

ที่ นน ๐๐๑๗.๓/ว ๖๙

สำนักงานจังหวัดน่าน
ศาลากลางจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - พะเยา นน ๕๕๐๐๐

๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเป็นผู้ประกอบการร้านสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน)

เรียน ผู้ประกอบการ ผู้จัดการห้างร้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบใบสมัครแจ้งความประสงค์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) กำหนดให้มีการจัดสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) เพื่อให้บริการอำนวยความสะดวกด้านต่างๆ เช่น ร้านอาหาร เครื่องดื่ม ร้านสินค้าอุปโภค แก่สมาชิกซึ่งประกอบด้วย ข้าราชการ พนักงานของรัฐ พนักงานราชการ ลูกจ้างประจำ ลูกจ้างเหมาบริการ ที่ปฏิบัติงานภายในศาลากลางจังหวัดน่าน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๔๗

คณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) ศูนย์ราชการจังหวัดน่าน (ประเภทร้านค้าสวัสดิการ) โดยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) จึงขอเชิญผู้ประกอบการที่สนใจจะเป็นผู้จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม หรือสินค้าอุปโภคบริโภค ณ ร้านสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน ศาลากลางจังหวัดน่าน ดังนี้

๑. ร้านสวัสดิการอาหารเครื่องดื่ม
๒. ร้านสวัสดิการสินค้าอุปโภคบริโภค /เบ็ดเตล็ด

ผู้สนใจสามารถยื่นใบแจ้งความประสงค์ หรือติดต่อสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดน่าน ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดน่าน โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๖๔๐๐ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขอแจ้งประชาสัมพันธ์เชิญชวน

ขอแสดงความนับถือ

หัวหน้าคณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน)
ศูนย์ราชการจังหวัดน่าน (ประเภทร้านค้าสวัสดิการ)

กลุ่มงานอำนวยการ
๐ ๕๔๗๑ ๖๔๐๐

**ใบแสดงความประสงค์จำหน่ายอาหารเครื่องดื่ม และจำหน่ายสินค้า**
**ร้านสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน ศาลากลางจังหวัดน่าน**

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

เขียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรียน หัวหน้าสำนักงานจังหวัดน่าน (หัวหน้าคณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน))

ข้าพเจ้า..... อายุ ..... ปี สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....ปัจจุบันอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... ถนน..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์ (เคลื่อนที่)..... อาชีพปัจจุบัน .....
บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ .....

ชื่อร้านหรือสถานประกอบการ .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าดำเนินการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม หรือสินค้า ณ ร้านสวัสดิการ ดังนี้

☐ ก. ร้านสวัสดิการอาหารเครื่องดื่ม บริเวณห้องสารบรรณ พื้นที่ ๓๐.๐๔ ตร.ม. ชั้น ๑ ศาลากลางจังหวัดน่าน

☐ ข. ร้านสวัสดิการสินค้าอุปโภค บริโภค /เบ็ดเตล็ด บริเวณอาคารศาลา พื้นที่ ๔๒.๖๔ ตร.ม. ลานภายในศาลากลางจังหวัดน่าน

โดยผู้สนใจสามารถยื่นความประสงค์ได้ทั้งสองประเภท หรือประเภทใดประเภทหนึ่งก็ได้ หรือยื่นข้อเสนอรูปแบบการตกแต่งเพื่อสลับสถานที่ได้ตามที่เห็นเหมาะสม

ผู้ประกอบการยินดีสนับสนุนค่าบำรุงพื้นที่และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ แก่ “การจัดสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) ” เป็นรายเดือน ดังนี้

๑) เงินบำรุงกองทุนสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน)
๒) ค่าไฟฟ้า (ใช้ตามจริง) โดยคิดค่าไฟตามที่การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคกำหนด
๓) ค่าน้ำใช้ตามจริงโดยคิดค่าน้ำตามที่การประปาส่วนภูมิภาคกำหนด

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าจะชำระค่าสนับสนุนค่าบำรุงพื้นที่และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ แก่ “กองทุนสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน)” ตามดังกล่าวข้างต้นไม่เกินทุกวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป หรือเมื่อได้รับแจ้งจากคณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน

**หมายเหตุ**: การชำระเงินทุกกรณี ให้ชำระกับฝ่ายเหรัญญิก ณ งานการเงินและบัญชี กลุ่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดน่าน ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดน่าน

**๑. คุณสมบัติของผู้ประกอบการ**

๑.๑ เป็นบุคคลหรือนิติบุคคล (แสดงเอกสารชื่อ ที่อยู่ หรือหนังสือจดทะเบียน)

๑.๒ เป็นผู้ประกอบการ หรือได้รับมอบอำนาจด้านการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม และห้างร้านจำหน่ายสินค้า มาก่อนวันที่เข้ายื่นความประสงค์ หรือมีใบรับรองการเป็นผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม หรือใบจดทะเบียนร้านค้า

๑.๓ ไม่เป็นโรคติดต่อ โรคที่สังคมรังเกียจ หรือโรคที่สามารถแพร่เชื้อให้ผู้บริโภคได้ (จะต้องมีใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชนยืนยัน)

๑.๕ สามารถปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องของคณะกรรมการสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน และคณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ประเภทร้านค้าสวัสดิการ) ทุกประการ โดยไม่มีเงื่อนไขและข้อโต้แย้งใด ๆ ทั้งสิ้น

/ ๒. เงื่อนไข...

**๒. เงื่อนไขและการดำเนินการ**

๒.๑ ผู้ประกอบการต้องเสนอรูปแบบการปรับปรุงตกแต่งร้านเพื่อประกอบการพิจารณา

๒.๒ ผู้ประกอบการต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายการออกแบบ ค่าใช้จ่ายการปรับปรุงตกแต่ง และค่าใช้จ่ายในการติดตั้งอุปกรณ์ต่าง ๆ เช่น แอร์ มิเตอร์ไฟฟ้า รวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดขึ้น

๒.๓ ในกรณีของร้านสวัสดิการจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค ผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการก่อสร้างและตกแต่งห้องสารบรรณแทนห้องเดิม และต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด

๒.๔ กำหนดดูสถานที่ในวันที่ ๑๖ – ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ในวันทำการ และกำหนดส่งใบแสดงความประสงค์ภายในวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

๒.๕ กรณีมีผู้ยื่นความประสงค์เกิน ๑ ราย คณะทำงานฯ จะพิจารณาผู้ประกอบการจากข้อเสนอรูปแบบการปรับปรุงตกแต่งร้าน ค่าบำรุงกองทุนสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน (ศาลากลางจังหวัดน่าน) และสิทธิประโยชน์อื่นๆที่มีต่อร้านสวัสดิการภายใน

๒.๖ ระยะเวลาในการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม สินค้าอุปโภคบริโภค สินค้าเบ็ดเตล็ด มีกำหนดเวลา ๓ ปีนับตั้งแต่วันที่ทำสัญญาในครั้งแรก ครั้งต่อไปกำหนดเวลา ๑ ปี เมื่อครบกำหนดสัญญาแล้ว ผู้ประกอบการต้องยื่นความประสงค์ใหม่ ภายใน ๑๕ วันทำการ

๒.๗ เวลาจำหน่ายตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ เป็นต้นไป โดยต้องมีป้ายแสดงรายการพร้อมราคาอาหาร เครื่องดื่ม และสินค้าให้เรียร้อยก่อนที่จะเริ่มเปิดให้บริการ

๒.๘ ราคาอาหารและเครื่องดื่มไม่เกิน ราคา ๔๐ บาท ต่อรายการ เว้นแต่ รายการนั้นใช้วัตถุดิบชนิดพิเศษ หรือวัตถุดิบนั้นมีราคาสูงอยู่แล้ว ส่วนสินค้าอุปโภคบริโภค สินค้าเบ็ดเตล็ดต้องจำหน่ายในราคาไม่เกินราคาท้องตลาด

๒.๙ ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารฯ จะต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ คำสั่ง และประกาศของทางราชการอย่างเคร่งครัด และต้องดำเนินการตามมาตรการหรือหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๒.๑๐ ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหารฯ จะต้องรับผิดชอบ ดูแล เก็บกวาด และทำความสะอาดร้านจำหน่ายอาหารฯ ให้สะอาดเป็นระเบียบเรียบร้อยตามมาตรฐานของร้านจำหน่ายอาหารฯ รวมถึงการทำความสะอาดภาชนะใส่อาหารหรือเครื่องดื่มที่จำหน่ายอาหารของตนเอง และพื้นที่ส่วนกลางร่วมกันด้วย

๒.๑๑ ผู้ประกอบการจะต้องดำเนินการคัดแยกขยะและบริหารจัดการขยะ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและนำไปทิ้งในจุดที่กำหนด

๒.๑๒ คณะทำงานสวัสดิการภายในจังหวัดน่าน จะมีการตรวจสอบประเมินผลทุก ๓ เดือน หากมีกรณีที่เห็นว่าควรปรับปรุงแก้ไข จะต้องดำเนินการแก้ไขภายในวันและเวลาที่กำหนด

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ นายอาภรณ์ นิลศิริ ผู้อำนวยการกุล่มงานอำนวยการ สำนักงานจังหวัดน่าน ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดน่าน โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๖๔๐๐ และ ๐๘ ๕๔๘๔ ๒๕๖๘

ข้าพเจ้าขอให้สัญญาว่า หากข้าพเจ้าเข้ามาประกอบการตามสัญญาแล้ว จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด และข้าพเจ้าจะไม่กระทำการอื่นใดอันก่อให้เกิดความเสียหายต่อชื่อเสียงและทรัพย์สินของทางราชการ ทั้งนี้ หากข้าพเจ้ากระทำผิดเงื่อนไขและการดำเนินการตามแบบแสดงความประสงค์เข้าประกอบการนี้ ข้าพเจ้ายินดีที่จะหยุดประกอบการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม หรือจำหน่ายสินค้าอุปโภคบริโภค และสินค้าเบ็ดเตล็ดโดยทันที

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งความประสงค์

(.....)

วันที่.....

**หมายเหตุ :** เอกสารประกอบใบแสดงความประสงค์เข้าประกอบการจำหน่าย ณ ร้านสวัสดิการศาลากลางจังหวัดน่าน ประเภทจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม และประเภทจำหน่ายสินค้าอุปโภค บริโภค มีดังนี้

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ไม่สวมแว่นตาดำ ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๒. สำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ

๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลของรัฐหรือเอกชน (ได้รับการตรวจไม่เกิน ๓๐ วัน)

๔. กรณีมอบอำนาจ แนบสำเนาบัตรประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง อย่างละ ๑ ฉบับ ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ