

เลขรับที่.....

วันที่.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

### แบบคำขอ

รับการช่วยเหลือ สงเคราะห์ เพื่อชดเชยรายได้สำหรับสมาคมกีฬาอาชีพ หรือสโมสรกีฬาอาชีพ  
ที่ได้รับผลกระทบของการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา (COVID-19)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้าชื่อ ..... นามสกุล .....

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ตำแหน่ง .....

เบอร์มือถือ ..... อีเมล .....

Line ID (ถ้ามี) .....

สังกัด  สมาคมกีฬาอาชีพ สมาคม .....

สโมสรกีฬาอาชีพ สโมสร.....

รูปแบบการจัดตั้ง  คณะบุคคล  นิติบุคคล

ที่อยู่สำนักงานเลขที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

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

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

๑. แนบบแบบคำขอนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ (แนบเอกสารทั้งหมดให้ครบถ้วน พร้อมทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)
- สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคมกีฬาอาชีพ / สโมสรกีฬาอาชีพ
  - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ผู้ที่จดทะเบียนในหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนสมาคมกีฬาอาชีพ / สโมสรกีฬาอาชีพ)
  - กรณีสมาคมกีฬาอาชีพ สำเนาหนังสือการจัดตั้งสมาคมกีฬาอาชีพ  
กรณีสโมสรกีฬาอาชีพ - คณะบุคคล สำเนาหนังสือแสดงการจัดตั้งสโมสรกีฬาอาชีพ  
- นิติบุคคล สำเนาหนังสือรับรองบริษัท (ออกไม่เกิน ๖ เดือน)
  - หนังสือมอบอำนาจ (กรณีไม่ได้เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันเพียงคนเดียว)
๒. ข้อความตกลงยินยอมคุณสมบัติของสมาคมกีฬาอาชีพ หรือสโมสรกีฬาอาชีพ ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ สงเคราะห์ ตามมาตรการฯ (ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนทั้งหมดเท่านั้น ถึงจะมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือฯ ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)
- เป็นสมาคมกีฬาอาชีพ หรือสโมสรกีฬาอาชีพที่ได้จดทะเบียนแล้ว ตามระเบียบคณะกรรมการกีฬาอาชีพ ว่าด้วยการจดทะเบียนสมาคมกีฬาอาชีพหรือสโมสรกีฬาอาชีพ พ.ศ. ๒๕๕๘ โปรดตรวจสอบข้อมูลที่เว็บไซต์  
- <http://reg.thaips.org/front/search/assoc> (สมาคมกีฬาอาชีพ)  
- <http://reg.thaips.org/front/search/club> (สโมสรกีฬาอาชีพ)
  - เป็นสมาคมกีฬาอาชีพที่อยู่ในช่วงการเตรียมดำเนินกิจกรรมหรือโครงการเกี่ยวกับกีฬาอาชีพ หรืออยู่ในระหว่างดำเนินกิจกรรมหรือโครงการเกี่ยวกับกีฬาอาชีพและการดำเนินกิจกรรมหรือโครงการนั้นถูกยกเลิกหรือเลื่อนออกไป หรือเป็นสโมสรกีฬาอาชีพที่อยู่ในช่วงการเตรียมทีมเข้าร่วมการแข่งขันกีฬาอาชีพ หรืออยู่ในระหว่างการแข่งขันกีฬาอาชีพและการแข่งขันกีฬาอาชีพนั้นถูกยกเลิกหรือเลื่อนการแข่งขัน อันเนื่องมาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (โควิด-19)
  - 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 .....

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