

แบบฟอร์มที่ 1	แบบคำร้องขอสมัคร (เติมเงินบัตรเครดิต-บัตรเดบิต – ช่องทางออนไลน์-ออฟไลน์)
------------------------------------	---

แบบฟอร์มสมัครขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง
(เติมเงินบัตรเครดิต-บัตรเดบิต)

ข้อมูล ผู้สมัคร	ชื่อ	เลขประจำตัวประชาชน (เลขบัตรประจำตัวคนต่างด้าว)	หมายเลขโทรศัพท์
	ที่อยู่		อีเมล

การรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ข้อมูลที่สำคัญ)	ยืนยัน
--	--------

รายการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม • การใช้ข้อมูล

วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมือง ที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรา 26วรรค3 แห่ง

พระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]

เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง

ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะนำไปใช้

จะมีการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลความสัมพันธ์ในครอบครัว ตลอดจนข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ เช่น ข้อมูลทะเบียนราษฎร์ทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการลงทะเบียนคนต่างด้าว ข้อมูลจากประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯลฯ โดยการร้องขอไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือโดยการตรวจสอบผ่านเครือข่ายสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง (รวมถึงระบบการใช้ข้อมูลร่วมกันของหน่วยงานราชการ)

ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล

ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อที่1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]

ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนสามารถเก็บรักษาไว้ได้นาน 5 ปี (แต่สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีได้เพื่อป้องกันการรับเงินอุดหนุนซ้ำซ้อน • หรือโดยมิชอบ).

ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]

ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันที

เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.

[]

คำชี้แจงเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล • ใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล

ตามมาตรา 26วรรค3แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]

นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมืองที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้

สามารถใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล (หมายเลขประจำตัวประชาชน, หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว) และข้อมูลเชื่อมโยงอื่น ๆ

เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง

[]

ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่ 1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]
ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนอาจเก็บไว้เป็นเวลา 5 ปี (สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนและ • การทุจริตของเงินอุดหนุน).

ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่ 2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]
ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.

2 ข้อกำหนดเกี่ยวกับการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย: Shinhan Card, KB Kookmin Card, Samsung Card, Lotte Card, BC Card, Hana Card, Woori Card, Hyundai Card, NH Nonghyup Card, KB Kookmin Bank, Shinhan Bank, NH Nonghyup Bank, Woori Bank, Hana Bank, IBK Industrial Bank of Korea, SC First Bank, IM Bank, Suhyup Bank, Saemaul Geumgo, Korea Post Savings, Busan Bank, Gwangju Bank, Jeonbuk Bank, Gyeongnam Bank, Jeju Bank, สมาคมธนาคารออมทรัพย์ทั่วประเทศ, Nonghyup (สหกรณ์การเกษตร), Chukhyeop (สหกรณ์ปุ๋ยสัตว์), Shinheop (สหกรณ์ลินเชื้อ), K-Bank, Kakao Bank, Toss Bank, Kakao Pay, เนเวอร์ไฟแนนเชียล(Naver Financial) , BC Barocard, KG Mobilians, Galaxia Moneytree

วัตถุประสงค์: เพื่อการจ่ายเงินและการจัดการเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง

ขอบเขตของข้อมูลส่วนบุคคล: ชื่อ, หมายเลขประจำตัวประชาชน(หรือหมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว), ข้อมูลเชื่อมโยง, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

ระยะเวลาการเก็บรักษา • ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล:
เก็บรักษาและใช้ข้อมูลเฉพาะในช่วงระยะเวลาของการดำเนินงาน ตามที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

[]

ข้อควรระวัง (ข้อมูลที่จำเป็น)

ยืนยัน

1. 1. ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการจัดการเงินอุดหนุน]หากมีการรับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ โดยการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือด้วยวิธีการทุจริตอื่นใด หรือหากมีการช่วยให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ โดยมีขอบ, รวมถึงกรณีที่มีการนำไปใช้ในวัตถุประสงค์อื่น ที่นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง ที่กำหนดไว้ (เช่น การนำไปขายต่อหรือแปลงเป็นเงินสด), หรือหากเหตุผลในการรับ เงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ เพื่อการฟื้นฟูชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนหมดไปย้อนหลัง หน่วยงานที่จ่ายเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ อาจเรียกคืนค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วน จากผู้ที่ได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ หรือผู้ที่ทำให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ และอาจถูกลงโทษจำคุกหรือปรับตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว.

[]

2. เอกสารที่ท่านกรอก • ยืนยันเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง เพื่อฟื้นฟูชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน จะไม่ถูกส่งคืนไม่ว่าในกรณีใด.

3. ระยะเวลาในการใช้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง เพื่อฟื้นฟูชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน รวมถึงพื้นที่และประเภทของธุรกิจที่สามารถใช้ได้ นั้น มีข้อจำกัด และหากไม่ใช้วงเงินนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด วงเงินดังกล่าวจะหมดอายุ.

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าได้รับทราบคำชี้แจงจากหน่วยงานที่รับคำขอเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมและ • การใช้ข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อควรทราบต่างๆ, และขอสมัคร รับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง เพื่อฟื้นฟูชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนตามรายละเอียดข้างต้น.

ปี เดือน วัน

ชื่อผู้สมัคร: (ลายเซ็นหรือประทับตรา)

เรียนนายกเทศมนตรีเขตพิเศษ • ผู้ว่าราชการจังหวัดเขตพิเศษ • นายกเทศมนตรี • นายอำเภอ • และผู้บริหารเขต หัวหน้าสำนักงานเขต

เอกสารประกอบการสมัคร 1.เอกสารที่สามารถยืนยันข้อมูลส่วนตัวของผู้ยื่นคำร้อง

แบบฟอร์มที่ 2

แบบคำร้องขอสมัคร (บัตรกำนัลรูปแบบดิจิทัล • รูปแบบการ์ด —
ออนไลน์)

แบบคำร้องขอสมัครรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง เพื่อฟื้นฟูชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน

(บัตรกำนัลส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น รูปแบบดิจิทัล • รูปแบบการ์ด)

ข้อมูลผู้สมัคร	ชื่อ	เลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลขบัตรประจำตัวต่างดาว)	หมายเลขโทรศัพท์
	ที่อยู่		อีเมล

การรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ข้อมูลที่เป็น)

ยืนยัน

รายการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม • การใช้ข้อมูล

วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมือง ที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรา 26วรรค3 แห่ง

พระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]

เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง .

ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะนำไปใช้

จะมีการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลความสัมพันธ์ในครอบครัว ตลอดจนข้อมูลอื่น ๆ

ที่จำเป็นสำหรับการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ เช่น ข้อมูลทะเบียนราษฎร์ทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อมูลการจดทะเบียนครอบครัวทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการลงทะเบียนคนต่างดาว ข้อมูลจากประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯลฯ

โดยการร้องขอไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือโดยการตรวจสอบผ่านเครือข่ายสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง

[]

<p>(รวมถึงระบบการใช้ข้อมูลร่วมกันของหน่วยงานราชการ).</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อที่1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนสามารถเก็บรักษาไว้ได้นาน 5 ปี (แต่สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีได้เพื่อป้องกันการรับเงินอุดหนุนซ้ำซ้อน • หรือโดยมิชอบ).</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p>	
<p><input type="checkbox"/> คำชี้แจงเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล • ใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค3 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมืองที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้สามารถใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล (หมายเลขประจำตัวประชาชน, หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว) และข้อมูลเชื่อมโยงอื่น ๆ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์รับ เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง.</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนอาจเก็บไว้เป็นเวลา 5 ปี (สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนและ • การทุจริตของเงินอุดหนุน).</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูล.</p>	[]
<p>2 ข้อกำหนดเกี่ยวกับการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย: Korea Easy Payment Promotion Agency สถาบันส่งเสริมการชำระเงินแบบง่ายแห่งชาติ, Kona I บริษัทไคนาไอ, Bizplay บริษัทบิซเพลย์, KIS Information & Communication บริษัท KIS อินฟอร์เมชัน แอนด์ คอมมิวนิเคชัน, NICE Information & Communication บริษัทไนซ์ อินฟอร์เมชัน แอนด์ คอมมิวนิเคชัน, Busan Bank ธนาคารปูซาน, Zero Pay ระบบจ่ายเงินแบบ QR Code ที่ไม่คิดค่าธรรมเนียม, IM Bank แอปพลิเคชันธนาคารมือถือ (ของ DGB Daegu Bank), Jeonbuk Bank ธนาคารช็อนบุก</p> <p><input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์: เพื่อการจ่ายเงินและการจัดการเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง</p> <p><input type="checkbox"/> ขอบเขตของข้อมูลส่วนบุคคล: ชื่อ, หมายเลขประจำตัวประชาชน(หรือหมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว), ข้อมูลเชื่อมโยง, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะเวลาการเก็บรักษา • ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล: เก็บรักษาและใช้ข้อมูลเฉพาะในช่วงระยะเวลาของการดำเนินงาน ตามที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น</p>	[]
<p style="text-align: center;">ข้อควรระวัง (ข้อมูลที่จำเป็น)</p> <p>1. ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการจัดการเงินอุดหนุน หากมีการรับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ โดยการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือด้วยวิธีการทุจริตอื่นใด หรือหากมีการช่วยให้ผู้อื่นได้รับ เงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ โดยมิชอบ, รวมถึงกรณีที่มีการนำเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ ไปใช้ในวัตถุประสงค์อื่น ที่นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ (เช่น การนำไปขายต่อหรือแปลงเป็นเงินสด), หรือหากเหตุผลในการรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง สิ้นสุดลงย้อนหลัง หน่วยงานที่จ่ายเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ อาจเรียกคืนค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วน จากผู้ที่ได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ หรือผู้ที่ทำให้ผู้อื่นได้รับ เงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบและอาจถูกลงโทษจำคุกหรือปรับตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว.</p> <p>2. เอกสารที่ท่านกรอก • ยื่นเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง จะไม่ถูกส่งคืนไม่ว่าในกรณีใด.</p> <p>3. ระยะเวลาในการใช้ เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง รวมถึงพื้นที่และประเภทของธุรกิจที่สามารถใช้ได้นั้น มีข้อจำกัด และหากไม่ใช้วงเงินนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด วงเงินดังกล่าวจะหมดอายุ.</p>	[]

ขอยืนยันว่าได้รับทราบคำชี้แจงจากหน่วยงานที่รับคำขอเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมและ • การใช้ข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อควรทราบต่างๆ และขอสมัคร รับ เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง ตามรายละเอียดข้างต้น.

ปี เดือน วัน

ชื่อผู้สมัคร: (ลายเซ็นหรือประทับตรา)

เรียนนายกเทศมนตรีเขตพิเศษ • ผู้ว่าราชการจังหวัดเขตพิเศษ • นายกเทศมนตรี • นายอำเภอ • และผู้บริหารเขต หัวหน้าสำนักงานเขต

เอกสารประกอบการสมัคร 1.เอกสารที่สามารถยืนยันข้อมูลส่วนตัวของผู้ยื่นคำร้อง

แบบฟอร์มที่ 3	แบบคำร้องขอสมัคร(บัตรกำนัลส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น • บัตรเติมเงินล่วงหน้า _ใช้งานแบบออฟไลน์)
------------------	--

※สำหรับบัตรกำนัลเพื่อส่งเสริมการบริโภคในท้องถิ่นประเภทบัตรที่ไม่สามารถยื่นขอทางออนไลน์ได้ ให้ใช้แบบฟอร์มฉบับนี้

แบบคำร้องขอสมัครรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง(บัตรกำนัลเพื่อส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น • บัตรเติมเงินล่วงหน้า)

ข้อมูลผู้สมัคร	ชื่อ	เลขบัตรประจำตัวบัตรประชาชน (เลขบัตรประจำตัวต่างดาว)	หมายเลขโทรศัพท์
	ที่อยู่	<input type="checkbox"/> ย้ายหลัง6.18	อีเมล

ผู้ดำเนินการแทน	ชื่อ	เลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลขบัตรประจำตัวต่างดาว)	ความสัมพันธ์กับผู้สมัคร	โทรศัพท์มือถือ (โทรศัพท์บ้าน)
	ที่อยู่			อีเมล

วิธีการจ่ายเงิน	ประเภท	บัตรกำนัลส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น (รูปแบบกระดาษ)	บัตรกำนัลส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น (รูปแบบดิจิทัล)	บัตรกำนัลส่งเสริมการใช้จ่ายในท้องถิ่น (รูปแบบการ์ด)	บัตรเติมเงิน
		[]	[]	[]	[]
สถานที่รับเงิน	ศูนย์บริการประชาชนประจำตำบล, อำเภอ	ธนาคารท้องถิ่น	การรับเงินแบบไปมอบถึงที่ (เลือกได้เฉพาะสำหรับผู้ที่อยู่ในกลุ่มเป้าหมายที่เจ้าหน้าที่ออกไปให้ บริการนอกสถานที่เท่านั้น)		
	[]	[]	[]	[]	[]

การรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ข้อมูลที่เป็น)

ยืนยัน

<p>รายการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม • การใช้ข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p>นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมือง ที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรา 26วรรค3 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง.</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะนำไปใช้</p> <p>จะมีการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลความสัมพันธ์ในครอบครัว ตลอดจนข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ เช่น ข้อมูลทะเบียนราษฎร์ทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการจดทะเบียนครอบครัวทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการลงทะเบียนคนต่างด้าว ข้อมูลจากประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯลฯ โดยการร้องขอไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือโดยการตรวจสอบผ่านเครือข่ายสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง (รวมถึงระบบการใช้ข้อมูลร่วมกันของหน่วยงานราชการ).</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อที่ 1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนสามารถเก็บรักษาไว้ได้นาน 5 ปี (แต่สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีได้เพื่อป้องกันการรับเงินอุดหนุนซ้ำซ้อน • หรือโดยมิชอบ).</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ 2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันที เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ 2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันที เมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p>	<p>[]</p>
<p><input type="checkbox"/> คำชี้แจงเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล • ใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค3 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมืองที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้สามารถใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล (หมายเลขประจำตัวประชาชน, หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว) และข้อมูลเชื่อมโยงอื่น ๆ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง.</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่ 1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนอาจเก็บไว้เป็นเวลา 5 ปี (สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนและ • การทุจริตของเงินอุดหนุน).</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่ 2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูล.</p>	<p>[]</p>
<p>2 ข้อกำหนดเกี่ยวกับการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย: <u>ธนาคารอูรี, ธนาคารชินฮัน, ธนาคารกวงฮยอบ ฯลฯ</u> (ระบุชื่อธนาคารประจำท้องถิ่นตามแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)</p> <p><input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์: เพื่อการจ่ายเงินและการจัดการเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง</p> <p><input type="checkbox"/> ขอบเขตข้อมูลส่วนบุคคล: ชื่อ, หมายเลขประจำตัวประชาชน(หรือหมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว), ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะเวลาการเก็บรักษา • ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล: เก็บรักษาและใช้ข้อมูลเฉพาะในช่วงระยะเวลาของการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น</p>	<p>[]</p>
<p style="text-align: center;">ข้อควรระวัง (ข้อมูลที่จำเป็น)</p> <p>1. [ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการจัดการเงินอุดหนุน]</p> <p>หากมีการรับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบโดยการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือด้วยวิธีการทุจริตอื่นใด หรือหากมีการช่วยให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบโดยมิชอบ, รวมถึงกรณีที่มีการนำเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบใช้ในวัตถุประสงค์อื่นที่นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ (เช่น การนำไปขายต่อหรือแปลงเป็นเงินสด), หรือหากเหตุผลในการรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง สิ้นสุดลงย้อนหลัง</p>	<p>[]</p>

แบบฟอร์มที่ 4

หนังสือมอบอำนาจ

หน่วยงานที่จ่ายเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบอาจเรียกคืนค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วนจากผู้ที่ได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบหรือผู้ที่ทำให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบและอาจถูกลงโทษจำคุกหรือปรับตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว.

- เอกสารที่ท่านกรอก • ยื่นเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง จะไม่ถูกส่งคืนไม่ว่าในกรณีใด.
- ระยะเวลาในการใช้เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง รวมถึงพื้นที่และประเภทของธุรกิจที่สามารถใช้ได้นั้น มีข้อจำกัดและหากไม่ใช้เงินนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด วงเงินดังกล่าวจะหมดอายุ.

ขอยืนยันว่าได้รับทราบคำชี้แจงจากหน่วยงานที่รับคำขอเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมและ • การใช้ข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อควรทราบต่างๆ, และขอสมัคร รับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง ตามรายละเอียดข้างต้น.

ปี เดือน วัน

ชื่อผู้สมัคร:

(ลายเซ็นหรือประทับตรา)

เรียนนายกเทศมนตรีเขตพิเศษ • ผู้ว่าราชการจังหวัดเขตพิเศษ • นายกเทศมนตรี • นายอำเภอ • และผู้บริหารเขต หัวหน้าสำนักงานเขต

เอกสารประกอบการสมัคร

- เอกสารที่สามารถยืนยันข้อมูลส่วนตัวของผู้ยื่นคำร้อง
- หนังสือมอบอำนาจ และเอกสารแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้รับมอบอำนาจกับผู้มอบอำนาจ

หนังสือมอบอำนาจ

ผู้มอบ อำนาจ	ชื่อ	วันเดือนปีเกิด
	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์
ผู้รับ มอบ อำนาจ	ชื่อ (ลายเซ็นหรือประทับตรา)	วันเดือนปีเกิด
	ความสัมพันธ์กับ ผู้มอบอำนาจ	เบอร์โทรศัพท์
	ที่อยู่	
รายละเอียด คำร้อง	การรับบัตรกำนัล • บัตรแบบเติมเงิน []	การยื่นคำร้องคัดค้าน []

ข้าพเจ้าขอมอบหมายให้ผู้รับมอบอำนาจดังกล่าวดำเนินการแทนในเรื่องที่ระบุไว้ข้างต้นทุกประการ

ปี เดือน วัน

ผู้มอบอำนาจ (ลายเซ็นหรือประทับตรา)

ข้อควรระวัง

- ผู้รับมอบอำนาจต้องแสดงบัตรประจำตัว (บัตรประชาชน, หนังสือเดินทาง, ใบขับขี่ ฯลฯ) และเอกสารแสดงความสัมพันธ์กับผู้มอบอำนาจ
- หากมีการออกหนังสือมอบอำนาจโดยมิชอบ เช่น ปลอมแปลงลายเซ็น • ดัดแปลงประทับตราของผู้อื่น จะถือเป็นการปลอมแปลงเอกสารเอกชน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา 231 และ 232 และมีโทษจำคุกไม่เกิน 5 ปี หรือปรับไม่เกิน 10 ล้านบาท

แบบฟอร์มที่ 5	<p>หนังสือแจ้งล่วงหน้าก่อนการดำเนินการทางปกครอง</p> <p>(ตามภาคผนวกแบบฟอร์มที่ 8 ตาม 「 กฎกระทรวงว่าด้วยการบังคับใช้พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง」)</p>
----------------------	---

■ กฎกระทรวงว่าด้วยการบังคับใช้พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง [แบบฟอร์มหมายเลข 8 แนบท้าย] <แก้ไขเพิ่มเติมเมื่อ 2014.7.28>

ชื่อหน่วยงานราชการ

ผู้รับเอกสาร

(เรียนผ่าน)

เรื่อง: หนังสือแจ้งให้ทราบล่วงหน้าก่อนมีคำสั่งทางปกครอง (แจ้งให้แสดงความคิดเห็น)

「พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง」 ตามมาตรา 21 วรรค 1

หน่วยงานของเราขอแจ้งเนื้อหาของการดำเนินการที่ต้องการจะทำ

และขอความกรุณาท่านโปรดส่งความคิดเห็นของท่านเข้ามา

หัวข้อของคำสั่งที่ กำหนดไว้ล่วงหน้า							
คู่กรณี	ชื่อ (หรือชื่อเรียก)						
	ที่อยู่						
ข้อเท็จจริงที่เป็นเหตุให้เกิดคำสั่ง							
รายละเอียดของคำสั่งที่ต้องการดำเนินการ							
บทบัญญัติทางกฎหมาย และเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง							
การส่งความคิดเห็น	สถานที่ยื่นเอกสาร	ชื่อ		ชื่อแผนก	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ		
		หน่วยงาน				โทรศัพท์	
		ที่อยู่		เบอร์แฟกซ์			
ที่อยู่อีเมล							
วันกำหนดยื่นเอกสาร		ภายใน		ปี	เดือน	วัน	

<ข้อควรระวังในการยื่นความคิดเห็น>

- ท่านสามารถยื่นคำชี้แจงในประเด็นที่กล่าวไว้ข้างต้นได้ด้วยวาจา ทางระบบเครือข่ายสารสนเทศ • หรือเป็นลายลักษณ์อักษรตามแบบฟอร์มที่ 11 ทั้งยังสามารถแนบหลักฐานประกอบการอ้างสิทธิ์ได้ด้วย ทั้งนี้ หาก, ประสงค์จะยื่นคำชี้แจงผ่านเครือข่ายสารสนเทศ กรุณาแจ้งหน่วยงานที่รับคำชี้แจงล่วงหน้า, และหลังจากยื่นแล้ว กรุณาตรวจสอบกับเจ้าหน้าที่ว่าเอกสารได้ส่งถึงเรียบร้อยแล้วหรือไม่.
- หากไม่ยื่นคำชี้แจงภายในระยะเวลาที่กำหนด จะถือว่าไม่มีความเห็นในเรื่องดังกล่าว.
- หากท่านประสงค์จะไปแสดงความคิดเห็นด้วยตนเองต่อหน่วยงานปกครอง โปรดแจ้งให้หน่วยงานปกครองทราบล่วงหน้า.
- หากมีข้อสงสัยอื่นใด กรุณาติดต่อสอบถามที่หน่วยงานที่แจ้งหนังสือนี้

※ 「พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง」 ตามมาตรา 22 วรรค 1 ข้อ 3 หากเนื้อหาของคำสั่งนั้นตรงกับกรณีใดกรณีหนึ่ง ดังนี้ ① การยกเลิกใบอนุญาตหรือการอนุมัติต่าง ๆ ② การเพิกถอนสถานะหรือคุณสมบัติ ③ การยกเลิกใบอนุญาตจัดตั้งนิติบุคคลหรือสหกรณ์ ท่านสามารถยื่นคำร้องขอให้มีการไต่สวนภายในกำหนดเวลาการยื่นข้อคิดเห็นได้. (จบ).

ชื่อหน่วยงานผู้ส่ง

ตราประทับราชการ

ร

ตำแหน่งผู้ร่าง(ชื่อ) (ระดับตำแหน่ง) ลายเซ็น

ตำแหน่งผู้ตรวจสอบ (ระดับตำแหน่ง)
ลายเซ็น

ตำแหน่งผู้มีอำนาจอนุมัติ (ระดับตำแหน่ง) ลายเซ็น

ผู้ให้ความร่วมมือ

การบังคับใช้

ฝ่ายดำเนินการ - หมายเลขลำดับ (วันที่เริ่มใช้)

การรับเอกสาร ชื่อฝ่ายดำเนินการ - หมายเลขลำดับ (วันที่รับเรื่อง)

ไปรษณีย์

ที่อยู่

/ ที่อยู่เว็บไซต์

เบอร์โทรศัพท์()

เบอร์แฟกซ์()

/ ที่อยู่อีเมลของผู้ร่างเอกสาร / ประเภทการเปิดเผยข้อมูล

210mm×297mm[ขนาดกระดาษขาว 80g/㎡ (กระดาษรีไซเคิล)]

แบบฟอร์มที่ 6

แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็น (ตามภาคผนวกแบบฟอร์มที่ 11 ของ

Γ

กฎกระทรวงว่าด้วยระเบียบวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง)

■ ตามข้อบังคับการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยกระบวนการทางปกครอง[แบบฟอร์มหมายเลข11]<แก้ไขเมื่อ 2014.7.28>

แบบฟอร์มแสดงความคิดเห็น

※โปรดอ่านข้อควรระวังด้านล่างก่อนกรอกแบบฟอร์มนี้

ผู้แสดง	ชื่อ	
ความคิดเห็น	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์

เนื้อหา การแสดง ความคิดเห็น	① หัวข้อของการดำเนินการที่กำหนดไว้ล่วงหน้า	
	ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	ชื่อ (ชื่อเรียก) ที่อยู่ (เบอร์โทรศัพท์:)
		ความคิดเห็น
	อื่นๆ	

ตาม 「พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง」 ข้าพเจ้าได้ยื่นข้อคิดเห็นตามมาตรา 27 วรรค1 (มาตรา 31 วรรค3) ดังรายละเอียดข้างต้น.

ปี เดือน วัน

ผู้แสดงความคิดเห็น

(ลายเซ็นหรือประทับตรา)

ท่าน

ข้อควรระวัง

1. หากพื้นที่กรอกข้อมูลในแบบฟอร์มไม่เพียงพอ สามารถใช้เอกสารแนบเพิ่มเติมได้

2. สามารถแนบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบอื่น ๆ ได้.

3. หากท่านได้รับเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการยื่นข้อคิดเห็นดังกล่าว กรุณากรอกหมายเลขเอกสารและวันที่ในช่องหมายเลข ① ด้วย

การยื่นข้อคิดเห็น

แบบฟอร์มที่ 7

หนังสือแจ้งการเรียกเงินคืน

หนังสือแจ้งการทวงคืน (คำสั่งคืน) เงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง (ครั้งที่ ๐)				
ผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง	ชื่อ		เบอร์โทรศัพท์	
	ปี เดือน วัน เกิด			
	ที่อยู่			
รายละเอียดการสนับสนุน				
เหตุผลในการทวงคืน (การคืนเงิน)				
จำนวนเงินที่ต้องคืน	วง	สถานที่ ชำระเงิน		
จำนวนเงินที่ชำระมาแล้ว	วง			
จำนวนเงินที่ชำระ	วง			
กำหนดชำระ	ภายใน ปี เดือน วัน	รายละเอียดการคำนวณ	เอกสารแนบ	
<p>พระราชบัญญัติดูแลเงินอุดหนุนฯ ตามมาตรา 31 และมาตรา 33</p> <p>ขอแจ้งให้ท่านคืนและชำระเงินค่าใช้จ่ายในการจัดส่งเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพงแก่ผู้มีสิทธิ์ดังกล่าว, กรุณาชำระยอดเงินดังกล่าวภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้</p> <p style="text-align: right;">ปี เดือน วัน</p> <p>นายกเทศมนตรีนครพิเศษ • ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพิเศษ • นายกเทศมนตรี • นายอำเภอ • นายกเทศมนตรีเขต</p>				
			ตราประทับทางการ	

แบบฟอร์มที่ 8

แบบฟอร์มคำขอเปลี่ยนแปลงคงเหลือเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง

แบบฟอร์มคำขอเปลี่ยนยอดคงเหลือเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง

ผู้สมัคร	ชื่อ	เลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลขบัตรประจำตัวคนต่างด้าว)	หมายเลขโทรศัพท์	ยอดคงเหลือของเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมัน (สำหรับเจ้าหน้าที่ กรอก) วอน (การยืนยันของผู้สมัคร) (ลายเซ็นชื่อและนามสกุล)
	ที่อยู่		อีเมล	

ผู้รับมอบอำนาจ	ชื่อ	เลขประจำตัวบัตรประชาชน (เลขบัตรประจำตัวคนต่างด้าว)	ความสัมพันธ์กับผู้ยื่นคำร้อง	โทรศัพท์มือถือ (โทรศัพท์บ้าน)
	ที่อยู่			อีเมล

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบจะเป็นผู้ตรวจสอบและกรอกยอดเงินคงเหลือของเงินสนับสนุน, ในแบบฟอร์มคำร้อง หลังจากนั้นผู้ยื่นคำร้องจะลงนามยืนยัน. อย่างไรก็ตาม, ในกรณีที่ไม่สามารถตรวจสอบยอดเงินคงเหลือได้ทันที เช่น มีการเปลี่ยนที่อยู่, ผู้ยื่นคำร้องสามารถลงนามยืนยันภายหลังได้

เหตุผลในการยื่นคำร้อง	ไม่สามารถใช้บัตรได้ [] (สาเหตุ: ตัวอย่างเช่น มีประวัติเครดิตไม่ดี, หมออายุของบัตร เป็นต้น)			
-----------------------	---	--	--	--

วิธีการจ่ายเงิน	บัตรกำนัลเพื่อส่งเสริมท้องถิ่น (แบบกระดาษ) []	บัตรกำนัลเพื่อส่งเสริมท้องถิ่น (แบบดิจิทัล) []	บัตรกำนัลเพื่อส่งเสริมท้องถิ่น (แบบบัตร) []	บัตรเติมเงินล่วงหน้า []
-----------------	---	--	---	--------------------------

1. วิธีการจ่ายเงินอาจมีข้อกำหนดในการเลือกขึ้นอยู่กับชนิดของบัตรขั้นต่ำ และจะจ่ายเงินเฉพาะส่วนที่ไม่สามารถเปลี่ยนเป็นคูปองสินค้าหรือบัตรเติมเงินได้ (ตัวอย่างเช่น: หากยอดคงเหลือ 333,580 วอน และชนิดของบัตรขั้นต่ำของคูปองหรือบัตรเติมเงินคือ 10,000 วอน จะจ่ายเป็นคูปองหรือบัตรเติมเงินจำนวน 330,000 วอน และจ่ายเป็นเงินสด 3,580 วอน)

ข้อมูลบัญชีธนาคาร	ธนาคาร	ชื่อบัญชี	เลขบัญชี
-------------------	--------	-----------	----------

1. ผู้ยื่นคำร้องสามารถรับเงินได้เฉพาะผ่านบัญชีที่เป็นชื่อของตัวเองเท่านั้น อย่างไรก็ตาม, หากไม่สามารถใช้บัญชีที่เป็นชื่อของผู้ยื่นคำขอได้ เนื่องจากการอายัดหรือเหตุผลอื่น ๆ สามารถรับเงินผ่านบัญชีที่เป็นชื่อของคู่สมรสของหัวหน้าครอบครัวหรือบัญชีที่เป็นชื่อของทายาทหรือลูกหลานโดยตรงได้.

การรวบรวมและการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล (ข้อมูลที่จำเป็น)	ยืนยัน
<p>รายการเกี่ยวกับการเก็บรวบรวม • การใช้ข้อมูล</p> <p><input type="checkbox"/>วัตถุประสงค์ในการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p>นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมือง ที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้จะใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามมาตรา 26วรรค3 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]</p> <p>เพื่อการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง .</p> <p><input type="checkbox"/>ข้อมูลส่วนบุคคลที่จะนำไปใช้</p> <p>จะมีการตรวจสอบข้อมูลส่วนบุคคลและข้อมูลความสัมพันธ์ในครอบครัว ตลอดจนข้อมูลอื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการพิจารณาคุณสมบัติของผู้มีสิทธิรับสวัสดิการ เช่น ข้อมูลทะเบียนราษฎร์ทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการจดทะเบียนครอบครัวทางอิเล็กทรอนิกส์ ข้อมูลการลงทะเบียนคนต่างด้าว ข้อมูลจากประกันสุขภาพแห่งชาติ ฯลฯ โดยการร้องขอไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือโดยการตรวจสอบผ่านเครือข่ายสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง (รวมถึงระบบการใช้ข้อมูลร่วมกันของหน่วยงานราชการ)</p> <p><input type="checkbox"/>ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อที่ 1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนสามารถเก็บรักษาไว้ได้นาน 5 ปี (แต่สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีได้เพื่อป้องกันการรับเงินอุดหนุนซ้ำซ้อน • หรือโดยมิชอบ).</p>	[]

<p>ตามมาตรา 26วรรค5 ข้อ2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p>	
<p><input type="checkbox"/> คำชี้แจงเกี่ยวกับการเก็บข้อมูล • ใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล</p> <p>ตามมาตรา 26วรรค3 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน]</p> <p>นายกเทศมนตรีเขต • อำเภอ • เมืองที่ได้รับแบบฟอร์มคำร้องฉบับนี้ สามารถใช้ข้อมูลระบุตัวตนเฉพาะบุคคล (หมายเลขประจำตัวประชาชน, หมายเลขทะเบียนคนต่างด้าว) และข้อมูลเชื่อมโยงอื่น ๆ เพื่อยืนยันคุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์รับเงินช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบจากราคาน้ำมันแพง</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่1 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุนอาจเก็บไว้เป็นเวลา 5 ปี (สามารถเก็บไว้เกิน 5 ปีเพื่อป้องกันการซ้ำซ้อนและ • การทุจริตของเงินอุดหนุน).</p> <p>ตามมาตรา 26 วรรค 5 ข้อที่2 แห่งพระราชบัญญัติการจัดการเงินอุดหนุน] ข้อมูลส่วนบุคคลที่ไม่ใช่ข้อมูลการจัดการเงินอุดหนุน จะถูกทำลายทันทีเมื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการประมวลผล เช่น การตรวจสอบข้อมูลคุณสมบัติ.</p>	<p>[]</p>
<p>2 ข้อกำหนดเกี่ยวกับการดำเนินการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานที่ได้รับมอบหมาย: <u>ธนาคารอูรี, ธนาคารจีนอื่น, สหกรณ์การเกษตร ฯลฯ</u> (ระบุชื่อธนาคารประจำท้องถิ่นของแต่ละหน่วยงานปกครองท้องถิ่น)</p> <p><input type="checkbox"/> วัตถุประสงค์: เพื่อการจ่ายเงินและการจัดการเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง</p> <p><input type="checkbox"/> ขอบเขตของข้อมูลส่วนบุคคล: ชื่อ, หมายเลขประจำตัวประชาชน(หรือหมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว), ข้อมูลเชื่อมโยง, ที่อยู่, เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ</p> <p><input type="checkbox"/> ระยะเวลาการเก็บรักษา • ใช้ข้อมูลส่วนบุคคล: เก็บรักษาและใช้ข้อมูลในช่วงระยะเวลาที่มีการดำเนินงานตามสัญญา</p>	<p>[]</p>

ข้อควรระวัง (ข้อมูลที่จำเป็น)	ยืนยัน
<p>1. [ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการจัดการเงินอุดหนุน]</p> <p>หากมีการรับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบโดยการให้ข้อมูลอันเป็นเท็จหรือด้วยวิธีการทุจริตอื่นใด หรือหากมีการช่วยให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบโดยมิชอบ, รวมถึงกรณีที่มีการนำเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบไปใช้ในวัตถุประสงค์อื่น ที่นอกเหนือจากวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ (เช่น การนำไปขายต่อหรือแปลงเป็นเงินสด), หรือหากเหตุผลในการรับเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูงสิ้นสุดลงย้อนหลัง หน่วยงานที่จ่ายเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบอาจเรียกคืนค่าใช้จ่ายทั้งหมดหรือบางส่วน จากผู้ที่ได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบหรือผู้ที่ทำให้ผู้อื่นได้รับเงินเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบและอาจถูกลงโทษจำคุกหรือปรับตามที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว.</p>	<p>[]</p>
<p>2. เอกสารที่ห้ามกรอก • ยื่นเพื่อขอรับเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง จะไม่ถูกส่งคืนไม่ว่าในกรณีใด.</p> <p>3. ระยะเวลาในการใช้เงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง รวมถึงพื้นที่และประเภทของธุรกิจที่สามารถใช้ได้นั้น มีข้อจำกัด และหากไม่ใช้เงินนั้นภายในระยะเวลาที่กำหนด วงเงินดังกล่าวจะหมดอายุ.</p>	

ขอยืนยันว่าได้รับทราบคำชี้แจงจากหน่วยงานที่รับคำขอเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมและ • การใช้ข้อมูลส่วนบุคคล รวมถึงข้อควรทราบต่างๆ, และขอสมัครรับเงินช่วยเหลือบรรเทาผลกระทบจากราคาน้ำมันสูง ตามรายละเอียดข้างต้น.

ปี เดือน วัน

ชื่อผู้สมัคร(หรือผู้ยื่นแทน): (ลายเซ็นหรือประทับตรา)

เรียนนายกเทศมนตรีเขตพิเศษ • ผู้ว่าราชการจังหวัดเขตพิเศษ • นายกเทศมนตรี • นายอำเภอ • และผู้บริหารเขต หัวหน้าสำนักงานเขต

<p>เอกสารประกอบการสมัคร</p>	<p>1.เอกสารที่สามารถยืนยันข้อมูลส่วนตัวของผู้ยื่นคำร้อง</p> <p>2.หนังสือมอบอำนาจและเอกสารแสดงความสัมพันธ์ระหว่างผู้มอบอำนาจกับผู้มอบอำนาจ(ในกรณีที่ยื่นคำร้องขอแทน)</p> <p>3.เอกสารอื่น ๆ ที่สามารถยืนยันเหตุผลในการยื่นคำขอเปลี่ยนแปลง</p>
-----------------------------	---

共計 100%