

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเมื่อรับลงทะเบียนแล้ว)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี

การลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการส่งเสริมและพัฒนาในกลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ และผลิตภัณฑ์ OTOP

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

๑. ข้อมูลกลุ่ม / องค์กร / เจ้าของกิจการ

๑.๑ ตั้งอยู่ในเขต เขตอบต. เขตเทศบาล เขตกทม.

๑.๒ เป็นผู้ประกอบการรายใหม่

๑.๓ ข้อมูลกลุ่ม / องค์กร / เจ้าของกิจการ

ชื่อ/ชื่อกิจการ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่.....

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

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

ประเภทอาคารที่ทำการกลุ่ม/ องค์กร / เจ้าของกิจการ คือ

อาคารที่พักส่วนบุคคล ศาลากลางบ้าน ศาลาวัด อาคารเอนกประสงค์

ศูนย์ข้อมูลระดับหมู่บ้าน/ตำบล อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑.๔ กลุ่ม / องค์กร / เจ้าของกิจการ ดำเนินกิจกรรมงานพัฒนาชุมชน / OTOP (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ โดยให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบจากฐานข้อมูลกิจกรรมพัฒนาชุมชนระดับอำเภอ)

- ท่านเคยเข้าร่วมโครงการพัฒนาเยาวชนเพื่อการอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือไม่

ไม่เคย เคย โปรดระบุปีที่เข้าร่วมโครงการฯ ปี พ.ศ.

มีสมาชิกในกลุ่ม/กิจการ ได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาเยาวชนเพื่อการอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่น หรือไม่

ไม่มี มี จำนวน.....คน

รายชื่อเยาวชนที่เข้าร่วม ๑..... ปีที่เข้าร่วม.....

๒..... ปีที่เข้าร่วม.....

- ท่านเคยเข้าร่วมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ด้านการผลิตหรือไม่

ไม่เคย เคย โปรดระบุปีที่เข้าร่วมโครงการฯ เมื่อ ปี พ.ศ.

- ท่านเคยเข้าร่วมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ด้านการจัดทำแผนธุรกิจ หรือไม่

ไม่เคย เคย โปรดระบุปีที่เข้าร่วมโครงการฯ เมื่อ ปี พ.ศ.

ได้ใช้บริการ/ร่วมกิจกรรมศูนย์บริการส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากของกรมการพัฒนาชุมชน

- อยู่ในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบตามทะเบียนของกรมการพัฒนาชุมชน เมื่อ

ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔ ปี พ.ศ. ๒๕๕๕ ปี พ.ศ. ๒๕๕๖ ปี พ.ศ. ๒๕๕๗

อยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน OTOP เพื่อการท่องเที่ยว (OVC)

- ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา เคยเข้าร่วมแสดงหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ในระดับประเทศหรือไม่

ไม่เคย

ได้เคยเข้าร่วม (ให้เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

OTOP CITY OTOP Midyear OTOP ภูมิภาค OTOP ศิลปาศรีประเทศไทยฯ

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

- ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา เคยเข้าร่วมแสดงหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ในต่างประเทศหรือไม่

ไม่เคย ได้เคยเข้าร่วม (โปรดระบุ).....

๒. ลักษณะของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

๒.๑ กลุ่มผู้ผลิตชุมชน

ไม่เป็นสมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชนฯ

เป็นสมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชนฯ เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

จัดตั้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนสมาชิกก่อตั้ง.....คน

ยอดจำหน่ายโดยเฉลี่ยต่อปีของกลุ่ม.....บาท/ปี(ไม่หักค่าใช้จ่าย)

กลุ่มผู้ผลิตชุมชน ได้รับการสนับสนุนการจัดตั้งโดย

กรมการพัฒนาชุมชน เกษตร กศน. อุตสาหกรรม

พาณิชย์ สาธารณสุข สถาบันการศึกษา(ระบุ).....

กลุ่มจัดตั้งเอง อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๒.๑.๑ ปัจจุบันกลุ่มของท่านมีสมาชิกจำนวน (โปรดระบุ).....คน

๒.๑.๒ กลุ่มของท่านมีคณะกรรมการบริหารกลุ่มจำนวนเท่าใด (โปรดระบุ).....คน

๒.๑.๓ กลุ่มของท่านมีการประชุมคณะกรรมการบริหารกลุ่มหรือไม่

ไม่มี มี (กรณีมีเลือกตอบเพียงข้อเดียว)

๑-๒ ครั้ง ต่อเดือน มากกว่า ๓ ครั้ง ต่อเดือน

๑-๓ ครั้ง ต่อปี มากกว่า ๔ ครั้ง ต่อปี

๒.๑.๔ กลุ่มของท่านมีการจัดทำระเบียบข้อบังคับของกลุ่มหรือไม่

มี ไม่มี

๒.๑.๕ กลุ่มของท่านมีการจัดสวัสดิการให้แก่สมาชิกกลุ่มหรือไม่

มี ไม่มี

๒.๑.๖ กลุ่มของท่านมีการจัดหางบการเงิน – งบดุล หรือไม่

มี ไม่มี

๒.๒ ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว เลขทะเบียนพาณิชย์(ถ้ามี).....

เริ่มดำเนินกิจการเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนแรงงาน.....คน
รายได้เฉลี่ย.....บาท/ปี(ไม่หักค่าใช้จ่าย)

๒.๓ ผู้ผลิตวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

เลขทะเบียนนิติบุคคล (ออกโดยกรมพัฒนาธุรกิจการค้า).....

จัดตั้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนแรงงาน.....คน
รายได้เฉลี่ยของกลุ่ม.....บาท/ปี(ไม่หักค่าใช้จ่าย)

๒.๔ ระยะเวลาในการจัดตั้งกลุ่ม/เริ่มทำธุรกิจ

๑-๓ ปี ๓-๕ ปี ๕ ปี ขึ้นไป

๓. ข้อมูลผู้มีอำนาจกระทำการผูกพัน/ประธานกลุ่ม / เจ้าของกิจการ / ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิดหมายเลขประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน หมู่ที่.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

กรณีที่มีการมอบอำนาจ

ชื่อ(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....
วัน / เดือน / ปี เกิดอายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชน.....ที่อยู่เลขที่..... ซอย.....
ถนน หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์.....
โทรสาร.....อีเมล.....

๔. แรงงานที่ใช้ในการผลิต ของกลุ่ม/กิจการ

รวมจำนวนทั้งหมด.....คน ได้แก่

ใช้แรงงานที่มีฝีมือและทักษะ

ใช้แรงงานทั่วไป แยกเป็น...

แรงงานประจำ แรงงานไม่ประจำ

๕. แหล่งเงินทุนที่ใช้ในกลุ่ม/กิจการ

๕.๑ กู้จากแหล่งทุนนอกชุมชน

- ธนาคารออมสิน จำนวน.....บาท ธนาคารกรุงไทย จำนวน.....บาท
- ธนาคารไทยพาณิชย์ จำนวน.....บาท ธนาคารกรุงเทพ จำนวน.....บาท
- SMEs Bank จำนวน.....บาท ธนาคารอาคารสงเคราะห์ จำนวน.....บาท
- อื่นๆ (โปรดระบุ)..... จำนวน.....บาท

๕.๒ กู้จากแหล่งทุนในชุมชน

- กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต จำนวน.....บาท สถาบันการจัดการเงินทุนชุมชนจำนวน.....บาท
- กองทุนหมู่บ้าน จำนวน.....บาท อื่นๆ (โปรดระบุ).....จำนวน.....บาท

๕.๓ กู้จากบุคคลในชุมชน

- ญาติ จำนวน.....บาท นายทุน จำนวน.....บาท อื่นๆ (โปรดระบุ).....จำนวน.....บาท

๕.๔ กู้จากบุคคลนอกชุมชน

- ญาติ จำนวน.....บาท นายทุน จำนวน.....บาท อื่นๆ (โปรดระบุ)..... จำนวน.....บาท

๕.๕ เงินทุนของกลุ่ม (กรณีกลุ่ม โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

๕.๖ เงินทุนของเจ้าของกิจการ (กรณีเป็นเจ้าของรายเดียว/SME)จำนวน.....บาท

๕.๗ อื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้น (โปรดระบุ).....จำนวน.....บาท

๖. ลักษณะความเชื่อมโยงกับชุมชน

๖.๑ กลุ่ม/กิจการของท่าน เชื่อมโยงกับชุมชนในลักษณะ (เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ใช้แรงงานในท้องถิ่น ใช้วัตถุดิบในท้องถิ่น ชุมชนร่วมบริหารจัดการ อื่นๆ (ระบุ).....

๖.๒ กลุ่ม/กิจการของท่าน มีการจัดสรรผลกำไรบางส่วนให้กับชุมชน หรือไม่

- ไม่มี มี (ระบุ).....

๗. ผลิตภัณฑ์ของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ ที่เป็นสินค้า OTOP มีจำนวน.....ผลิตภัณฑ์ ดังนี้

(กรุณาให้ข้อมูลผลิตภัณฑ์เพิ่มเติม ในแบบรายละเอียดผลิตภัณฑ์ๆละ ๑ ชุด และกรณีที่มีผลิตภัณฑ์มากกว่า ๑๐ ผลิตภัณฑ์ ให้แนบรายชื่อผลิตภัณฑ์เพิ่มเติม)

๑. ประเภทอาหาร ๒. ประเภทเครื่องดื่ม ๓. ประเภทผ้า เครื่องแต่งกาย
๔. ประเภทของใช้ ๕. ประเภทสมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร

๗.๑ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท

๗.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท

๗.๓ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท

๗.๔ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท

- ๗.๕ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท
- ๗.๖ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท
- ๗.๗ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท
- ๗.๘ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท
- ๗.๙ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท
- ๗.๑๐ ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประเภท

๘. การส่งผลิตภัณฑ์สมัครเข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย

๘.๑ ประวัติการส่งผลิตภัณฑ์สมัครเข้าคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย

- ยังไม่เคยสมัครเข้ารับการคัดสรรหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย
- ได้เคยสมัครเข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย
- พ.ศ. ๒๕๔๗ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว
- พ.ศ. ๒๕๔๙ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว
- พ.ศ. ๒๕๕๑ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว
- พ.ศ. ๒๕๕๓ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว
- พ.ศ. ๒๕๕๕ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว

๘.๒ ท่านมีความประสงค์ในการส่งผลิตภัณฑ์สมัครเข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย หรือไม่

- ประสงค์ โดยจัดส่งผลิตภัณฑ์(ระบุ).....
เข้าคัดสรรฯในประเภท.....
- ไม่ประสงค์ (ระบุเหตุผล).....

๙. การจัดทำแผนธุรกิจ

๙.๑ กลุ่ม/ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ มีการจัดทำแผนธุรกิจหรือไม่ (ถ้าตอบว่าไม่มีให้ข้ามไปทำข้อ ๑๐)

- มี ไม่มี

๙.๒ แผนธุรกิจของท่าน ได้กำหนดแผนด้านใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- แผนการตลาด แผนการผลิต แผนการจัดการ แผนการเงิน

๙.๓ แผนธุรกิจของท่านได้เคยรับอนุมัติจากธนาคารหรือสินเชื่อใดหรือไม่

- ได้รับ จาก (โปรดระบุ)..... ไม่ได้รับ

๙.๔ กลุ่มของท่านได้เคยส่งแผนธุรกิจเข้าประกวดแผนธุรกิจหรือไม่

- ไม่เคยเข้าร่วมประกวด

เคย โดยเข้าประกวดในระดับ(เลือกได้หลายข้อ)

อำเภอ จังหวัด ภาค ประเทศ

๑๐. การบริหารจัดการ

๑๐.๑ การจัดทำระบบบัญชี ไม่มี จัดทำแบบง่ายไม่เป็นระบบ จัดทำตามระบบบัญชี

๑๐.๒ ระบบการขนส่งสินค้าจากแหล่งผลิตสู่ตลาด

ไม่มี/ผู้ซื้อเป็นผู้จัดการระบบขนส่งสินค้า

มีแต่ไม่เป็นระบบ (ส่งตามความต้องการของลูกค้า) เช่น รถทัวร์ รถไฟ เป็นต้น

มีระบบขนส่งสินค้าอย่างเป็นระบบ

๑๐.๓ การจัดทำสต็อกวัตถุดิบ มี ไม่มี

๑๐.๔ การตรวจสอบคุณภาพสภาพสินค้า มี ไม่มี

๑๑. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP มีการจดทะเบียนหรือแจ้งข้อมูลทรัพย์สินทางปัญญาหรือไม่

ไม่มี

มี ทรัพย์สินทางปัญญาประเภท

สิทธิบัตร อนุสิทธิบัตร เครื่องหมายการค้า ลิขสิทธิ์

ความลับทางการค้า สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ แผนผังภูมิของวงจรรวม

การคุ้มครองพันธุ์พืช ภูมิปัญญาท้องถิ่นไทย อื่นๆ (ระบุ).....

๑๒. ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมาได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐในด้านใด

เงินทุน จำนวน.....บาท แยกเป็น

๑. กระทรวงมหาดไทย จำนวน.....บาท ๒. กระทรวงพาณิชย์ จำนวน.....บาท

๓. กระทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....บาท ๔. กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....บาท

๕. กระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....บาท ๖. กระทรวงเกษตรฯ จำนวน.....บาท

๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

องค์ความรู้ จำนวน.....ครั้ง แยกเป็น

๑. กระทรวงมหาดไทย จำนวน.....ครั้ง ๒. กระทรวงพาณิชย์ จำนวน.....ครั้ง

๓. กระทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....ครั้ง ๔. กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....ครั้ง

๕. กระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....ครั้ง ๖. กระทรวงเกษตรฯ จำนวน.....ครั้ง

๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....ครั้ง

วัสดุ/ครุภัณฑ์ (คิดมูลค่าเป็นจำนวนเงิน) จำนวน.....บาท แยกเป็น

๑. กระทรวงมหาดไทย จำนวน.....บาท ๒. กระทรวงพาณิชย์ จำนวน.....บาท

๓. กระทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....บาท ๔. กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....บาท
 ๕. กระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....บาท ๖. กระทรวงเกษตรฯ จำนวน.....บาท
 ๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

ตลาดและการจำหน่าย (คิดมูลค่ารวมจากยอดจำหน่าย) จำนวน.....บาท แยกเป็น

๑. กระทรวงมหาดไทย จำนวน.....บาท ๒. กระทรวงพาณิชย์ จำนวน.....บาท
 ๓. กระทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....บาท ๔. กระทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....บาท
 ๕. กระทรวงสาธารณสุข จำนวน.....บาท ๖. กระทรวงเกษตรฯ จำนวน.....บาท
 ๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

๑๓. ผู้ผลิต / ผู้ประกอบการ มีความต้องการได้รับการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านการผลิตเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

- วิธีการปลูกทดแทน หรือ จัดหาวัสดุทดแทน การนำวัสดุอื่นมาผสมผสานในการผลิต
 การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีเพื่อการผลิต ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม
 การผลิตที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑๔. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ เคยนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่าย หรือ ส่งไปจำหน่ายที่ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ภายในจังหวัด (โปรดระบุ).....
 ภายในประเทศ (โปรดระบุ).....
 ต่างประเทศ (โปรดระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

- รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ..... ผู้รับเอกสารลงทะเบียน
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ประธาน เครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....