

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

อาคารที่พักร่วมบุคคล 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 ศิลปาศรีประทีปไทยฯ

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. ๒๕๔๘ 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. ภัทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....บาท ๔. ภัทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....บาท
 ๕. ภัทรวงสาธารณสุข จำนวน.....บาท ๖. ภัทรวงเกษตรฯ จำนวน.....บาท
 ๗. อื่นๆ (โปรดระบุ) จำนวน.....บาท

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

๑. ภัทรวงมหาดไทย จำนวน.....บาท ๒. ภัทรวงพาณิชย์ จำนวน.....บาท
 ๓. ภัทรวงอุตสาหกรรม จำนวน.....บาท ๔. ภัทรวงวิทยาศาสตร์ฯ จำนวน.....บาท
 ๕. ภัทรวงสาธารณสุข จำนวน.....บาท ๖. ภัทรวงเกษตรฯ 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 ผู้ประกอบการเคยนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่าย 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 เครือข่ายOTOP อำเภอ/เขต หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่ของผลิตภัณฑ์

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ OTOP ปี

๑. ข้อมูลผลิตภัณฑ์

๑.๑ ชื่อผลิตภัณฑ์

๑.๒ ประเภทผลิตภัณฑ์/(เลือกได้ประเภทเดียว)

๑.อาหาร (เลือกได้ประเภทเดียว)

ผลิตผลเกษตรบริโภคสด

ผลิตผลเกษตรแปรรูป

อาหารแปรรูปสำเร็จรูป/กึ่งสำเร็จรูป

อื่นๆ(ระบุ).....

๒. เครื่องดื่ม (เลือกได้ประเภทเดียว)

เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เครื่องดื่มที่ไม่มีแอลกอฮอล์

อื่นๆ (ระบุ).....

๓. ผ้าและเครื่องแต่งกาย(เลือกได้ประเภทเดียว)

เสื้อผ้า เครื่องประดับ หมวก อื่นๆ (ระบุ).....

๔. ของใช้ ฯ(เลือกได้ประเภทเดียว)

ไม้ หนัง โลหะ พลาสติก ผ้า

กระจก อื่นๆ(ระบุ).....

๕. สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร (เลือกได้ประเภทเดียว)

เครื่องสำอาง ยาสมุนไพร วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน

อื่นๆ เช่น น้ำมันหอมระเหย ปุ๋ย(ระบุ).....

๒. ข้อมูลกลุ่ม / องค์กร / เจ้าของกิจการ

ชื่อกลุ่ม/องค์กร/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อประธานกลุ่ม / เจ้าของกิจการ / ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจ.....

..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

๓. ภาพผลิตภัณฑ์

ภาพผลิตภัณฑ์ขนาด ๔” x ๖” จำนวน ๑ ภาพ

ภาพผลิตภัณฑ์ขนาด ๔” x ๖”

๓.๑ ราคาจำหน่ายปลีกต่อหน่วย(ของผลิตภัณฑ์ตามภาพ)..... บาท/
(โปรดระบุลักษณะปริมาณ/ขนาดของผลิตภัณฑ์).....

๓.๒ ราคาจำหน่ายส่งต่อหน่วย(ของผลิตภัณฑ์ตามภาพ)..... บาท/
(โปรดระบุลักษณะปริมาณ/ขนาดของผลิตภัณฑ์).....

๓.๓ เป็นผลิตภัณฑ์ที่สร้างรายได้สูงสุด/ยอดขายสูงสุด หรือไม่ ใช่ ไม่ใช่

๓.๔ การจัดแบ่งกลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ตามคุณลักษณะผลิตภัณฑ์ (SEGMENT)

๑. ให้เลือกคำตอบข้อที่ตรงตามความสามารถสูงสุดของผลิตภัณฑ์เพียงข้อเดียวในแต่ละด้าน

๒. ในกรณีที่เลือกคำตอบข้อที่ ๓.๔.๑ ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นข้อย่อยที่ ๓ นั้น ไม่ต้องกรอกข้อมูลในส่วนที่เหลือ เนื่องจากผลิตภัณฑ์ได้ถูกจัดเข้ากลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ กลุ่ม D เท่านั้น

๓. ในกรณีที่เลือกคำตอบข้อที่ ๓.๔.๑ ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นข้อย่อยที่ ๑ หรือ ๒ ให้กรอกข้อมูลใน ข้อที่ ๓.๔.๒-๓.๔.๕ ให้ครบถ้วนทุกข้อ

๓.๔.๑ ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ระดับสากล เช่น GMP/ GAP/ HACCP/ ISO ฯลฯ หรือมาตรฐานการส่งออก หรือมาตรฐานตามที่ประเทศคู่ค้ากำหนด
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ภายในประเทศ (เช่น อย./ Primary GMP/ มผช./มอก. ฯลฯ) หรือมาตรฐานที่ตลาดสินค้าหรือกฎหมายกำหนด
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ใดๆ

๓.๔.๒ ด้านศักยภาพการผลิต

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพในการผลิตสูง สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพคงเดิม และผลิตได้ตามคำสั่งซื้อทั้งคุณภาพและปริมาณ ในจำนวนมาก
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพการผลิตปานกลาง สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพใกล้เคียงเดิม
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีศักยภาพการผลิตต่ำ ไม่สามารถผลิตซ้ำในปริมาณและคุณภาพคงเดิม

๓.๔.๓ ด้านกระบวนการผลิตและเทคโนโลยีที่ใช้ในการผลิต

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ผลิตขึ้นโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และกระบวนการผลิตที่ซับซ้อน หรือใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่ในการผลิตปริมาณมาก
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม และกระบวนการผลิตไม่ซับซ้อน
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีกระบวนการผลิตที่ย่างยากซับซ้อน ต้องใช้ทักษะฝีมือและความคิดสร้างสรรค์ และใช้ระยะเวลานานในการผลิตปริมาณน้อย

๓.๔.๔ ด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์/และบรรจุภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง ผลิตภัณฑ์มีความหลากหลายและมีรูปแบบเป็นที่นิยมของตลาด
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีรูปแบบ หรือการออกแบบที่มีความโดดเด่นเฉพาะตัว เป็นงานหัตถกรรมประณีตศิลป์ที่ต้องใช้ภูมิปัญญา ศิลปะ หรือลวดลายที่ต้องใช้ฝีมือ นำเสนอและสร้างสรรค์เป็นผลิตภัณฑ์
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการพัฒนารูปแบบและพัฒนาบรรจุภัณฑ์แต่ไม่ต่อเนื่อง ผลิตภัณฑ์ไม่มีความหลากหลายเท่าที่ควร
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่ขาดการออกแบบและพัฒนาผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์ ผลิตภัณฑ์ไม่หลากหลาย และรูปแบบไม่ตรงกับความต้องการของตลาด

๓.๔.๕ ด้านตลาดการจำหน่ายของผลิตภัณฑ์

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการส่งออก หรือจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าชั้นนำ หรือสนามบิน หรือModern Trade และมีการส่งออกในระยะยาวอย่างต่อเนื่อง
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีราคาสูง มีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเฉพาะเจาะจงของผลิตภัณฑ์นั้นๆ (niche market) ซึ่งอาจมีจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าชั้นนำ หรือมีสถานที่จำหน่ายเฉพาะของผลิตภัณฑ์
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีจำหน่ายเฉพาะในตลาด/ร้านค้าที่อยู่ในภูมิภาค ร้านของฝากของที่ระลึกของจังหวัดหรือร้านค้าที่อยู่ในสถานที่ท่องเที่ยวข้างในจังหวัด หรือมีสถานที่ฝากขายถาวร หรือมีผู้มารับต่อที่ส่งจำหน่ายต่อหรือนำไปบรรจุใหม่
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายเฉพาะในร้านค้าชุมชน หรือตลาดในอำเภอ/จังหวัด หรือขายปลีกทั่วไป

***ผลการจัดกลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์

อยู่ในกลุ่มประเภท A กลุ่มดาวเด่นสู่สากล ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสูง และผลิตได้จำนวนมากอย่างต่อเนื่อง มีตลาดจำหน่ายทั้งภายในและต่างประเทศ มีกำลังผลิตที่รองรับการสั่งซื้อได้ในปริมาณมากและมีศักยภาพในการส่งออกตลาดต่างประเทศได้ในระยะยาว

B กลุ่มอนุรักษ์ สร้างคุณค่า ผลิตภัณฑ์มีคุณภาพสูง ผลิตได้จำนวนน้อย เพราะมีขั้นตอนและกระบวนการผลิตยากและซับซ้อน เป็นงานหัตถกรรมประณีตศิลป์ มีเอกลักษณ์ของสินค้าแต่ละชิ้นต้องใช้ระยะเวลาในการผลิต โดยไม่สามารถผลิตสินค้าที่เหมือนกันในปริมาณมากได้ และผลิตเพื่อจำหน่ายให้ลูกค้าเฉพาะกลุ่ม

C กลุ่มพัฒนาสู่การแข่งขัน ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพระดับพื้นฐานตามที่กฎหมาย หรือมาตรฐานอื่นที่รองรับกระบวนการผลิตไม่มีความซับซ้อน ผลิตได้จำนวนมาก สามารถรองรับปริมาณการสั่งซื้อจำนวนมากได้ และมีกำลังการผลิตเพียงพอ หรือมีกำลังการผลิตในลักษณะเป็นเครือข่าย มีตลาดจำหน่ายทั้งภายในและภายนอกชุมชน และสามารถเข้าสู่การแข่งขันในตลาดได้

D กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา ผลิตภัณฑ์มีการผลิตง่าย ไม่ซับซ้อน ผลิตได้จำนวนน้อย ยังไม่ได้มีการรับรองมาตรฐาน และมีความต้องการในการพัฒนาศักยภาพในตัวผลิตภัณฑ์ กระบวนการผลิตและการบริหารจัดการเพื่อเข้าสู่การรับรองมาตรฐาน

***ในกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงเมื่อผลิตภัณฑ์ได้รับมาตรฐาน ให้สามารถเข้ามาแก้ไขปรับปรุงข้อมูลได้ทุกไตรมาส โปรแกรมก็จะประมวลผลการจัดกลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ใหม่

๔. ประโยชน์ใช้สอยของผลิตภัณฑ์ (โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

๕. มาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ

- อย. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- มพช. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- มอก. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- ฮาลาล เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- Q เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- GMP เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- GAP เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)

- HACCP เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- เกษตรอินทรีย์ เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- อื่น ๆ ระบุ.....เลขที่ ลงวันที่.....
 สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- อยู่ระหว่างการยื่นขอ(โปรดระบุ).....
 เลขที่คำขอ ลงวันที่.....

๖. การจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา

- ผลิตภัณฑ์ไม่เคยยื่นจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา
- ผลิตภัณฑ์ของท่านยื่นขอจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญาประเภท
- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> สิทธิบัตรการประดิษฐ์ | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์ | เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> อนุสิทธิบัตร | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> เครื่องหมายการค้า | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> ลิขสิทธิ์ | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> ความลับทางการค้า | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> แบบผังภูมิของวงจรรวม | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> การคุ้มครองพันธุ์พืช | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> ภูมิปัญญาท้องถิ่น | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | เมื่อวันที่เดือน.....ปี..... |
- สถานะปัจจุบันในการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมายทรัพย์สินทางปัญญา
- มีอายุการคุ้มครองสิทธิ หมดอายุการคุ้มครองสิทธิ

๗. การผลิตและการเก็บรักษา

๗.๑ ผลิตภัณฑ์มีการผลิตได้ในลักษณะ(เลือกตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ผลิตได้จำนวน(ระบุจำนวนขนาด/ปริมาณ)ต่อวัน

ผลิตได้จำนวน (ระบุจำนวนขนาด/ปริมาณ).....ต่อเดือน

ผลิตได้จำนวน (ระบุจำนวนขนาด/ปริมาณ).....ต่อปี

๗.๒ ผลิตภัณฑ์มีอายุการเก็บรักษาในช่วงระยะเวลา

ยังไม่ระบุ ๑-๓ วัน ไม่เกิน ๗ วัน ๑ เดือน ๒ เดือน ๓ เดือน

นานกว่า ๓ เดือน ถึงหนึ่งปี มากกว่าหนึ่งปีขึ้นไป

๘. ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่แสดงถึงความเป็นไทย หรือภูมิปัญญาไทยเรื่องราวของผลิตภัณฑ์(โดยย่อ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. สถานที่จำหน่าย

ในประเทศ

จำหน่ายเอง ผ่านตัวแทน อื่นๆ (ระบุ).....เลขที่

ซอย ถนน หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล/แขวง.....

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

ห้างสรรพสินค้า (ระบุชื่อ).....จังหวัด.....

ตลาด(ระบุชื่อ)จังหวัด..... อื่น ๆ (ระบุ).....

ยอดปริมาณการจำหน่ายจำนวน.....ชิ้น /เดือน ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือน.....บาท

ต่างประเทศ

จำหน่ายเอง / ผ่านตัวแทน อื่นๆ (ระบุ).....

ความต้องการตัวแทนจำหน่าย

ดำเนินการผลิตและจำหน่ายเอง ต้องการตัวแทนจำหน่ายในประเทศ ต้องการตัวแทนจำหน่ายในต่างประเทศ

๑๐. แหล่งจำหน่ายหลักของสินค้า

- ตลาดในจังหวัด ตลาดภายในประเทศ ตลาดต่างประเทศ

๑๑. สถานภาพการขายในปัจจุบัน (เลือกได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- จำหน่ายสินค้าด้วยตนเอง มีตัวแทนในประเทศ(ระบุ)..... มีตัวแทนในต่างประเทศระบุชื่อประเทศ..... ดำเนินการส่งออกด้วยตนเองระบุชื่อประเทศ..... อื่นๆ (ระบุ).....

๑๒. หากท่านเคยส่งสินค้าออกด้วยตนเอง ท่านหาผู้ซื้อจากต่างประเทศด้วยวิธีการใด

- ติดต่อผ่านนายหน้า หรือใช้ช่องทางการค้าผ่านทาง E-commerce
 เข้าร่วมงานแสดงสินค้า อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๑๓. ลักษณะของบรรจุภัณฑ์

๑๓.๑ รูปแบบของบรรจุภัณฑ์

- ไม่มีบรรจุภัณฑ์ มีบรรจุภัณฑ์เบื้องต้น แต่ไม่มีรายละเอียดที่ระบุมาตรฐานบนบรรจุภัณฑ์
 มีบรรจุภัณฑ์ที่บ่งบอกเอกลักษณ์และตามมาตรฐานสากลเชิงการค้า

๑๓.๒ การพัฒนาบรรจุภัณฑ์

- มีรูปแบบดั้งเดิม ไม่มีการพัฒนา มีการพัฒนารูปแบบให้เหมาะสมกับสินค้า

๑๓.๓ บรรจุภัณฑ์ของท่านทำจากวัสดุประเภทใด

- กระดาษ ผ้า พลาสติก/ ไม้ อื่นๆ(โปรดระบุ).....

๑๓.๔ ราคาของบรรจุภัณฑ์มีความเหมาะสมกับต้นทุนในการผลิตของผลิตภัณฑ์

- เหมาะสม ไม่เหมาะสม (มีราคาสูง)

๑๓.๕ ผลิตภัณฑ์ของท่านมีบาร์โค้ด (Barcode) บนบรรจุภัณฑ์มีความเหมาะสมกับราคาของสินค้า

- มี ไม่มี

๑๔. รางวัลที่ได้รับ

- Prime Minister's Export Awards ปี.....
 DE mark ปี.....
 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ปี.....
 อื่นๆ (โปรดระบุ)..... ปี.....

๑๕. ลักษณะของผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

- มี ไม่มี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การรับรองเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

- รับรอง
- ไม่รับรอง เนื่องจาก

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธาน เครือข่าย OTOP อำเภอ / เขต หรือผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนของเจ้าหน้าที่รับลงทะเบียน

ลงชื่อ.....ผู้รับเอกสารลงทะเบียน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....