



ใบสมัครเข้าร่วมการพัฒนาผลิตภัณฑ์ชุมชน สำหรับผู้ประกอบการประเภทผ้าและเครื่องแต่งกาย

ภายใต้โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์สินค้าชุมชน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานผู้เข้าร่วมโครงการ

ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

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

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล..... Line ID.....

Facebook./เพจ/Instagram.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถานประกอบการ

ที่ตั้งสถานประกอบการ ☐ ที่อยู่เดียวกับปัจจุบัน ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ).....

เลขที่..... หมู่..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล..... Line ID.....

Facebook./เพจ/Instagram.....

จำนวนสมาชิก.....คน ปีที่เริ่มกิจการ.....

สถานะของธุรกิจในปัจจุบัน

☐ ดำเนินธุรกิจแล้วแต่ยังไม่จดทะเบียนจัดตั้งธุรกิจ ☐ ดำเนินธุรกิจแล้วและจดทะเบียนจัดตั้งธุรกิจแล้ว

ประเภทการผลิต ☐ ปั่นด้าย ทอผ้า ☐ พิมพ์ ย้อมหรือเขียนผ้าบาติก

☐ ตัดเย็บ/แปรรูปผลิตภัณฑ์ ☐ ปักหรือถักโครเชต์

ชื่อกลุ่ม/วิสาหกิจชุมชน/แบรนด์ ผู้เข้าร่วมโครงการ(ถ้ามี)

ระบุผลิตภัณฑ์/สินค้าหลัก.....เป็นสินค้า OTOP ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

รหัสผู้ผลิตผู้ประกอบการ.....

ผู้มีอำนาจตัดสินใจเข้าร่วมโครงการ.....

ตำแหน่ง.....เบอร์โทรศัพท์

ไลน์ไอดี.....อีเมล.....

สถานะของผู้เข้าร่วมโครงการ (เลือกได้ 1 ข้อ)

☐ นิติบุคคล แบบ ☐ บริษัทจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนจำกัด ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล ☐ บริษัทมหาชนจำกัด ☐ มูลนิธิ ☐ สมาคม
ขึ้นทะเบียนธุรกิจแล้ว (ระบุหมายเลขทะเบียนนิติบุคคล)

☐ บุคคลธรรมดา (ไม่เป็นนิติบุคคล แต่จดทะเบียนตาม พ.ร.บ. ทะเบียนพาณิชย์) แบบ
☐ กิจการเจ้าของคนเดียว ☐ ห้างหุ้นส่วนสามัญไม่จดทะเบียน ☐ กิจการพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ (เช่น Internet Facebook IG เป็นต้น)
ขึ้นทะเบียนธุรกิจแล้ว (ระบุหมายเลขทะเบียนพาณิชย์)

☐ บุคคลธรรมดาไม่จดทะเบียน (กิจการเจ้าของคนเดียว)
☐ กิจการมีหน้าร้าน/ที่ตั้งชัดเจน ☐ กิจการไม่มีหน้าร้าน ☐ กิจการพาณิชย์อิเล็กทรอนิกส์ ☐ หาบเร่แผงลอยแผงตั้ง

☐ ได้รับการจดทะเบียนตามกำหนดของหน่วยงานราชการอื่น แบบ
☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ กิจการที่จัดตาม พ.ร.บ.โรงแรม พ.ศ.2478
☐ สหกรณ์ ☐ กิจการที่จัดตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

ขึ้นทะเบียนพาณิชย์ธุรกิจแล้ว (ระบุหมายเลขทะเบียน)

วัตถุประสงค์ในการผลิต/สินค้า/ผลิตภัณฑ์.....แหล่งวัตถุดิบอยู่ในพื้นที่ตั้งธุรกิจ ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่

มาตรฐานผลิตภัณฑ์/สินค้าของธุรกิจ ☐ มีได้แก่ ☐ มาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) ประเภท.....

☐ OTOP ระดับดาว.....

☐ Green Product ประเภท.....

☐ GI สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ ☐ ORGANIC ☐ นกยูงพระราชทาน อื่นๆ โปรดระบุ

☐ ไม่มี สนใจ/ต้องการขอรับรอง

กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ☐ ในประเทศ สัดส่วน% ☐ ต่างประเทศ สัดส่วน% ระบุประเทศ.....

จำนวนคนทำงาน ณ สิ้นปีก่อนหน้า (พนักงานประจำและรวมเจ้าของกิจการ)

☐ 1-5 คน ☐ 6-30 คน ☐ 31-50 คน ☐ 51-100 คน ☐ 101-200 คน ☐ มากกว่า 200 คน

รายได้รวมต่อปี หน่วยเป็นบาท (ณ สิ้นปีก่อนหน้า) ☐ 0-1.8 ล้านบาท ☐ >1.8-50 ล้านบาท ☐ >50-100 ล้านบาท

☐ >100-200 ล้านบาท ☐ >200-300 ล้านบาท ☐ >300-500 ล้านบาท ☐ >500 ล้านบาท

ส่วนที่ 3 ความต้องการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์ในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ

1. ปัญหาของผลิตภัณฑ์ (จุดอ่อน)

2. ผู้ประกอบการต้องการพัฒนาอะไร

ส่วนที่ 4 ความพร้อมในการร่วมกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ

ความพร้อมในการร่วมกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. พร้อมให้ข้อมูลเบื้องต้นของธุรกิจเพื่อให้ทีมที่ปรึกษาวินิจฉัย					
2. พร้อมให้ทีมที่ปรึกษาเข้าพบ ณ สถานที่ผลิต/บริการ					
3. พร้อมปรับปรุงและพัฒนาผลิตภัณฑ์/สินค้า/บริการตามคำแนะนำ					

กรุณากรอกแบบฟอร์มหลักฐานการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ และแนบเอกสารประกอบการพิจารณาเข้าร่วมโครงการ ดังนี้

- ☐ ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน
- ☐ สำเนาการจัดขึ้นทะเบียนวิสาหกิจชุมชน
- ☐ สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ (OTOP)
- ☐ สำเนาใบรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช)
- ☐ สำเนาใบรับรองตรานกยูงพระราชทาน
- ☐ สำเนาส่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (Geographical Indications : GI)
- ☐ สำเนามาตราสัญลักษณ์ G
- ☐ สำเนาใบรับรองระดับดาว
- ☐ สำเนาการจดทะเบียนพาณิชย์
- ☐ ผลงานการเข้าร่วมโครงการอื่นๆ
- ☐ เอกสารอื่น โปรดระบุ.....

ขอขอบพระคุณที่กรอกข้อมูลข้างต้น อว. จะใช้ประโยชน์ข้อมูลดังกล่าวเฉพาะเพื่อประโยชน์ในการส่งเสริม SME เท่านั้น