



แบบคำขอใช้เครื่องหมายรับรองการคุ้มครองผู้บริโภค
(Consumer Protection Guarantee) ภายใต้กิจการและผลิตภัณฑ์
ของกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- ๑) ชื่อกองทุน.....
- ๒) สถานที่ตั้ง เลขที่..... หมู่..... ซอย/ตรอก..... ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-mail address.....
- ๓) ประเภท
กิจการ/ผลิตภัณฑ์.....
- ๔) เอกสารประกอบการยื่นคำขอใช้เครื่องหมายการคุ้มครองผู้บริโภค
- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)
- ภาพถ่ายกิจการ/ผลิตภัณฑ์
- เอกสารอื่นๆ.....
- ๕) ผู้ประสานงานเพื่อสะดวกในการติดต่อ
ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-mail address.....

ข้าพเจ้าได้ทราบและยินดีผูกพันตามข้อบังคับสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคว่าด้วย
การใช้เครื่องหมายรับรองการคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection Guarantee) ภายใต้กิจการ
และผลิตภัณฑ์ของกองทุนหมู่บ้านหรือกองทุนชุมชนเมือง ทุกประการ และขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติ
ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ของธุรกิจที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคประกาศกำหนด

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)

เอกสารแนบท้ายคำขอ

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์	คำรับรอง	เอกสาร/หลักฐาน
๑. กองทุนที่ดำเนินงานตามหลัก ธรรมาภิบาล	มี ไม่มี	
๑.๑ คุณธรรม	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๑.๒ นิติธรรม	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๑.๓ มีส่วนร่วม	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๑.๔ โปร่งใส	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๑.๕ รับผิดชอบต่อ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๑.๖ คุ่มค่า	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
๒. เป็นกองทุนที่นำรายได้ส่วนหนึ่งไป ตอบแทนชุมชนและสังคม	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	
๓. เป็นกองทุนที่มีกิจการหรือมีผลิตภัณฑ์ เพื่อจำหน่ายหรือให้บริการแก่ผู้บริโภค	<input type="checkbox"/> เป็น <input type="checkbox"/> ไม่เป็น	
๔. เป็นกิจการหรือผลิตภัณฑ์ที่ปฏิบัติ ตามกฎหมาย	<input type="checkbox"/> ปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติ	
๕. เป็นกิจการหรือผลิตภัณฑ์ที่มีการ กำหนดรูปแบบ แนวทางการจัดการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาให้แก่ผู้บริโภค อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจคำขอ
(.....)