

หลักเกณฑ์การลงทะเบียน
กองทุนเยียวยาโควิด-19 สำหรับลูกจ้างอิสระในอุตสาหกรรมภาพยนตร์และละครโทรทัศน์

.....

1. คุณสมบัติ

- 1.1 เป็นผู้ถือสัญชาติไทย หรือผู้มีถิ่นพำนักถาวรในประเทศไทย
- 1.2 เป็นผู้มีอาชีพลูกจ้างอิสระ (Freelance) ในกระบวนการผลิตภาพยนตร์ หรือ ละครโทรทัศน์ในไทย โดยลูกจ้างอิสระ ที่เข้าข่ายได้รับการเยียวยา มีดังต่อไปนี้:
 - ฝ่ายแอนิเมชันและวิชวลเอฟเฟค - ลูกจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น 2D/3D แอนิเมเตอร์ นักวาดสตอรี่บอร์ด นักวาดคอนเซ็ปต์อาร์ต ช่าง2D/3D VFX นักตัดต่อ VFX ผู้ประสานงานฝ่าย VFX ผู้ช่วยช่างเทคนิคฝ่าย VFX และอื่นๆ
 - ฝ่ายศิลป์ - ลูกจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น ผู้จัดการอุปกรณ์ประกอบฉาก ผู้จัดการอุปกรณ์ประกอบฉากหน้ากอง ทีมงานฝ่ายจัดสร้างฉาก ทีมงานช่างก่อสร้าง ผู้ช่วยฝ่ายศิลป์ และอื่นๆ
 - ฝ่ายเครื่องแต่งกาย/แต่งหน้า - ลูกจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น ผู้ช่วยฝ่ายเครื่องแต่งกาย ผู้ช่วยฝ่ายแต่งหน้า ผู้ช่วยฝ่ายทำผม และอื่นๆ
 - ฝ่ายบริหารจัดการกองถ่าย - ลูกจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น ผู้ช่วยประจำกองถ่าย ผู้ช่วยผู้กำกับที่สองและที่สาม ผู้ช่วยฝ่ายบัญชี แคชเชียร์ประจำกองถ่าย ผู้ช่วยฝ่ายสถานที่ และผู้ช่วยฝ่ายจัดหานักแสดง คนขับรถประจำกองถ่าย ผู้ช่วยด้านสวัสดิการ และอื่นๆ
 - ฝ่ายโพสต์โปรดักชั่น - ผู้มีอาชีพรับจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น ผู้ประสานงานฝ่ายโพสต์ ผู้ช่วยนักตัดต่อ ผู้ช่วยฝ่ายเสียง ผู้ช่วยนักปรับแต่งสี ผู้แปลสคริปต์ และอื่นๆ
 - ฝ่ายงานเทคนิค - ผู้มีอาชีพรับจ้างอิสระ (ฟรีแลนซ์) ตัวอย่างเช่น ผู้เก็บบันทึกไฟล์งาน ผู้ควบคุมไมค์บูม ช่างไฟ ผู้ช่วยผู้กำกับภาพที่สองและที่สาม ผู้ช่วยช่างถ่ายภาพนิ่งประจำกองถ่าย ทีมงานช่างไฟและผู้ควบคุมอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ และอื่นๆ

ต้องไม่เป็นลูกจ้างอิสระที่ทำงานให้กับสายการผลิตของเน็ตฟลิกซ์อยู่ ณ เวลานี้ หรือได้รับเงินเยียวยาจากเน็ตฟลิกซ์ก่อนหน้านี้

- 1.3 เป็นลูกจ้างอิสระที่กองถ่ายภาพยนตร์ หรือ ละครโทรทัศน์ต้องระงับหรือยกเลิกการถ่ายทำเนื่องจากผลกระทบโควิด-19 ตั้งแต่วันที่ 26 มีนาคม 2563 เป็นต้นมา (ช่วงเวลาเดียวกับการประกาศ พรก.สถานการณ์ฉุกเฉิน)

2. เอกสารการลงทะเบียน

- 2.1 ใบลงทะเบียน
- 2.2 สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง
- 2.3 หนังสือรับรองการทำงาน
- 2.4 สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

3. วิธีการลงทะเบียน

- 3.1 กรอกแบบฟอร์มใบลงทะเบียน สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.mpc.or.th
- 3.2 มีหนังสือรับรองการทำงานจากผู้ว่าจ้างงาน สามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.mpc.or.th
- 3.3 ส่งไฟล์แบบฟอร์มการลงทะเบียนที่กรอกครบถ้วนสมบูรณ์แล้วพร้อมหนังสือรับรองการทำงาน, สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาหนังสือเดินทาง, หนังสือรับรองการทำงาน และสำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ทั้งหมดผ่านช่องทางออนไลน์ไปที่ลิงค์ Google Form (ซึ่งประกาศบนหน้าแรก ของเว็บไซต์ของสมาพันธ์ภาพยนตร์ www.mpc.or.th) ตั้งแต่วันที่ 4 มิถุนายน 2563

4.วัน-เวลาเปิดลงทะเบียนลงทะเบียนขอรับสิทธิ์:

วันที่ 4 มิถุนายน เวลา 12:00 น. ถึงวันที่ 11 มิถุนายน เวลา 23:59 น. หรือจนกว่าจะมีผู้สมัครครบจำนวน 1,000 คนตามที่กำหนด

หมายเหตุ : การพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาผู้รับสิทธิ์การเยียวยาของสมาพันธ์ภาพยนตร์ฯ ถือเป็นที่สุด ดังนั้นการยื่นใบลงทะเบียนและเอกสารต่างๆตามลำดับเพียงอย่างเดียว ไม่ใช่หลักประกันว่าผู้ลงทะเบียนจะต้องได้รับเงินเยียวยาแต่อย่างใด

ใบลงทะเบียน

กองทุนเยียวยาโควิด-19 สำหรับลูกจ้างอิสระในอุตสาหกรรมภาพยนตร์และละครโทรทัศน์

1. ชื่อ-สกุล (กรุณากรอกตัวบรรจง) (นาย นาง นางสาว)นามสกุล

หมายเลขบัตรประชาชน /หมายเลขหนังสือเดินทาง

ออกให้ ณ หมดอายุ..... สัญชาติ.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

2. ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่สามารถติดต่อได้) เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....

ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (มือถือ)..... E-mail :

3. ประกอบอาชีพอิสระ (Freelance) ในกองถ่ายภาพยนตร์ , ละคร เรื่อง.....

ฝ่าย.....ตำแหน่งซึ่งถูกระงับหรือยกเลิกการ

ถ่ายทำเนื่องจากผลการระบาดโควิด-19 ผลิตโดยบริษัท.....

เลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน/อาคาร.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (02)..... โทรสาร (02) E-mail :

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

เอกสารลงทะเบียน

1. ใบลงทะเบียน

2. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาหนังสือเดินทาง

3. หนังสือรับรองการทำงาน

4. สำเนาหน้าสมุดธนาคาร

ลงชื่อ.....(ผู้ลงทะเบียนรับสิทธิ์)

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือรับรองการทำงาน

วันที่

ข้าพเจ้า..... ในฐานะผู้บริหารบริษัท.....
เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
ซึ่งเป็นผู้ผลิตภาพยนตร์หรือละครโทรทัศน์เรื่อง..... ได้ว่าจ้าง
..... ทำงานเป็นลูกจ้างอิสระในฝ่าย.....
ตำแหน่งทำหน้าที่..... ประจํากองถ่ายทำภาพยนตร์หรือละครโทรทัศน์ เรื่องดังกล่าว ซึ่ง
ได้รับผลกระทบการระบาดของโควิด-19 ทำให้ไม่สามารถถ่ายทำได้ตั้งแต่วันที่.....
ถึงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ



ลงชื่อ.....(ผู้ว่าจ้าง)
(.....)
ตำแหน่ง.....