

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

### แบบคำขอ

รับการช่วยเหลือ สงเคราะห์ เพื่อชดเชยรายได้สำหรับนักกีฬาอาชีพ และบุคลากรกีฬาอาชีพ  
ที่ได้รับผลกระทบของการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... นามสกุล .....

เกิดวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... สัญชาติ .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....ต้นสังกัด/สโมสร.....

เป็น  นักกีฬาอาชีพ  บุคลากรกีฬาอาชีพ ชนิด/ประเภทกีฬาอาชีพ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้เลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... เบอร์มือถือ .....

อีเมล ..... Line ID (ถ้ามี) .....

ช่องทางรับเงินผ่านบัญชีของท่านเท่านั้น

ธนาคาร ..... เลขที่บัญชี .....

๑. แนบบแบบคำขอนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ (แนบเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วน พร้อมทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาบัญชีเงินฝาก (ของท่านที่ลงทะเบียนเท่านั้น)
๒. ข้อความตกลงยินยอมคุณสมบัติของนักกีฬาอาชีพ และบุคลากรกีฬาอาชีพ ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ สงเคราะห์ ตามมาตรการฯ (ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนทั้งหมดเท่านั้น ถึงจะมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)
- มีสัญชาติไทย
- ไม่เป็นผู้ได้รับการช่วยเหลือจากระบบประกันสังคม
- ไม่เป็นผู้ที่ลงทะเบียนขอรับสิทธิจากเว็บไซต์ "เราไม่ทิ้งกัน" และได้รับการช่วยเหลือ
- ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานและลูกจ้างของรัฐ พนักงานและลูกจ้างของรัฐวิสาหกิจ หรือพนักงานและลูกจ้างของบริษัทเอกชนที่มีรายได้ประจำ หรือเป็นเจ้าของกิจการที่ยังประกอบกิจการอยู่
- ไม่เป็นนักกีฬาอาชีพ และบุคลากรกีฬาอาชีพ ที่ได้รับเงินค่าตอบแทนเบี้ยเลี้ยงเงินเดือนในนามทีมชาติไทย จากการกีฬาแห่งประเทศไทยในการเตรียมตัวเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาระดับต่าง ๆ
- เป็นนักกีฬาอาชีพ และบุคลากรกีฬาอาชีพที่ได้จัดแจ้งแล้ว ตามระเบียบคณะกรรมการกีฬาอาชีพ ว่าด้วยการจัดแจ้งการเป็นนักกีฬาอาชีพหรือบุคลากรกีฬาอาชีพ พ.ศ. ๒๕๕๙ โปรดตรวจสอบข้อมูลที่เว็บไซต์
- <http://reg.thaips.org/front/search/athlete> (นักกีฬาอาชีพ)
- <http://reg.thaips.org/front/search/athperson> (บุคลากรกีฬาอาชีพ)
- ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)
๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ หากข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงตามความเป็นจริง ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้การกีฬาแห่งประเทศไทย ดำเนินการระงับการจ่ายเงินตามมาตรการฯ หรือยินยอมคืนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ย แล้วแต่กรณี (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)
- ยินยอม ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ข้าพเจ้าได้ให้ไว้ในการลงทะเบียนถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่

เอกสารหรือหลักฐาน ไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน

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

เอกสารและหลักฐาน ถูกต้องและครบถ้วนและสามารถรับไว้พิจารณาได้

เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ) ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง .....

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