



****สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก****
จังหวัด.....
เลขที่แบบ
วันที่ลงทะเบียน.....

**แบบลงทะเบียนผู้ประกอบการ SMEs ที่ต้องการขอรับความช่วยเหลือจากภาครัฐ
กรณีได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราค่าจ้างขั้นต่ำวันละ 300 บาท ทั่วประเทศ วันที่ 1 มกราคม 2556**

คำชี้แจง : แบบลงทะเบียนนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประมวลข้อมูลปัญหาและความต้องการช่วยเหลือจากภาครัฐ กรณีได้รับผลกระทบจากการปรับอัตราค่าจ้างขั้นต่ำ วันละ 300 บาท ทั่วประเทศ วันที่ 1 มกราคม 2556 จึงขอความกรุณาผู้ประกอบการ SMEs (มีลูกจ้าง 1 – 200 คน) กรอกข้อมูลในแบบลงทะเบียนตามความเป็นจริง เพื่อจะได้นำไปเป็นฐานข้อมูลในการหามาตรการช่วยเหลือผู้ประกอบการ SMEs (มีลูกจ้าง 1 – 200 คน) ที่ได้รับผลกระทบต่อไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างตามข้อเท็จจริงหรือความเห็นของท่าน

1. ชื่อผู้ประกอบการ
2. ชื่อสถานประกอบการ
3. ที่อยู่เลขที่ ซอย..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
4. ประเภทกิจการ

<input type="checkbox"/> 01 การเลี้ยงสัตว์ปีกและสัตว์น้ำ	<input type="checkbox"/> 02 การผลิตอาหาร
<input type="checkbox"/> 03 การผลิตสิ่งทอและเครื่องนุ่งห่ม	<input type="checkbox"/> 04 การผลิตรองเท้าและเครื่องหนัง
<input type="checkbox"/> 05 อัญมณีและเครื่องประดับ	<input type="checkbox"/> 06 การผลิตไม้และเครื่องเรือน
<input type="checkbox"/> 07 การผลิตกระดาษและผลิตภัณฑ์กระดาษ	<input type="checkbox"/> 08 ปีโตรเลียม
<input type="checkbox"/> 09 ปีโตรเคมี	<input type="checkbox"/> 10 การผลิตเคมีภัณฑ์
<input type="checkbox"/> 11 ยางพาราและผลิตภัณฑ์จากยาง	<input type="checkbox"/> 12 การผลิตผลิตภัณฑ์พลาสติก
<input type="checkbox"/> 13 เซรามิกและแก้ว	<input type="checkbox"/> 14 การผลิตเหล็กและเหล็กกล้า
<input type="checkbox"/> 15 แม่พิมพ์	<input type="checkbox"/> 16 ไฟฟ้าและอิเล็กทรอนิกส์
<input type="checkbox"/> 17 ยานยนต์และชิ้นส่วน	<input type="checkbox"/> 18 การผลิตอื่นๆ
<input type="checkbox"/> 19 เหมืองแร่และถ่านหิน	<input type="checkbox"/> 20 การก่อสร้าง
<input type="checkbox"/> 21 โลจิสติกส์	<input type="checkbox"/> 22 โรงแรม ภัตตาคาร ร้านอาหาร
<input type="checkbox"/> 23 การท่องเที่ยว	<input type="checkbox"/> 24 การค้าส่งและค้าปลีก
<input type="checkbox"/> 25 สถาบันการเงินและบริการด้านธุรกิจ	<input type="checkbox"/> 26 โรงพยาบาล และบริการสุขภาพ
<input type="checkbox"/> 27 อสังหาริมทรัพย์และการให้เช่า	<input type="checkbox"/> 28 การบริการอื่น ๆ

5. สถานประกอบการของท่านมีลูกจ้าง ณ วันที่มาลงทะเบียนจำนวนทั้งสิ้น คน
6. สถานประกอบการของท่านขึ้นทะเบียนกองทุนประกันสังคมหรือไม่
 ไม่ได้ขึ้นทะเบียน ขึ้นทะเบียนกองทุนประกันสังคมแล้ว เลขที่บัญชี.....

7. ปัญหาและผลกระทบที่ท่าน คาดว่าจะเกิดขึ้น ภายหลัง การปรับอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในวันที่ 1 มกราคม 2556 มีอะไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ทำให้ต้นทุนการผลิตรวมทั้งหมดสูงขึ้นมาก
- ไม่สามารถเพิ่มราคาสินค้าตามต้นทุนที่เพิ่มขึ้นได้เลย
- สามารถเพิ่มราคาสินค้าตามต้นทุนที่เพิ่มขึ้นได้บ้างบางส่วน
- ขาดเงินทุนหมุนเวียน/ขาดสภาพคล่องในการดำเนินธุรกิจ โดยที่ยังพอประกอบธุรกิจไปได้อีกระยะหนึ่งเท่านั้น ****หากพ้นระยะนี้ธุรกิจไม่สามารถปรับตัวได้อาจต้องปิดกิจการ (ตอบช้อย่อยด้วย)**
 - ยังพอประกอบธุรกิจไปได้อีกระยะ มากกว่า 12 เดือน
 - ยังพอประกอบธุรกิจไปได้อีกระยะ 6 - 12 เดือน
 - ยังพอประกอบธุรกิจไปได้อีกระยะ 3 - 6 เดือน
 - ยังพอประกอบธุรกิจไปได้อีกระยะ ไม่เกิน 3 เดือน
- ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งเงินกู้ได้เพราะไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน หรือมีแต่ไม่เพียงพอ
- ไม่สามารถขยายกิจการตามแผนเดิมที่วางไว้ได้
- กระทบต่อโครงสร้างค่าจ้าง เงินเดือน ค่าตอบแทนการทำงานของสถานประกอบการที่มีอยู่เดิม
- ไม่สามารถลดต้นทุนด้านอื่นๆ ทดแทนได้อีก
- ขายสินค้าได้น้อยลง
- รายได้ของกิจการลดลง ไม่เพียงพอกับรายจ่ายที่เพิ่มขึ้น
- อื่น ๆ (โปรดระบุปัญหาและผลกระทบให้ชัดเจน)

8. ขอให้ท่านระบุความต้องการขอรับความช่วยเหลือจากภาครัฐ ที่ตรงกับปัญหาและผลกระทบที่ท่าน คาดว่าจะเกิดขึ้นกับสถานประกอบการของท่าน ภายหลังจากการปรับอัตราค่าจ้างขั้นต่ำในวันที่ 1 มกราคม 2556 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)และโปรดอธิบายรายละเอียดความต้องการเพิ่มเติมเพื่อให้การช่วยเหลือตรงกับปัญหาของท่านมากที่สุด

- ด้านการเงิน
- ต้องการเงินกู้ดอกเบี้ยต่ำ ในอัตรา..... % ระยะเวลาผ่อนชำระ.....ปี
 - ต้องการให้ผ่อนปรนเงื่อนไขการกู้ เช่น หลักทรัพย์ค้ำประกัน
 - ต้องการให้สามารถกู้ได้ทุกธนาคาร/สถาบันการเงิน ไม่จำกัดเฉพาะบางแห่ง
 - ต้องการอื่นๆ(ระบุ).....

อธิบายรายละเอียดความต้องการเพิ่มเติมดังนี้.....

- ด้านภาษี/ค่าธรรมเนียม
- ต้องการให้ลดหย่อนอัตราภาษี (ระบุ).....
 - ต้องการให้ลดหย่อนค่าธรรมเนียม (ระบุ).....
 - ต้องการให้นำค่าใช้จ่ายเรื่อง.....มาหักลดหย่อนได้
 - ต้องการอื่นๆ(ระบุ).....

อธิบายรายละเอียดความต้องการเพิ่มเติมดังนี้.....

