

ใบสมัครเกษตรกร/สถาบันเกษตรกร  
เข้าร่วมโครงการเชื่อมโยงการระบายจำหน่ายปลากะพง ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..... อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ 

	-					-				-		-		
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	---	--	--

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตระก/ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....  
หมายเลขโทรศัพท์ ..... ซึ่งเป็นเกษตรกรผู้เลี้ยงปลากะพง และมีฟาร์มเลี้ยงปลากะพง  
ตั้งอยู่เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตระก/ซอย ..... ถนน .....  
แขวง/ตำบล ..... เขต/อำเภอ ..... จังหวัด.....  
รายชื่อผู้ประกอบการที่ท่านจำหน่ายปลากะพงให้กับ (ระบุชื่อบุคคลหรือบริษัท).....

มีความประสงค์เข้าร่วมเข้าร่วมโครงการเชื่อมโยงการระบายจำหน่ายปลากะพง ปี ๒๕๖๗ จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
โดยยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และวิธีการดำเนินงานตามโครงการฯ ดังกล่าว ตามที่จังหวัดสุราษฎร์ธานี  
กำหนดไว้ทุกประการ พร้อมนี้ ข้าพเจ้าได้นำเอกสารหลักฐานมาแสดงประกอบการลงทะเบียนด้วยแล้ว ดังนี้

กรณีเป็นเกษตรกร	กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร
<input type="checkbox"/> ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	<input type="checkbox"/> ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ตัวแทน สถาบันเกษตรกร
<input type="checkbox"/> ๒. สำเนาบัตรประจำตัวเกษตรกรผู้เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ (ทบ.๑) ที่ยังไม่หมดอายุ	<input type="checkbox"/> ๒. หลักฐานการจัดตั้งสถาบันเกษตรกร
<input type="checkbox"/> ๓. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย	<input type="checkbox"/> ๓. หนังสือมอบอำนาจจากสถาบันเกษตรกร (ถ้ามี) พร้อมติดอากรแสตมป์
	<input type="checkbox"/> ๔. รายชื่อสมาชิกของสถาบันเกษตรกร
	<input type="checkbox"/> ๕. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคารกรุงไทย
	<input type="checkbox"/> ๖. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาทะเบียน บ้านของผู้มอบอำนาจ

หมายเหตุ : เอกสารต้องรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ และกรณีมีค่าธรรมเนียมการโอนเงินให้เกษตรกร/สถาบันเกษตรกร  
เป็นผู้รับผิดชอบ โดยหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินจากวงเงินในครั้งนั้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร  
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

ความเห็นของประมงจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติเกษตรกรผู้เลี้ยงปลากะพง เรียบร้อยแล้ว

สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ได้  ไม่สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ได้  
เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคุณสมบัติ  
(.....) เกษตรกรผู้เลี้ยงปลากะพง  
ตำแหน่ง.....