

แบบคำขอรับการช่วยเหลือ
เครือข่ายกลุ่มศิลปินและอุตสาหกรรมบันเทิง ที่มีอายุเกิน ๖๕ ปี
ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

รูปถ่าย

สถานที่รับคำขอ สำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรม

วันที่รับคำขอ มกราคม ๒๕๖๕

ชื่อสมาคม สมาคมเพลงพื้นบ้านภาคกลางประเทศไทย

ชื่อ - นามสกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ที่อยู่.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี

(อายุเกิน ๖๕ ปี บริบูรณ์ คำนวณจากวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๕)

หมายเลขโทรศัพท์.....

เป็นเครือข่ายกลุ่มศิลปินและอุตสาหกรรมบันเทิง ประเภท.....

จังหวัดที่ประกอบอาชีพ.....

ข้าพเจ้าไม่เคยใช้สิทธิตามมาตรา ๓๓ มาตรา ๓๙ และมาตรา ๔๐ แห่งพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. ๒๕๓๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้าพเจ้ามีบัญชีพร้อมเพย์ผูกกับหมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

มีบัญชีธนาคารที่ไม่ได้ผูกกับพร้อมเพย์ บัญชีธนาคาร.....เลขที่.....

ชื่อบัญชี.....(พร้อมแนบหลักฐานหน้าสมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

หมายเหตุ

** คำเตือน ผู้ใดแจ้งข้อความหรือแสดงหลักฐานอันเป็นเท็จแก่เจ้าหน้าที่ของรัฐ ถือว่ามีความผิดตามประมวลกฎหมายอาญา สำนักงานปลัดกระทรวงวัฒนธรรมจะดำเนินการตามกฎหมายต่อไป และจะดำเนินการยกเลิกคำขอรับเงินช่วยเหลือ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับความช่วยเหลือ

(.....)