

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเมื่อรับลงทะเบียนแล้ว)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP

การลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการส่งเสริมและพัฒนากลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ และผลิตภัณฑ์ OTOP

รูปภาพ ผู้ประกอบการ *

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

๑. ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ลักษณะของผู้ประกอบการ

กลุ่มผู้ผลิตชุมชน ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว ผู้ผลิตวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

ชื่อกลุ่ม/องค์กร/กิจการ *

.....

ชื่อประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ *

.....

เลขผู้ประกอบการ

มีเลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน เช่น ๑-๑๐-๐๑-๐๙/๑-๐๐๑๒

.....

จัดตั้ง วัน/เดือน/ปี * เช่น ๑๐ มกราคม ๒๕๖๔

.....

มีเลขทะเบียนพาณิชย์
.....

จำนวนสมาชิกหรือแรงงานทั้งหมด คน

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ โทรสาร

ยอดจำหน่ายโดยเฉลี่ยต่อปี (บาท)

ช่องทางออนไลน์

Website..... Email.....

Facebook..... Line ID.....

Instagram..... Twitter.....

YouTube..... Tiktok.....

๒. ที่อยู่ของกิจการ

รายละเอียดที่อยู่ * จังหวัด.....

อำเภอ..... ตำบล..... ถนน.....

หมู่..... รหัสไปรษณีย์..... เขต/เทศบาล.....

๓. การสนับสนุนการจัดตั้ง

อยู่ในชุมชนท่องเที่ยว OTOP นวัตวิถี

อยู่ในหมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียงต้นแบบตามทะเบียนของกรมฯ เมื่อ พ.ศ.....

ได้รับการสนับสนุนการจัดตั้งโดย

กระทรวงมหาดไทย

กระทรวงเกษตรฯ

กระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงอุตสาหกรรม

กระทรวงพาณิชย์

กระทรวงสาธารณสุข

กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ ฯ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ไม่ได้รับการสนับสนุน

ได้ใช้บริการ/ร่วมกิจกรรมศูนย์บริการส่งเสริมเศรษฐกิจฐานรากของกรมการพัฒนาชุมชน

ไม่ได้ใช้

ได้ใช้บริการ

ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมา เคยเข้าร่วมแสดงหรือจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP ในต่างประเทศหรือไม่

ไม่เคย

เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

๔. โครงการที่ผู้ประกอบการเข้าร่วม

เคยเข้าร่วมโครงการพัฒนาเยาวชน

ไม่เคย เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

เคยเข้าร่วมโครงการเพิ่มประสิทธิภาพผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP

ด้านการผลิต ไม่เคย เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

ด้านการจัดทำแผนธุรกิจ ไม่เคย เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

ด้านการตลาด ไม่เคย เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

เคยเข้าร่วมโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์

ไม่เคย เคย โปรดระบุปีเข้าร่วม พ.ศ.....

โครงการที่เข้าร่วม

๑.....ปี.....

๒.....ปี.....

๓.....ปี.....

๔.....ปี.....

๕.....ปี.....

๕. ข้อมูลลักษณะของผู้ประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการ..... วัน/เดือน/ปีเกิด..... อายุ.....

เลขประจำตัวประชาชน.....

ใช้ที่อยู่เดียวกับสถานประกอบการ

รายละเอียดที่อยู่ (ที่อยู่ตามบัตรประชาชน)

ที่อยู่..... จังหวัด..... อำเภอ.....

ตำบล..... ถนน..... หมู่ที่.....

รหัสไปรษณีย์..... เขต/เทศบาล.....

๖. แหล่งทุน

กู้จากสถาบันการเงิน

ธนาคารออมสิน ธนาคารกรุงไทย ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงเทพ

ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม ธนาคารอาคารสงเคราะห์

อื่นๆ (โปรดระบุชื่อธนาคาร)..... ..

กู้จากแหล่งเงินทุนในชุมชน

- กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต
- สถาบันการจัดการเงินทุนชุมชน
- กองทุนหมู่บ้าน
- กองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
- อื่นๆ (โปรดระบุ).....

กู้จากบุคคลนอกชุมชน

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

แหล่งเงินกู้อื่นๆ

- มี ระบุ.....

๗. ลักษณะความเชื่อมโยงกับชุมชน

- ใช้แรงงานในท้องถิ่น
- ใช้วัตถุดิบในท้องถิ่น
- ชุมชนร่วมบริหารจัดการ
- อื่นๆ ระบุ.....

๘. การคัดสรร

ได้รับการคัดสรรจากหน่วยงานภายใน (ชื่อหน่วยงาน)

.....

.....

.....

ได้รับการคัดสรรจากหน่วยงานภายนอก (ชื่อหน่วยงาน)

.....

.....

ประวัติการส่งผลิตภัณฑ์สมัครเข้าคัดสรร

.....

.....

.....

ความประสงค์ในการส่งเสริมผลิตภัณฑ์เพื่อรับการคัดสรร

.....

อื่นๆ (โปรดระบุ)

๙. การบริหารจัดการ

การบริหารจัดการ

- การจัดทำแผนธุรกิจ
- การจัดทำระบบบัญชี
 - จัดทำแบบง่ายๆไม่เป็นระบบ
 - จัดทำตามระบบบัญชี
- ระบบการขนส่งสินค้าจากแหล่งผลิตสู่ตลาด
 - มีแต่ไม่เป็นระบบ
 - มีระบบขนส่งสินค้าอย่างเป็นระบบ
- การจัดทำสต็อกวัตถุดิบ
- การตรวจสอบสภาพสินค้า

๑๐. ทรัพย์สินทางปัญญา

มีการจดทะเบียนหรือแจ้งข้อมูลทรัพย์สินทางปัญญา

ไม่มี มี

สิทธิบัตรการประดิษฐ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

อนุสิทธิบัตร

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

เครื่องหมายการค้า

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

ลิขสิทธิ์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

ความลับทางการค้า

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

แบบผังภูมิของวงจรรวม

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

การคุ้มครองพันธุ์พืช

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

ภูมิปัญญาท้องถิ่น

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

อื่นๆ

เลขที่..... ได้รับ ณ วันที่.....

๑๑. การสนับสนุนภาครัฐ ความรู้ด้านการผลิต และแหล่งจำหน่าย

ในรอบหนึ่งปีที่ผ่านมาได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐในด้านใด

ด้านเงินทุน

- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงพาณิชย์
- กระทรวงอุตสาหกรรม
- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ ฯ
- กระทรวงเกษตรฯ
- อื่นๆ

รายละเอียด.....

ด้านวัสดุ

- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงพาณิชย์
- กระทรวงอุตสาหกรรม
- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ ฯ
- กระทรวงเกษตรฯ
- อื่นๆ

รายละเอียด.....

ด้านองค์ความรู้

- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงพาณิชย์
- กระทรวงอุตสาหกรรม
- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ ฯ
- กระทรวงเกษตรฯ
- อื่นๆ

รายละเอียด.....

ด้านการตลาดและการจัดจำหน่าย

- กระทรวงมหาดไทย
- กระทรวงพาณิชย์
- กระทรวงอุตสาหกรรม
- กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ ฯ
- กระทรวงเกษตรฯ
- อื่นๆ

รายละเอียด.....

ผู้ประกอบการ มีความต้องการได้รับการสนับสนุนด้านการผลิตเรื่องใดบ้าง ?

- วิธีการปลูกทดแทน หรือ จัดหาวัสดุทดแทน
- การนำวัสดุอื่นมาผสมผสานในการผลิต
- การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีฯ
- การผลิตที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

๑๒. ช่องทางการขาย

ผู้ประกอบการ เคยนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่ายหรือส่งไปจำหน่ายที่ใดบ้าง?

- ภายในประเทศ
 - ภายในจังหวัด ต่างจังหวัด
 - ตลาดประชารัฐ ห้างสรรพสินค้า.....
 - ออกงานต่างๆ.....
- ต่างประเทศ.....
- ออนไลน์.....

๑๓. การขนส่ง

ช่องทางการขนส่ง

- ไปรษณีย์
- ขนส่งเอกชน
- เครื่องบิน
- เรือ
- นั้ดรับสินค้า
- อื่นๆ

เอกสารที่ต้องใช้

๑. ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ (ถ้ามี)
๒. หนังสือมอบอำนาจจากกลุ่มผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP
๓. เอกสารอนุญาตให้ทำการผลิต (กรณีมีกฎหมายกำหนด)
๔. หนังสือรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่จะแจ้งให้ในแบบลงทะเบียน (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

รับรอง

ไม่รับรอง

กรณีไม่รับรอง ระบุเหตุผล

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง ประธานเครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....