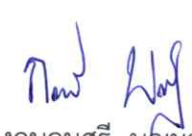


แบบคำขอรับเงินเยียวยาจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ชื่อผู้ประกอบการ ห้างหุ้นส่วนจำกัด เซลล์รุ่งเรือง เลขประจำตัวผู้เสียภาษี/เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๐๗๖๓๕๕๒๐๐๐๖๐๑ ที่ตั้งสำนักงาน : เลขที่ ๑๒/๑ หมู่ ๖ ตำบลไร่สะท้อน อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ ๗๖๑๕๐

สำหรับผู้ประกอบการ	สำหรับหน่วยงานของรัฐ
ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอรับเงินเยียวยาตามสัญญาดังต่อไปนี้ ๑. สัญญาเลขที่ ๐๑๕/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ชื่อโครงการ ซ่อมแซมถนนลาดยางแอสฟัลต์ติกคอนกรีต บ้านโป่งสลอด - สถาบันราชภัฏเพชรบุรี หมู่ ๖ ตำบลหนองกะป๋ อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี เลขที่คุมสัญญา ๖๓๐๕๒๒๐๑๘๑๑๔ สัญญาครบกำหนดวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ส่งมอบงานงวดสุดท้ายวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวนวันที่ถูกปรับ ๓๗ วัน เป็นเงินจำนวน ๒๕๙,๐๐๐ บาท (ลงชื่อ)  (นายเซลล์ บุตรจันทร์) วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔	สัญญาที่เข้าเงื่อนไขตามหนังสือคณะกรรมการวินิจฉัยปัญหาการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ด่วนที่สุด ที่ กค (กวจ) ๐๔๐๕.๒/ว ๖๙๓ ซึ่งได้ส่งมอบงานถูกต้องครบถ้วนตามสัญญาและได้หักค่าปรับไว้แล้ว จำนวน ๑ สัญญา รวมเป็นเงินจำนวน ๒๕๙,๐๐๐ บาท นำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน/รายได้ของหน่วยงานของรัฐเป็นจำนวนเงิน ๒๕๙,๐๐๐ บาท (ลงชื่อ)  (นางณอมศรี บุญมาก) วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้ประกอบการยื่นคำขอ พร้อมแนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง และสำเนาสัญญาที่ขอรับเงินเยียวยาทุกฉบับ ส่งไปยังหน่วยงานของรัฐคู่สัญญา ภายใน ๙๐ วัน นับถัดจากวันที่คณะกรรมการมีมติให้ความช่วยเหลือ

๒. หากปรากฏข้อมูลของผู้ประกอบการและข้อมูลของหน่วยงานของรัฐไม่ตรงกัน ให้หน่วยงานของรัฐมีหนังสือแจ้งให้ผู้ประกอบการทราบเพื่อชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติม โดยผู้ประกอบการจะต้องชี้แจงรายละเอียดเพิ่มเติมมายังหน่วยงานของรัฐภายใน ๑๕ วัน นับถัดจากวันที่ได้รับแจ้ง หากไม่ชี้แจงภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้หน่วยงานของรัฐจัดทำรายงานมายังกรมบัญชีกลางโดยถือข้อมูลในระบบ New GFMS Thai ทั้งนี้ ผู้ประกอบการไม่มีสิทธิร้องเรียนต่อผลการพิจารณาของหน่วยงานของรัฐ