมทำเล็บ บริการรถโดยสารสาธารณะ ที่ไม่เป็นนิติบุคคล ยกเว้น การบริการของกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง หรือการบริการของวิสาหกิจชุมชน
- บริการขนส่งสาธารณะประกอบกิจการที่ไม่ใช่นิติบุคคล ได้แก่ รถยนต์รับจ้างบรรทุกคนโดยสารไม่เกิน 7 คน (TAXI – METER) รถตู้โดยสารประจำทางที่จดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย รถยนต์สามล้อสาธารณะ รถสองแถวรับจ้าง และรถจักรยานยนต์สาธารณะ ซึ่งมีใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมาย
- บริการขนส่งมวลชนสาธารณะในนามนิติบุคคล ได้แก่ รถไฟฟ้าเขตเมือง รถไฟ รถโดยสารประจำทางสาธารณะ และเรือโดยสารสาธารณะ

การลงทะเบียนร้านค้า

ประเภทผู้ประกอบการ	ช่องทางการสมัคร และเอกสารประกอบการสมัคร
บุคคลธรรมดา	<p>- กรณีเป็นผู้ประกอบการที่เคยเข้าร่วมมาตรการ/โครงการของรัฐที่มีแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สามารถลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการผ่านแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน” 2. สมัครด้วยตนเอง ผ่าน www.คนละครึ่ง.com <ul style="list-style-type: none"> - มีบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย 3. ผ่านสาขาหรือจุดรับลงทะเบียนของธนาคารกรุงไทย
	<p>- กรณีเป็นผู้ประกอบการที่ไม่เคยเข้าร่วมมาตรการ/โครงการของรัฐที่มีแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”</p> <p>- กรณีเป็นผู้ประกอบการร้านค้า บริการ หรือขนส่งสาธารณะ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สมัครด้วยตนเอง ผ่าน www.คนละครึ่ง.com <ul style="list-style-type: none"> - มีบัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย

<p>นิติบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> • กองทุนหมู่บ้าน • วิสาหกิจชุมชน • ผู้ให้บริการขนส่งมวลชน สาธารณะ (Mass Transit) 	<p>2. ผ่านสาขาหรือจุดรับลงทะเบียนของธนาคารกรุงไทย</p> <p>- กรณีเป็นผู้ประกอบการที่เคยเข้าร่วมมาตรการ/โครงการของรัฐ ที่มีแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”</p> <p>ยื่นความประสงค์เข้าร่วมโครงการพร้อมเอกสารประกอบ* ที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ</p> <p>- กรณีเป็นผู้ประกอบการที่ไม่เคยเข้าร่วมมาตรการ/โครงการของรัฐ ที่ไม่มีแอปพลิเคชัน “ถุงเงิน”</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. สมัครถุงเงินกรุงไทยด้วยตนเอง ผ่าน www.ถุงเงินกรุงไทย.com หรือสมัครผ่านธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ (ต้องมีบัญชีออมทรัพย์ที่เปิดโดย TAX ID เดียวกับนิติบุคคลที่ต้องการสมัครเข้าร่วมโครงการ) 2. ยื่นความประสงค์เข้าร่วมโครงการพร้อมเอกสารประกอบ ที่ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขาทั่วประเทศ <p><u>การสมัครเข้าร่วมโครงการผ่าน สาขารธนาคารกรุงไทย</u></p> <p>มีเอกสารประกอบแยกตามประเภทร้านค้า ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กองทุนหมู่บ้าน <ul style="list-style-type: none"> ✓ บัญชีออมทรัพย์ในนามกองทุนหมู่บ้าน ✓ เอกสารการจดทะเบียน กทบ. ✓ รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหมู่บ้าน ✓ บันทึกรายงานการประชุม ✓ บัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม ✓ ติดต่อธนาคารด้วยตนเอง 2. วิสาหกิจชุมชน <ul style="list-style-type: none"> ✓ บัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจกระทำการแทน ✓ เอกสาร ท.ว.ช.2 ✓ เอกสาร ท.ว.ช.3 ✓ หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทนฯ ✓ หนังสือรับรองบริษัทกรณีจัดตั้งในนามนิติบุคคล (อายุไม่เกิน 3 เดือน) ✓ บัญชีออมทรัพย์ในนามวิสาหกิจชุมชน
--	---

	<p>3. กลุ่มผู้ให้บริการขนส่งมวลชนสาธารณะ (Mass Transit)</p> <ul style="list-style-type: none">✓ หนังสือรับรองบริษัท อายุไม่เกิน 3 เดือน (ใช้เฉพาะหน้าแรก)✓ ใบอนุญาตให้ดำเนินการประกอบธุรกิจขนส่งสาธารณะ✓ บัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม✓ บัญชีออมทรัพย์/กระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย
--	--