



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการออมสินยุวพัฒนารักษ์ถิ่น สำหรับกลุ่มองค์กรชุมชน

คำชี้แจง :โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการประเมินคัดเลือกคุณสมบัติ การติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงพัฒนาระหว่างการดำเนินโครงการ ทั้งนี้ ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน

1. ข้อมูลสำหรับการติดต่อ

ชื่อ <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว	นามสกุล
อายุ..... ปี ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่	หมู่ที่ หมู่บ้าน
ซอย	ถนน
อำเภอ/เขต	จังหวัด
รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์มือถือ :
ID Line :	

2. ข้อมูลกลุ่มองค์กรชุมชน

2.1 ชื่อกลุ่ม	ชื่อ	ที่ตั้งกลุ่มองค์กรชุมชน (หากที่อยู่เดียวกับข้อมูลติดต่อโปรดข้ามไป 2.2).....
2.2 ประเภทกลุ่ม	<input type="checkbox"/> 1. กลุ่มวิสาหกิจชุมชน <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มโอท็อป <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มแปรรูป <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มหัตถกรรม <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มแม่บ้าน <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มท่องเที่ยวชุมชน <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มโฮมสเตย์ <input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ ระบุ	
2.3 ระยะเวลาดำเนินงานของกลุ่ม	<input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 1 ปี <input type="checkbox"/> 2. 1 – 3 ปี <input type="checkbox"/> 3. 4 – 6 ปี <input type="checkbox"/> 4. 7 – 10 ปี <input type="checkbox"/> 5. มากกว่า 10 ปี ขึ้นไป	
2.4 สมาชิกกลุ่มทั้งหมด	<input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 5 คน <input type="checkbox"/> 2. จำนวน 5 – 10 คน <input type="checkbox"/> 3. จำนวน 11 – 20 คน <input type="checkbox"/> 4. จำนวน 21 – 30 คน <input type="checkbox"/> 5. จำนวน 31 – 40 คน <input type="checkbox"/> 6. จำนวน 41 – 50 คน <input type="checkbox"/> 7. จำนวน 50 คน ขึ้นไป	
2.5 สมาชิกกลุ่มทั้งหมดที่มีส่วนร่วมผลิตสินค้า/บริการ	<input type="checkbox"/> 1. น้อยกว่า 5 คน <input type="checkbox"/> 2. จำนวน 5 – 10 คน <input type="checkbox"/> 3. จำนวน 11 – 20 คน <input type="checkbox"/> 4. มากกว่า 20 คน ขึ้นไป	

2.6มาตรฐานสินค้า/บริการในปัจจุบัน	<input type="checkbox"/> 1. สินค้าโอท็อปชุมชน ระบุระดับดาว <input type="checkbox"/> 2. เลขที่จดแจ้ง/เลขที่มาตรฐาน อย. <input type="checkbox"/> 3. มาตรฐานผลิตภัณฑ์ มผช./มอก. <input type="checkbox"/> 4. มาตรฐานการผลิตอาหาร GMP/HACCP/ฮาลาล <input type="checkbox"/> 5. ขึ้นทะเบียนสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร <input type="checkbox"/> 6. ขึ้นทะเบียนเครื่องหมายการค้า <input type="checkbox"/> 7. ขึ้นทะเบียนสิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ (GI) <input type="checkbox"/> 8. มาตรฐานท่องเที่ยว/สินค้าบริการอื่น ๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> 9. ยังไม่ได้รับ/ไม่มีมาตรฐานคุณภาพใด ๆ
------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3. ข้อมูลปัญหา/ความต้องการที่มีต่อการเข้าร่วมโครงการ

3.1 วัตถุประสงค์ ที่เข้าร่วมโครงการ	<p>ปัญหา/ความต้องการพัฒนาองค์กรชุมชน (เลือก 2 อันดับแรก พร้อมระบุรายละเอียด)</p> <input type="checkbox"/> 1. <u>ด้านผลิตภัณฑ์สินค้า/บริการ</u> เช่น ปรับปรุงสูตร รสชาติ สร้างผลิตภัณฑ์ใหม่ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 2. <u>ด้านแบรนด์</u> เช่น ชื่อแบรนด์ การเล่าเรื่องราวของสินค้า/บริการ เนื้อหาการสื่อสาร เป็นต้น <input type="checkbox"/> 3. <u>ด้านบรรจุภัณฑ์สินค้า</u> เช่น ออกแบบแพ็คเกจ ออกแบบโลโก้ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 4. <u>ด้านช่องทางการขายสินค้า/บริการ</u> เช่น ขยายช่องทางตามร้าน ออนไลน์ การออกบูธ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 5. <u>ด้านช่องทางประชาสัมพันธ์ออฟไลน์</u> เช่น แผ่นพับ ใบปลิว ป้ายประกาศ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 6. <u>ด้านช่องทางประชาสัมพันธ์ออนไลน์</u> เช่น เฟซบุ๊กแฟนเพจ ไลน์ เป็นต้น <input type="checkbox"/> 7. <u>ด้านองค์ความรู้</u> เช่น บันทึกบัญชีรายรับ-รายจ่าย คำนวณต้นทุน กำไร ตั้งราคาสินค้า เป็นต้น <input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ ระบุ <p>ความคาดหวังหลังเข้าร่วมโครงการ (เลือก 2 อันดับแรก)</p> <input type="checkbox"/> 1. เพิ่มพูนความรู้ด้านผลิตภัณฑ์/บรรจุภัณฑ์ <input type="checkbox"/> 2. เพิ่มพูนความรู้ด้านการตลาด/บริการธุรกิจ <input type="checkbox"/> 3. เพิ่มพูนความรู้ด้านการเงิน <input type="checkbox"/> 4. เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ <input type="checkbox"/> 5. เพิ่มยอดขาย/กำไรของธุรกิจ <input type="checkbox"/> 6. ขยายตลาดในประเทศ <input type="checkbox"/> 7. ขยายตลาดต่างประเทศ <input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ ระบุ
3.2 ตราสัญลักษณ์ (โลโก้)	<input type="checkbox"/> 1. ไม่มีตราสัญลักษณ์เดิม <input type="checkbox"/> 2. มีตราสัญลักษณ์เดิม แต่ต้องการปรับปรุงแบบใด.....
3.3บรรจุภัณฑ์	<input type="checkbox"/> 1. ไม่มีบรรจุภัณฑ์เดิม <input type="checkbox"/> 2. มีบรรจุภัณฑ์เดิม แต่ต้องการปรับปรุงแบบใด.....

3.4 รายได้กลุ่มปัจจุบัน	<p>* โปรดระบุข้อมูลจริง เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาแก่กลุ่มองค์กรชุมชนของท่าน ทั้งนี้ ข้อมูลของท่าน จะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน</p> <p><input type="checkbox"/> 1. มูลค่ายอดขายผลิตภัณฑ์ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท</p> <p><input type="checkbox"/> 2. ปริมาณการขาย เฉลี่ยต่อเดือน.....หน่วย</p> <p><input type="checkbox"/> 3. ต้นทุนผลิตภัณฑ์ เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท</p>
--------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4. ภาพประกอบของกลุ่มองค์กรชุมชน

<p>----- ภาพผลิตภัณฑ์ในปัจจุบัน ----- (แสดงถึงตราสัญลักษณ์ (โลโก้) / บรรจุภัณฑ์ / หรือรายละเอียดที่แสดงถึงผลิตภัณฑ์)</p>	<p>----- ภาพผลิตภัณฑ์ในปัจจุบัน ----- (แสดงถึงตราสัญลักษณ์ (โลโก้) / บรรจุภัณฑ์ / หรือรายละเอียดที่แสดงถึงผลิตภัณฑ์)</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

คำรับรองของตัวแทนผู้นำชุมชน / ผู้สมัครเข้าร่วมโครงการ
<p>ข้าพเจ้าขอรับรองว่าหากข้าพเจ้าได้รับคัดเลือกให้เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะเข้าร่วมกิจกรรมตลอดระยะเวลา การพัฒนาโครงการ (ระยะเวลาประมาณ 3 เดือน) รวมทั้งจะให้ความร่วมมือในการติดตามผลสัมฤทธิ์หลังจากการ เข้าร่วมกิจกรรมในครั้งนี้ของข้าพเจ้า รวมถึงข้อมูลอื่นๆ ตามที่ผู้ดำเนินโครงการออมสินยุวพัฒน์รักษ์ถิ่น ร้องขอ หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามคำรับรองข้างต้นได้ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร ข้าพเจ้ายินดีให้พิจารณาการสมัคร เข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ ในครั้งต่อไป</p> <p style="text-align: right;">ลงชื่อผู้สมัคร</p> <p style="text-align: right;">(.....)</p> <p style="text-align: right;">วันที่</p>

--

ผลการพิจารณาของสถาบันอุดมศึกษา	ผลการพิจารณาของธนาคารออมสิน
<p>ชื่อสถาบันอุดมศึกษา.....</p> <p>ได้พิจารณาแล้ว เห็นว่ากลุ่มองค์กรชุมชนนี้มีคุณสมบัติ เหมาะสมเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>จึงเห็นควรให้เข้าร่วมโครงการออมสินยุวพัฒน์รักษ์ถิ่น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ธนาคารออมสินภาค..... ได้พิจารณา แล้ว เห็นว่ากลุ่มองค์กรชุมชนนี้มีคุณสมบัติเหมาะสม เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>จึงเห็นควรให้เข้าร่วมโครงการออมสินยุวพัฒน์รักษ์ถิ่น</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>