

รายละเอียดและเอกสารที่ใช้ในการขอทุนสนับสนุน Depa ภาคใต้

**** ร้านขายยาจะต้องอยู่ในจังหวัด สงขลา , ยะลา , ปัตตานี , นราธิวาส , สตูล เท่านั้น ****

หลังจากชำระเงินแล้ว รบกวนลูกค้าส่งสลิป , แจ้งชื่อที่อยู่ในการจัดส่งสินค้า และรายละเอียดในการออกใบกำกับภาษี (บัตรประชาชน) พร้อมกับดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. ต้องมีและเตรียมเอกสารทุกอย่างให้ครบถ้วน ดังนี้

1.1 ใบสมัคร ดาวโหลดได้ที่

https://www.depa.or.th/storage/app/media/file/Application-Form_mini-voucher63_update020763.pdf

หมายเหตุ : ในใบสมัครรายละเอียดของข้อ 3.1 กรอกข้อมูลตามภาพแนบด้านล่าง

ส่วนที่ 3 รายละเอียดเทคโนโลยีดิจิทัลที่ขอรับการสนับสนุน			
3.1 รายชื่อผู้ให้บริการดิจิทัล (Digital Provider) ที่ใช้บริการ			
ชื่อบริษัท	บริษัท อรินแคร์ จำกัด	เลขทะเบียนนิติบุคคล	022559000602
ข้อมูลผู้ประสานงาน (เบอร์โทรและอีเมล)	091-414-6698 ณัฐนิชา nutnicha.arincare@gmail.com	รหัสขึ้นทะเบียน (Digital Provider)	182000003
ชื่อสินค้า/บริการ ที่เลือกใช้ (Product item)	โปรแกรม Arincare และ Hardware ครบชุด	ราคา	ราคาที่ลูกค้าชำระเงิน

1.2 สมัครสมาชิก depa member และปริ้นท์เฉพาะหน้าที่มีรหัสเลขรหัสสมาชิกแนบมาด้วย (รูปตัวอย่างตามไฟล์แนบด้านล่าง) พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

ขั้นตอน :

1. ให้ smes เข้าลิงค์ <http://member.depa.or.th/>
2. สมัครสมาชิก
3. เข้า e-mail ที่ได้รับจาก depa แล้วคลิก activate ในลิงก์
4. เข้าระบบสมาชิก depa
5. คลิกที่ชื่อมุมขวาบนสุด เลือกข้อมูลส่วนบุคคล
6. กรอกรหัสสมาชิก และ print หน้านี้แนบในใบสมัคร(print เฉพาะหน้าที่มีเลขรหัสสมาชิก 1 ใบ)

The screenshot shows a web form for Depa member registration. A yellow callout box with red text reads: "สมัครสมาชิก depamember (ตามขั้นตอนที่แจ้ง) และ ปริ้นท์เฉพาะหน้าที่มีรหัสเลขรหัสสมาชิกแนบมาด้วย". The form fields include: Logo (with a file selection button), ประเภททะเบียน (company), ชื่อผู้ลงทะเบียน (ภาษาไทยเท่านั้น) (with a dropdown menu), รหัสประจำตัวประชาชน/รหัสบัตรประชาชน (with a dropdown menu), ชื่อเจ้าของกิจการ / ผู้เป็นเจ้าของ / ผู้ประสานงาน, วันลงทะเบียน, รหัสสมาชิก (highlighted with a red box and containing the value 182000003), Email, เบอร์โทรศัพท์มือถือ, and วันที่ทำการยืนยันการลงทะเบียน.

1.3 สำเนาใบประกอบการร้านขายยา (ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน แบบขย.5 ที่ต่ออายุแล้ว) พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

1.4 สำเนาบัตรประชาชน พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

1.5 สำเนาหน้า book bank พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

1.6 รูปถ่ายอุปกรณ์ฮาร์ดแวร์ก่อนและหลังติดตั้ง พร้อมหน้าจอโปรแกรม Arincare พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

(ให้ลูกค้าถ่ายรูปก่อนการติดตั้งอุปกรณ์ฮาร์ดแวร์และรูปหลังการติดตั้งฮาร์ดแวร์พร้อมเปิดหน้าจอเป็นโปรแกรม Arincare ปริ้นท์แล้วลงชื่อกำกับแนบมาด้วยเอกสารตัวอื่นๆ)



รูปก่อนการติดตั้ง



รูปหลังการติดตั้ง

1.7 สำเนาใบเสร็จการซื้อขาย พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

(ทางอรินแคร์เป็นผู้จัดทำและส่งให้ลูกค้าทางปณ. รบกวนลูกค้าเซ็นรับและส่งกลับมาพร้อมเอกสารตัวอื่นๆ ซึ่งตอนนี้อยู่ระหว่างการรออัปเดตวันที่ใบเสร็จจากทาง depa อยู่ นะคะ อย่างไรก็ตามหากทาง depa อัปเดตแล้วทางบัญชีจะออกใบเสร็จใบใหม่และจัดส่งให้ค่ะ)

1.8 สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์ พร้อมเซ็นสำเนาถูกต้อง

**** เอกสารทุกอย่างต้องเป็นชื่อเดียวกันและลงชื่อกำกับเหมือนกันทั้งหมด**

ก่อนจัดส่งกรุณาถ่ายรูปส่งให้ทีมงานตรวจสอบทาง

E-mail : nutnicha.arincare@gmail.com ก่อนทุกครั้ง **

2. ส่งเอกสารมาตามที่อยู่นี้ >>>

บริษัท อรินแคร์ จำกัด (ห้อง C301)

101/12 ตึก Space101 ถนนสุขุมวิท 101/1 แขวงบางจาก เขตพระโขนง กรุงเทพฯ 10260

ติดต่อ : 064-226-6888 , 091-414-6698

หมายเหตุ :

- ทุนสนับสนุนในแต่ละพื้นที่มีจำนวนจำกัด การให้สิทธิ์จะเป็นไปตามเงื่อนไขที่ทาง depa กำหนดและเห็นชอบเท่านั้น
รูปแบบการพิจารณาจะเป็นแบบ first come first serve เพื่อความรวดเร็วแนะนำให้ลูกค้าเตรียมเอกสารตัวอื่นๆไว้รอก่อนนะ
คะ