|  |  |
| --- | --- |
| **ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)**  **ผู้มีอำนาจกระทำการแทน นิติบุคคล กลุ่มคน**  **สถานีวิทยุกระจายเสียง**  **รหัสสถานี คลื่นความถี่ MHz จังหวัด**  **เป็นผู้ได้รับอนุญาตทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง ประเภทกิจการบริการชุมชน**  **เป็นผู้ได้รับอนุญาตประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง ประเภทกิจการบริการชุมชน** | |
| **ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้ยื่นคำขอรับการสนับสนุน (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)** | |
| **๑.๑ ข้อมูลผู้ยื่นคำขอกรณีนิติบุคคล** | |
| **๑.๑.๑ ชื่อนิติบุคคล**  เว็บไซต์ (Website) (ถ้ามี) | |
| **๑.๑.๒ ที่ตั้งนิติบุคค**  เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่  แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด  รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่ประจำตัวผู้เสียภาษี | |
| **๑.๑.๓ ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคล**  **ชื่อผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคล**  ตำแหน่ง โทรศัพท์  โทรศัพท์เคลื่อนที่ โทรสาร  E-mail อายุ ปี สัญชาติ  บัตรประจำตัวประชาชน บัตรข้าราชการ บัตรอื่น (ระบุ)  เลขที่บัตร ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด  อยู่บ้านเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่ ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ | |
| **๑.๒ ข้อมูลผู้ยื่นคำขอรับการสนับสนุน (กรณีกลุ่มคน)** | |
| **๑.๒.๑ ชื่อกลุ่มคน**  วัตถุประสงค์การจัดตั้งกลุ่ม  ผู้รับมอบอำนาจ  อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย  ถนน แขวง/ตำบล  อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ โทรสาร Email  เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด  วันหมดอายุ | |
| **๑.๒.๒ ที่ติดต่อกลุ่มคน**  เลขที่ ตรอก/ซอย ถนน หมู่ที่  แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด  รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail | |
| **๑.๒.๓ รายชื่อสมาชิกกลุ่มคน** (สามารถแนบรายชื่อเพิ่มเติมได้)   1. ชื่อ นามสกุล   อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด วันหมดอายุ | |
| 1. ชื่อ นามสกุล   อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด วันหมดอายุ | |
| 1. ชื่อ นามสกุล   อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด วันหมดอายุ | |
| 1. ชื่อ นามสกุล   อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด วันหมดอายุ | |
| 1. ชื่อ นามสกุล   อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน แขวง/ตำบล อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร E-mail เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ออกให้ ณ อำเภอ/เขต จังหวัด วันหมดอายุ | |
| **ส่วนที่ ๒ ข้อมูลสถานีทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง (โปรดกรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน)**  **๒.๑ รายละเอียดสถานีทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียง** | |
| ๒.๑.๑ ชื่อสถานีวิทยุกระจายเสียง  ๒.๑.๒ สถานที่ตั้ง  (๑) ที่ตั้งสถานี (ไม่ต้องกรอกหากเป็นที่ตั้งเดียวกันกับที่ตั้งนิติบุคคล)  เลขที่ ชื่ออาคาร หมายเลขห้อง ตรอก/ซอย  หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ โทรสาร E-mail  (๒) ที่ตั้งเสาอากาศ (ไม่ต้องกรอกหากเป็นที่ตั้งเดียวกันกับที่ตั้งนิติบุคคล)  เลขที่ ชื่ออาคาร ตรอก/ซอย  หมู่ที่ ถนน แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ โทรสาร E-mail | |
| **๒.๒ ผังโครงสร้างการบริหารและรายละเอียดบุคลากรของสถานี** | |
| โครงสร้างการบริหารจัดการของสถานี  ๒.๒.๑ ผู้อำนวยการสถานี  ชื่อ นามสกุล  เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่  ถนน แขวง/ตำบล  เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์  โทรศัพท์ (มือถือ) โทรสาร  ๒.๒.๒ กรรมการบริหารสถานี  (๑)  (๒)  (๓)  (๔)  (๕)  ๒.๒.๓ ชื่อเจ้าหน้าที่รายการ  ๒.๒.๔ ชื่อเจ้าหน้าที่ธุรการ  ๒.๒.๕ ชื่อเจ้าหน้าที่เทคนิค  ๒.๒.๖ ชื่ออาสาสมัคร (๑)  (๒)  (๓)  (๔)  (๕)  หมายเหตุ : กรณีที่มีอาสาสมัครมีจำนวนหลายคนให้แนบรายชื่อมาพร้อมท้ายคำขอ | |
| **ส่วนที่ ๓ ข้อมูลผังรายการและสัดส่วนรายการที่ใช้ในการออกอากาศ** | |
| ๓.๑ ผังรายการ สัดส่วนรายการ การผลิตรายการ และการออกอากาศ  ๓.๑.๑ ผังรายการและกำหนดเวลาให้บริการ (พร้อมแนบผังรายการประกอบ)  […] วันจันทร์-ศุกร์ ช่วงเวลา  […] วันเสาร์-อาทิตย์ ช่วงเวลา  […] อื่นๆ ช่วงเวลา  ๓.๑.๒ สัดส่วนรายการ  [...] ข่าวสารหรือสาระที่ประโยชน์ต่อสาธารณะ มีสัดส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐  ๓.๑.๓ รายละเอียดเนื้อหาโดยย่อ (พร้อมแนบบันทึกรายการที่ได้ออกอากาศไปแล้วในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์)            ๓.๒ การบริหารจัดการสถานี                  ๓.๓ แหล่งการหารายได้และรายจ่ายของสถานี ในช่วงระยะเวลา ๑ ปีก่อนการยื่นคำขอ (พร้อมแนบเอกสารประกอบ)        ๓.๔ วิธีการและรูปแบบประเมินผลคุณภาพของสถานี | |
| **ส่วนที่ ๔ เอกสารประกอบคำขอ**  **๔.๑ หลักฐานของสมาคม มูลนิธิ นิติบุคคล** | |
| […] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจกระทำการผูกพันนิติบุคคล/สมาคม/มูลนิธิ  […] สำเนาเอกสารแสดงการจัดตั้งนิติบุคคล เช่น กฎหมายจัดตั้ง หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/สมาคม/มูลนิธิ และข้อบังคับนิติบุคคล/สมาคม/มูลนิธิ  […] สำเนาคำสั่ง หรือหนังสือแต่งตั้งผู้แทนนิติบุคคล  […] หนังสือมอบอำนาจ (กรณีที่ไม่มาดำเนินการด้วยตนเอง) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มอบและผู้รับมอบ ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท  […] อื่น ๆ ได้แก่ | |
| **๔.๒ หลักฐานของกลุ่มคน** | |
| […] หนังสือจัดตั้งกลุ่มคน  […] สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของสมาชิกกลุ่มคน  […] หนังสือมอบอำนาจของกลุ่มคน พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของ ผู้มอบ และผู้รับมอบ ติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท  […] อื่น ๆ ได้แก่ | |
| **๔.๓ หลักฐานประกอบอื่นๆ** | |
| […] สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการกระจายเสียง ประเภทบริการชุมชน หรือสำเนาใบอนุญาตทดลองประกอบกิจการกระจายเสียง ประเภทบริการชุมชน  […] สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวิทยุคมนาคม  […] บัญชีรายชื่อผู้อำนวยการสถานี กรรมการทุกคน เจ้าหน้าที่รายการ เจ้าหน้าที่ธุรการ และเจ้าหน้าที่เทคนิค รวมถึงอาสาสมัครของสถานี  […] ผังโครงสร้างการบริหารและรายละเอียดบุคลากรของสถานี ได้แก่ ผู้อำนวยการสถานี เจ้าหน้าที่รายการ เจ้าหน้าที่เทคนิค เจ้าหน้าที่ธุรการ และกรรมการบริหารสถานี รวมถึงอาสาสมัครของสถานี พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้าน  […] ข้อมูลผังรายการ สัดส่วนรายการที่จะใช้ออกอากาศ และรายละเอียดเนื้อหารายการโดยย่อ ตลอดจนข้อมูลการบันทึกรายการที่ได้ออกอากาศไปแล้วในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์  […] เอกสารแสดงแหล่งที่มาของรายได้ของผู้ประกอบกิจการในช่วงเวลาหนึ่งปีก่อนการยื่นคำขอ  […] บัญชีรายจ่ายการดำเนินการของสถานีในช่วงระยะเวลาหนึ่งปีก่อนการยื่นคำขอ  […] แผนการประกอบกิจการและการให้บริการ  […] อื่น ๆ ได้แก่ | |
| **ส่วนที่ ๕ คำรับรองของผู้ยื่นคำขอรับการสนับสนุน** | |
| ๕.๑ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติ และคุณลักษณะตามประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และเงื่อนไขอันเกี่ยวข้องกับการขอรับการสนับสนุนครบถ้วนทุกประการ โดยข้อมูลที่ปรากฏในแบบคำขอนี้ พร้อมเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาขอรับการสนับสนุนถูกต้องครบถ้วนและเป็นความจริงทุกประการ  ๕.๒ กรณีปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าขาดคุณสมบัติหรือไม่มีคุณลักษณะข้อหนึ่งข้อใดตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด หรือแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จหรือปกปิดข้อมูล เพื่อให้ได้มาซึ่งการได้รับเงินสนับสนุนจากกองทุนตามประกาศฉบับนี้ ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับการสนับสนุนทั้งปวง พร้อมดอกเบี้ยตามกฎหมาย และให้ถือว่าการเป็นผู้มีคุณสมบัติในการยื่นคำขอตามประกาศฉบับนี้ของข้าพเจ้าสิ้นสุดลงทันที  ๕.๓ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามกฎหมาย ประกาศ ระเบียบ ข้อบังคับ และเงื่อนไขข้อกำหนดใดๆ อันเกี่ยวข้องกับ การกำกับดูแลการทดลองประกอบกิจการวิทยุกระจายเสียงตามประเภทที่ได้ยื่นคำขอไว้ทุกประการ  ลงชื่อ………………………………………ผู้ยื่นคำขอรับการสนับสนุน  (…………………………………….)  ลงวันที่ ………………………………… | |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่** | |
| คำขอ :  [ ] กรอกข้อมูลครบถ้วน [ ] กรอกข้อมูลไม่ครบถ้วน | |
| เอกสารประกอบตามประกาศ :  [ ] ครบถ้วน  [ ] ไม่ครบถ้วน | |
| ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ | |
| วันที่รับคำขอ : | เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบคำขอ : |