

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๕๕

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเมื่อรับลงทะเบียนแล้ว)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการสินค้า OTOP ปี ๒๕๕๕

การลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ (OTOP) ปี ๒๕๕๕ เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการส่งเสริมและพัฒนากลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ และผลิตภัณฑ์ OTOP

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

๑. ข้อมูลกลุ่ม / องค์กร / เจ้าของกิจการ

๑.๑ ตั้งอยู่ในเขต เขตอบต. เขตเทศบาล เขตกทม.

๑.๒ เป็นผู้ประกอบการรายเดิม ที่ได้ลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เมื่อ ปี พ.ศ.

พ.ศ.๒๕๔๗ พ.ศ.๒๕๔๘ พ.ศ.๒๕๕๑ พ.ศ.๒๕๕๓

๑.๓ เป็นผู้ประกอบการรายใหม่

๑.๔ 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).....

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

ผ่านการเพิ่มประสิทธิภาพกลุ่มอาชีพด้านการบริหารจัดการ การผลิต การตลาด และการจัดการทุน เมื่อ...

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

ได้ใช้บริการ/ร่วมกิจกรรมศูนย์บริการส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากของกรมการพัฒนาชุมชน

ไม่ได้ใช้/ไม่ได้ร่วมกิจกรรมศูนย์บริการส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากของกรมการพัฒนาชุมชน

ไม่อยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน เศรษฐกิจพอเพียง ตามทะเบียนของกรมการพัฒนาชุมชน

อยู่ในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบตามทะเบียนของกรมการพัฒนาชุมชน

เมื่อ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ปี พ.ศ. ๒๕๕๔

อยู่ในพื้นที่หมู่บ้าน OTOP เพื่อการท่องเที่ยว (OVC)

เคยเข้าร่วมแสดงหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ในระดับประเทศหรือไม่

ไม่เคย

ได้เคยเข้าร่วม (ให้เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

OTOP CITY OTOP Midyear OTOP ภูมิภาค

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เคยเข้าร่วมแสดงหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ในต่างประเทศหรือไม่

ไม่เคย

ได้เคยเข้าร่วม (โปรดระบุ).....

๒. ลักษณะของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

๒.๑ กลุ่มผู้ผลิตชุมชน

เป็นสมาชิกกลุ่มวิสาหกิจชุมชนฯ เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน.....

จัดตั้งเมื่อ วันที่.....เดือน.....พ.ศ. จำนวนสมาชิก.....คน

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

กลุ่มผู้ผลิตชุมชน ได้รับการสนับสนุนการจัดตั้งโดย

กรมการพัฒนาชุมชน เกษตร กศน. อุตสาหกรรม

พาณิชย์ สาธารณสุข สถาบันการศึกษา(ระบุ).....

กลุ่มจัดตั้งเอง อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๒.๑.๑ กลุ่มของท่านมีสมาชิกจำนวน (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 กลุ่มของท่านมีการจัดทำงบการเงิน - 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

กู้จากแหล่งทุนนอกชุมชน

ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงเทพ

SMEs Bank ธนาคารอาคารสงเคราะห์ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

- กู้จากแหล่งทุนในชุมชน
 - กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต สถาบันการจัดการเงินทุนชุมชน
 - กองทุนหมู่บ้าน อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- กู้จากบุคคลในชุมชน
 - ญาติ นายทุน อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- กู้จากบุคคลนอกชุมชน
 - ญาติ นายทุน อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- เงินทุนของกลุ่ม (กรณีกลุ่ม โปรดระบุ) จำนวน.....บาท
- เงินทุนของเจ้าของกิจการ (กรณีเป็นเจ้าของรายเดี่ยว/SME)จำนวน.....บาท
- อื่นๆ นอกเหนือจากข้างต้น (โปรดระบุ).....

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. ๒๕๔๘ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....

ประเภท..... ระดับ.....ดาว

พ.ศ. ๒๕๕๑ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....

ประเภท..... ระดับ.....ดาว

พ.ศ. ๒๕๕๓ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....

ประเภท..... ระดับ.....ดาว

๘.๒ ท่านมีความประสงค์ในการส่งผลิตภัณฑ์สมัครเข้ารับการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ 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 จัดทำแบบง่ายๆไม่เป็นระบบ 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. ผู้ผลิต / ผู้ประกอบการ มีความต้องการได้รับการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านการผลิตเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

วิธีการปลูกทดแทน หรือ จัดหาวัสดุทดแทน

การนำวัสดุอื่นมาผสมผสานในการผลิต

การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีเพื่อการผลิต ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม

การผลิตที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑๓. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ เคนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่าย หรือ ส่งไปจำหน่ายที่ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ภายในจังหวัด ภายในประเทศ ต่างประเทศ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

- รับรอง

- ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธาน เครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ..... ผู้รับเอกสารลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....