

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี พ.ศ. ๒๕๖๑

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเมื่อรับลงทะเบียนแล้ว)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๑

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. .... 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 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 เกิด .....หมายเลขประจำตัวประชาชน.....  
ที่อยู่เลขที่..... ซอย..... ถนน ..... หมู่ที่.....  
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

#### กรณีที่มีการมอบอำนาจ

ชื่อ(นาย / นาง / นางสาว).....นามสกุล.....  
วัน / เดือน / ปี เกิด .....อายุ.....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. 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

๙.๔ 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. ในรอบปีที่ผ่านมาได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐในด้านใด**

- 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

