



สวช.01

### แบบคำขอตระเบียนวิสาหกิจชุมชนและเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. 2548

เขียนที่ สำนักงานเกษตรอำเภอ ไทรโยค

วันที่ 31 ตุลาคม 2548

คำขอเลขที่ : กจ.02/4 [redacted]

#### ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ยื่นแบบคำขอตระเบียน

เรียน นายทะเบียน

ข้าพเจ้า นาย [redacted] วัน/เดือน/ปีเกิด [redacted] ปี 2521

เป็นสมาชิกผู้มีอำนาจแทนวิสาหกิจชุมชน มีความประสงค์จะขอตระเบียน

1. ชื่อวิสาหกิจชุมชน [redacted]

โดยยื่นแบบคำร้อง ณ สำนักงานเกษตรอำเภอ ไทรโยค

2. ที่ตั้งวิสาหกิจชุมชนที่ขอตระเบียน

เลขที่ [redacted] หมู่ที่ 1 ตำบลท่าเสา อำเภอ ไทรโยค

จังหวัดกาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ 71150 โทรศัพท์ 0 [redacted]

3. สมาชิกผู้มีอำนาจทำการแทนวิสาหกิจชุมชน

ลำดับที่	รหัสประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่
1	[redacted]	นาย [redacted]	[redacted] 1 ถนน- ตำบล อำเภอ จังหวัดกาญจนบุรี
2	[redacted]	นางสี [redacted]	[redacted] น- ตำบล อำเภอ จังหวัดกาญจนบุรี

4. จำนวนสมาชิกวิสาหกิจชุมชน 7 คน

ลำดับที่	รหัสประจำตัวประชาชน	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่
1	[redacted] 71-3	นาง อ [redacted]	เลขที่ [redacted] ถนน- ตำบลท่าเสา อำเภอ ไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
2	[redacted] 44-3	นาง [redacted]	เลขที่ [redacted] หมู่ 1 ถนน- ตำบลท่าเสา อำเภอ ไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

*[Handwritten signature]*  
นาง [redacted]

3	3-710	นาง ก	วิชัย	เลขที่ 1 หมู่ 1 ถนน- ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
4				เลขที่ 1 หมู่ 1 ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
5	3-710	นาง		เลขที่ 1 หมู่ 1 ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
6	3-710	นาง		เลขที่ 1 หมู่ 1 ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี
7	3-710	นาง		เลขที่ 1 หมู่ 1 ตำบลท่าเสา อำเภอไทรโยค จังหวัดกาญจนบุรี

5. จำนวนกิจการที่ดำเนินงาน มี 8 กิจการดังนี้

ลำดับที่	กลุ่มกิจการ	ประเภทกิจการ	ประเภทกิจการย่อย	ชนิดของสินค้า/บริการ	รายละเอียด
1	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	พืชผัก	เห็ด	เห็ดนางฟ้า
2	การผลิต สินค้า	การผลิตสินค้าอื่นๆ	การแปรรูปผลผลิต ทางการเกษตร	การแปรรูปผลผลิต ทางการเกษตรอื่นๆ	เห็ดแปรรูป
3	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	พืชผัก	เห็ด	เห็ดหลินจือ
4	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	สมุนไพรและเครื่องเทศ	ดีปลี	ดีปลีอบแห้ง
5	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	สมุนไพรและเครื่องเทศ	โพล	จำหน่ายพืชสมุนไพร
6	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	พืชไร่	มันสำปะหลังโรงงาน	กลุ่มผู้ปลูกมันสำปะหลัง
7	การผลิต สินค้า	การผลิตปศุสัตว์	ผลผลิตจากสัตว์	รังไหม	ปลูกหม่อน เลี้ยงไหม
8	การผลิต สินค้า	การผลิตพืช	ไม้ผล	ไม้ผลอื่นๆ	ปลูกมะม่วง ส้มโอ น้อยหน้า เงาะ กล้วย


6. ลักษณะการประกอบการกิจการ ก่อนการยื่นคำขอจดทะเบียน

เลขประกอบกิจการ โดยไม่เป็นนิติบุคคล กิจการ

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายละเอียดที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ และได้ยื่นเอกสารประกอบไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

ไม่เคยประกอบกิจการ หรือเลขประกอบกิจการ โดยไม่เป็นนิติบุคคล

- 1 หนังสือให้ความยินยอมของสมาชิกซึ่งมีจำนวน ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิก หรือ  
สำเนามติที่ประชุมซึ่งมอบหมายให้บุคคลหนึ่งบุคคลใดมาจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชนแทน
- 2 สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มีอำนาจทำการแทน
- 3 ทะเบียนรายชื่อและที่อยู่ของสมาชิก พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของสมาชิก

  
ชื่อสกุล กษมย์



หนังสือมอบอำนาจ

\*\*\*\*\*

เรื่อง การมอบอำนาจให้ทำการแทนวิสาหกิจชุมชน / เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

เขียนที่.....  
วันที่ 30 เดือน ๑๑ พ.ศ. ๒๕๖1

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าผู้มีรายชื่อข้างท้าย ซึ่งมีจำนวนไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของสมาชิกทั้งหมด ของคณะบุคคลผู้มีประสงค์ในการยื่นขอจดทะเบียนเป็น

วิสาหกิจชุมชน  เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน  
ซึ่งมีที่ตั้งขอจดทะเบียน ณ เลขที่ 41/1 หมู่ที่ 3 ตำบล สิงขรณ์  
อำเภอ ทามภักดิ์ จังหวัด กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๓1120  
โทรศัพท์ 081- [redacted] โทรสาร..... E-mail address... [redacted]@[redacted].com  
และมีจำนวนสมาชิกทั้งหมด.....ราย  
ได้มอบอำนาจให้สมาชิกผู้มีรายชื่อ ดังต่อไปนี้

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) [redacted] นามสกุล [redacted]  
วัน/เดือน/ปีเกิด..... [redacted] 6  
หมายเลขประจำตัวประชาชน [redacted] 5  
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ [redacted] หมู่ที่ 3 ถนน.....  
ตำบล..... ยางมา อำเภอก..... ทามภักดิ์  
จังหวัด..... กาญจนบุรี รหัสไปรษณีย์ ๓1120  
โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุว่าเป็นสมาชิกบุคคลภายนอก   
เป็นผู้แทนจากวิสาหกิจชุมชน.....   
รหัสทะเบียน [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

เป็นสมาชิกผู้มีอำนาจทำการแทน ลำดับที่ ๑

หรือ ๒. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
 วัน/เดือน/ปีเกิด..... 19 / 11 / 2512  
 หมายเลขประจำตัวประชาชน  .....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....  
 ตำบล..... อำเภอ.....  
 จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์       
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....  
 ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุว่า  
 เป็นสมาชิกบุคคลภายนอก  
 เป็นผู้แทนจากวิสาหกิจชุมชน .....  
 รหัสทะเบียน      /

เป็นสมาชิกผู้มีอำนาจทำการแทน ลำดับที่ ๒

ให้เป็นผู้มีอำนาจในการจัดการและดำเนินการใดๆ ของวิสาหกิจชุมชน / เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน  
 ตามที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน พ.ศ. ๒๕๔๘ และระเบียบ  
 ต่างๆ ที่คณะกรรมการส่งเสริมวิสาหกิจชุมชนกำหนด เช่น

- (๑) ยื่นแบบคำขอตระเบียนวิสาหกิจชุมชน / เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน (แบบ สวช.๐๑)
- (๒) ยื่นแบบคำร้องคัดค้านการจดทะเบียน (แบบ สวช.๐๒)
- (๓) ยื่นแบบคำขอดำเนินการต่อ (แบบ สวช.๐๓)
- (๔) ยื่นแบบคำร้องขอเพิกถอน หรือยกเลิกทะเบียน (แบบ สวช.๐๔)
- (๕) ยื่นแบบคำร้องขอปรับปรุงทะเบียน (แบบ สวช.๐๕)
- (๖) ยื่นแบบคำร้องอุทธรณ์คัดค้านการไม่รับจดทะเบียนหรือเพิกถอนทะเบียน (แบบ สวช.๐๖)
- (๗) ยื่นแบบคำร้องทั่วไป (แบบ สวช.๐๗)

ในเรื่อง (ระบุ).....

โดยให้มีอำนาจดำเนินการแทนข้าพเจ้าจนเสร็จการ แต่ไม่รวมถึงการทำนิติกรรมใดๆ อันจะ  
 ก่อให้เกิดความรับผิดชอบในทางแพ่ง

เพื่อเป็นหลักฐานข้าพเจ้าได้ ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน  
 แล้ว

/ ผู้มอบอำนาจ

รายชื่อผู้มอบอำนาจ

๑. [Redacted Name]  
([Redacted Address])

หมายเหตุ : ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุชื่อ  
วิสาหกิจชุมชน .....  
รหัสทะเบียน

๒. [Redacted Name]  
([Redacted Address])

หมายเหตุ : ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุชื่อ  
วิสาหกิจชุมชน .....  
รหัสทะเบียน      /

๓. [Redacted Name]  
([Redacted Address])

หมายเหตุ : ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุชื่อ  
วิสาหกิจชุมชน .....  
รหัสทะเบียน      /

๔. [Redacted Name]  
([Redacted Address])

หมายเหตุ : ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุชื่อ  
วิสาหกิจชุมชน .....  
รหัสทะเบียน      /

๕. [Redacted Name]  
([Redacted Address])

หมายเหตุ : ในกรณีเครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ให้ระบุชื่อ  
วิสาหกิจชุมชน .....  
รหัสทะเบียน      /

ทั้งนี้ หากไม่พอให้จัดทำเป็นเอกสารแนบท้ายต่อด้านหลัง

ข้าพเจ้า ขอรับรองว่าเป็นลายมือชื่อ หรือ ลายพิมพ์นิ้วมือ อันแท้จริงของผู้มอบอำนาจ และผู้มอบอำนาจได้ ลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือต่อหน้าข้าพเจ้า

.....พยาน  
(.....)

.....พยาน  
(.....)

#### หมายเหตุ

๑. ให้กา ✓ ใน ○ ในรายการที่ต้องการ และตามข้อมูลที่เป็นจริง
๒. การลงลายมือชื่อ หรือพิมพ์ลายนิ้วมือ (ให้ใช้พิมพ์ลายนิ้วแม่มือซ้าย)

#### ข้อพึงระวัง

เพื่อรักษาผลประโยชน์ของสมาชิก และผู้เกี่ยวข้อง

๑. ให้กรอกข้อมูลต่าง ๆ ให้ถูกต้องและชัดเจน
๒. ให้มีพยานอย่างน้อย ๒ คน โดยพยานต้องลงลายมือชื่อ (จะพิมพ์ลายนิ้วมือไม่ได้)