

คำขอที่...../25.....



คำขอต่อใบอนุญาตเป็นผู้ทำแผนหรือผู้บริหารแผน ครั้งที่

(กรณีนิติบุคคล)

สำนักฟื้นฟูกิจการของลูกหนี้ กรมบังคับคดี

วันที่.....

1. ข้าพเจ้า.....

 ผู้ทำแผน ใบอนุญาตเลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....

 ผู้บริหารแผน ใบอนุญาตเลขที่.....วันที่ออกใบอนุญาต.....

ใบอนุญาตจะครบอายุวันที่.....

มีความประสงค์จะขอต่อใบอนุญาตเป็น ผู้ทำแผน ผู้บริหารแผน

2. สำนักงานใหญ่/ สำนักงานสาขา

 เหมือนเดิม

 แก้ไข / เพิ่มเติม เป็น

ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3. กรรมการและเงื่อนไขในการลงนามผูกพันนิติบุคคล

 เหมือนเดิม

 แก้ไข / เพิ่มเติม เป็น

3.1 กรรมการ มีดังนี้

3.1.1 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....

/เลขหมาย...

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
หนังสือเดินทางเลขที่ออกโดย.....
ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
อาคาร.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.2 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....
เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
หนังสือเดินทางเลขที่ออกโดย.....
ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

อาคาร.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.3 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่...

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....
เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกโดย.....
ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
อาคาร.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.4 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....
เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----
วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....
หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกโดย.....
ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....
ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....
ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
อาคาร.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.5 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

อาคาร.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.6 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

หนังสือเดินทางเลขที่.....ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

อาคาร.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.1.7 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี สัญชาติ..... อาชีพ.....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

หนังสือเดินทางเลขที่ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....

อาคาร.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

3.2 เงื่อนไขในการลงนามผูกพันนิติบุคคล

เหมือนเดิม

แก้ไข / เพิ่มเติม เป็น

.....
.....
.....
.....

4. ทุนจดทะเบียน

เหมือนเดิม

แก้ไข / เพิ่มเติม เป็น

ทุนจดทะเบียน.....บาท (.....)

แบ่งเป็นหุ้นเรือนหุ้น จำนวน.....หุ้น มูลค่าหุ้นละ.....บาท

/5. เป็นผู้...

5. เป็นผู้ประกอบธุรกิจรับจัดกิจการและทรัพย์สินของผู้อื่น

6. วัตถุประสงค์ในการประกอบธุรกิจ

(ก) ในกรณีที่ผู้ทำแผนมีวัตถุประสงค์ในการประกอบธุรกิจเป็น

- ที่ปรึกษาทางการเงิน
- ที่ปรึกษาทางบัญชี
- ที่ปรึกษาทางกฎหมาย

(ข) ในกรณีที่ผู้บริหารแผนมีวัตถุประสงค์ในการประกอบในการประกอบธุรกิจเป็น

- ที่ปรึกษาทางด้านการบริหารงาน

ตามหนังสือรับรองที่ออกโดย.....ข้อที่.....

7. สายงานที่รับผิดชอบการปฏิบัติหน้าที่

(ก) ในกรณีที่ผู้ทำแผนมีสายงานที่รับผิดชอบการปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ทำแผนและมีผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา ไม่น้อยกว่า 3 คน ซึ่งเป็นคนสัญชาติไทยไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวทั้งหมดมีความรู้อย่างน้อยระดับปริญญาตรี มีประสบการณ์ในการทำงานเป็น

- ที่ปรึกษาทางการเงิน
- ที่ปรึกษาทางบัญชี
- ที่ปรึกษาทางกฎหมาย

ไม่น้อยกว่า 3 ปี และอย่างน้อย 1 คน มีความรู้ทางการเงิน หรือการบัญชี

(ข) ในกรณีที่ผู้บริหารแผนสายงานที่รับผิดชอบด้านการบริหารธุรกิจและมีผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา ไม่น้อยกว่า 3 คน ซึ่งเป็นคนสัญชาติไทยไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวทั้งหมดมีความรู้อย่างน้อยระดับปริญญาตรี มีประสบการณ์ในการทำงานเป็นที่ปรึกษาทางด้านการบริหารงานไม่น้อยกว่า 3 ปี และอย่างน้อย 1 คน มีความรู้ทางการบริหารธุรกิจ

- เหมือนเดิม
- แก้ไข / เพิ่มเติม เป็น

7.1 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน -

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

/หนังสือ...

หนังสือเดินทางเลขที่ ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาเภอ..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

สถานที่ทำงาน..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....

อาคาร..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ประวัติการศึกษา (ระดับปริญญาตรี)

.....
.....
.....
.....
.....

ประวัติ ตำแหน่ง ลักษณะงาน สถานที่ทำงาน สถานที่ติดต่อ บุคคลอ้างอิง โทรศัพท์ และประสบการณ์ในการทำงาน (ด้านการเงิน ด้านการบัญชี หรือด้านกฎหมาย ย้อนหลัง ไม่น้อยกว่า 3 ปี ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....
.....

7.2 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน -

วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

หนังสือเดินทางเลขที่ ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่.....สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....
สถานที่ทำงาน..... อยู่เลขที่..... หมู่ที่.....
อาคาร..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....
ประวัติการศึกษา (ระดับปริญญาตรี)

.....
.....
.....
.....

ประวัติ ตำแหน่ง ลักษณะงาน สถานที่ทำงาน สถานที่ติดต่อ บุคคลอ้างอิง โทรศัพท์ และประสบการณ์ในการ
ทำงาน (ด้านการเงิน ด้านการบัญชี หรือด้านกฎหมาย ย้อนหลังไม่น้อยกว่า 3 ปี ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....

7.3 ชื่อ และนามสกุล (นาย นาง นางสาว).....

ชื่อ และนามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

เลขหมายบัตรประจำตัวประชาชน ----

วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

หนังสือเดินทางเลขที่..... ออกโดย.....

ออกให้เมื่อวันที่..... สิ้นสุดวันที่.....

ภูมิลำเนาอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... อาคาร..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

/สถานที่...

สถานที่ทำงาน.....อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
อาคาร.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
ประวัติการศึกษา (ระดับปริญญาตรี)

.....
.....
.....
.....

ประวัติ ตำแหน่ง ลักษณะงาน สถานที่ทำงาน สถานที่ติดต่อ บุคคลอ้างอิง โทรศัพท์ และประสบการณ์ในการทำงาน (ด้านการเงิน ด้านการบัญชี หรือด้านกฎหมาย ย้อนหลังไม่น้อยกว่า 3 ปี ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน)

.....
.....
.....
.....

8. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้บริหารทั้งหมดของผู้ขอมีจริยธรรม มีความสามารถ มีประสบการณ์ในธุรกิจที่จะดำเนินการ ความซื่อสัตย์สุจริต ไม่มีประวัติเคยถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก ต้องคดีเนื่องจากกระทำทุจริตทำงานอันส่อไปในทางทุจริต หรือบริหารงาน หรือกระทำการอื่นใดอันเป็นเหตุให้เกิดการกระทำความผิดตามกฎหมายหรือที่เป็นความผิดร้ายแรงอันแสดงถึงการขาดความรับผิดชอบหรือขาดความรอบคอบในการบริหารงาน

9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผู้ขอมีหลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงานที่รัดกุมและเชื่อถือได้ ดังนี้
.....
.....
.....
.....

/10. ข้าพเจ้า...

10. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยการจดทะเบียนและการกำหนดคุณสมบัติผู้ทำแผนและผู้บริหารแผนฟื้นฟูกิจการ ข้อ 14 หรือ ข้อ 16 แล้วแต่กรณี

11. ข้าพเจ้าได้วางหลักประกันทั่วไป (ไม่น้อยกว่า 500,000 บาท) ในวันยื่นคำขอจดทะเบียน เป็น

- เงินสด จำนวน.....บาท
- หนังสือค้ำประกันของธนาคาร/บริษัทเงินทุนที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบธุรกิจในประเทศไทย (ระบุ).....
- หลักประกันอื่นที่คณะกรรมการอนุญาต (ระบุ).....

12. ผลงานที่เห็นสมควรรายงานให้คณะกรรมการพิจารณาผู้ทำแผนและผู้บริหารแผนฟื้นฟูกิจการทราบ

.....
.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานมาเพื่อประกอบการพิจารณาในการขอต่อใบอนุญาต ดังนี้

1. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล ไม่เกิน 3 เดือน
2. สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ ไม่เกิน 3 เดือน
3. สำเนาบัญชีรายชื่อผู้ถือหุ้น ไม่เกิน 3 เดือน
4. งบการเงินย้อนหลัง 3 ปี
5. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของกรรมการ และพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
6. สำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการ และพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
7. สำเนาหนังสือเดินทางของกรรมการ และพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา (กรณีเป็นคนต่างด้าว)
8. สำเนาหลักฐานการศึกษาของพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
9. ประวัติการทำงาน และหนังสือรับรองการทำงานของพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
10. สำเนาใบอนุญาตการทำงานของคนต่างด้าวของกรรมการและพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา (กรณีเป็นคนต่างด้าว)
11. สำเนาใบอนุญาตหรือสำเนาหนังสือรับรองการประกอบธุรกิจของคนต่างด้าว (ในกรณีที่ผู้ขอเป็นคนต่างด้าว)
12. รายงานการตรวจสอบประวัติอาชญากรรม จากกองทะเบียนประวัติอาชญากรรมของกรรมการและพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
13. สำเนาหลักฐานการนำส่งเงินสมทบต่อสำนักงานประกันสังคมของพนักงานผู้ปฏิบัติงานเต็มเวลา
14. หลักเกณฑ์และแนวทางการปฏิบัติงานที่รัดกุมและเชื่อถือได้ตามหลักธรรมาภิบาล จริยธรรมในการประกอบวิชาชีพ
15. ผลงานที่ผ่านมาของผู้ยื่นคำขอจดทะเบียนและผลของคดี (หากมี)
16. สำเนาใบเสร็จรับเงินวางหลักประกันทั่วไป หรือสำเนาหนังสือค้ำประกัน

- 17. แผนผัง โครงสร้างองค์กร
- 18. แผนที่ตั้งของสำนักงาน
- 19. หนังสือมอบอำนาจ (หากมี)

(ลงชื่อ).....ผู้ขอ
()

หมายเหตุ : ผู้ที่ประสงค์จะขอต่อใบอนุญาตเป็นผู้ทำแผน หรือผู้บริหารแผน ให้ยื่นคำขอต่อใบอนุญาตล่วงหน้า ก่อน 60 วัน แต่ไม่เกิน 180 วัน ก่อนวันที่ใบอนุญาตจะสิ้นอายุ โดยใบอนุญาตเป็นผู้ทำแผนมีอายุ 2 ปี ใบอนุญาตเป็นผู้บริหารแผนมีอายุ 5 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต