

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๕๘

(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 ได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาเยาวชนเพื่อการอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาท้องถิ่นหรือไม่

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 ศิลปอาชีพประเทศไทยฯ

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 ในแบบรายละเอียดผลิตภัณฑ์ฯละ 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
- ๙.๕ 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. ภัตตาคาร/ร้านอาหาร จำนวน.....บาท ๒. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท

๓. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท ๔. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท

๕. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท ๖. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท

๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

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

๑. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท ๒. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท

๓. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท ๔. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท

๕. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร จำนวน.....บาท ๖. ภัตตาคาร/ภัตตาคาร 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

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธาน เครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....