



ที่ ปจ ๐๐๑๙/ว down/v

ศาลากลางจังหวัดปราชญ์บุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ. ๒๕๒๓๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เป้าหมายการดำเนินการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ OTOP จำนวน ๑ ชุด
๓. ทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด
๔. ทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ ที่มีผู้ประกอบการไม่ผ่านการตรวจสอบ และผลิตภัณฑ์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดทำฐานข้อมูลผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ให้เป็นปัจจุบัน สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ และเพื่อใช้ประโยชน์ในการกำหนดแผนการส่งเสริมและพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ได้อย่างเหมาะสม

ดังนั้น เพื่อให้การลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดปราชญ์บุรีขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. เปิดรับลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕ จากครัวเรือนสัมมาชีพ ครัวเรือนยากจน สมาชิกกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี หมู่บ้านเศรษฐกิจพอเพียง และเจ้าของแปลงโคก หนอง นา เป็นต้น ตามเป้าหมายที่กำหนด เอกสารแนบ ๑

๒. รับลงทะเบียน ด้วยการกรอกแบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ OTOP ด้วยมือเปล่า (Manual) และให้ดำเนินการบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมการลงทะเบียนโอท็อป อนึ่ง การลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP จะสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อได้มีการบันทึกในโปรแกรมการลงทะเบียนแล้ว เอกสารแนบ ๒

๓. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ รายใดที่เลิกกิจการให้ดำเนินการลบรายชื่อออกจากรายชื่อข้อมูล และแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย เอกสารแนบ ๓

๔. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๔ ที่มีผู้ประกอบการไม่ผ่านการตรวจสอบ และผลิตภัณฑ์ที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ ให้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุงและบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง และแจ้งให้จังหวัดทราบด้วย เอกสารแนบ ๔

๕. ส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP สมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานพัฒนาชุมชน (มชช.) เพื่อพัฒนาศักยภาพและคุณภาพมาตรฐานผลิตภัณฑ์ในปี ๒๕๖๕

จากข้อ ๓-๕ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จแล้วภายในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ นางจงจินต์ ตั้งตระกูลเดชา นักวิชาการพัฒนาชุมชนชำนาญการ ๐๙๕-๙๑๖๒๕๕๖

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายจักรพันธ์ ตรีการศาสตร์)
พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราชญ์บุรี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร./โทรสาร ๐-๓๗๔๕-๔๐๑๓

เป้าหมายการดำเนินการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕
จังหวัดปราจีนบุรี

ที่	อำเภอ	เป้าหมาย	ไตรมาส ๑ ตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๕	ไตรมาส ๒ มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕	ไตรมาส ๓ เมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๕	ไตรมาส ๔ กรกฎาคม - กันยายน ๒๕๖๕
๑	เมืองปราจีนบุรี	๑๐	๕	๒	๒	๑
๒	กบินทร์บุรี	๑๐	๕	๒	๒	๑
๓	บ้านสร้าง	๑๐	๕	๒	๒	๑
๔	ประจันตคาม	๘	๔	๒	๑	๑
๕	ศรีมหาโพธิ์	๘	๔	๒	๑	๑
๖	นาดี	๖	๓	๑	๑	๑
๗	ศรีมโหสถ	๖	๓	๑	๑	๑
รวม		๕๘	๒๙	๑๒	๑๐	๗

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

(เฉพาะเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอกเมื่อรับลงทะเบียนแล้ว)

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕

การลงทะเบียนเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการส่งเสริมและพัฒนากลุ่มผู้ผลิต 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.

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. 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 กลุ่มของท่านมีการจัดทางการเงิน – 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

- 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 (กรณีเป็นเจ้าของรายเดียว/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

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
- พ.ศ. ๒๕๕๗ ระบุชื่อผลิตภัณฑ์.....ประเภท.....ระดับ.....ดาว
- พ.ศ. ๒๕๕๙ 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 จัดทำแบบง่ายๆไม่เป็นระบบ 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

- วัสดุ/ครุภัณฑ์ (คิดมูลค่าเป็นจำนวนเงิน) 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
- ตลาดและการจำหน่าย (คิดมูลค่ารวมจากยอดจำหน่าย) 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

๑๓. ผู้ผลิต / ผู้ประกอบการ มีความต้องการได้รับการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านการผลิตเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

- วิธีการปลูกทดแทน หรือ จัดหาวัสดุทดแทน การนำวัสดุอื่นมาผสมผสานในการผลิต
- การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีเพื่อการผลิต ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม
- การผลิตที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย ต่อผู้ผลิต ผู้บริโภคและสิ่งแวดล้อม อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๑๔. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ เคยนำผลิตภัณฑ์ไปจำหน่าย หรือ ส่งไปจำหน่ายที่ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ภายในจังหวัด ภายในประเทศ ต่างประเทศ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ในชุมชน

- รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... ผู้รับเอกสารลงทะเบียน ลงชื่อ.....
 (.....) (.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง ประธาน เครือข่าย OTOP อำเภอ/เขต หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่ของผลิตภัณฑ์

รหัสประจำตัวผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี (เฉพาะเจ้าหน้าที่)

แบบฟอร์มบันทึกข้อมูลผลิตภัณฑ์ OTOP ปี ๒๕๖๕

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

กระดาษ

อื่นๆ(ระบุ).....

๕. สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร (เลือกได้ประเภทเดียว)

เครื่องสำอาง

ยาสมุนไพร

วัตถุอันตรายที่ใช้ในบ้านเรือน

อื่นๆ เช่น น้ำมันหอมระเหย ปูย(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. ในกรณีที่เลือกคำตอบด้านที่ ๑ ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นข้อ ๑.๓ นั้น ไม่ต้องกรอกข้อมูล
ในส่วนที่เหลือ เนื่องจากผลิตภัณฑ์ได้ถูกจัดเข้ากลุ่มประเภทผลิตภัณฑ์ กลุ่ม D เท่านั้น

๓. ในกรณีที่เลือกคำตอบด้านที่ ๑ ด้านคุณภาพและมาตรฐานผลิตภัณฑ์ เป็นข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒ ให้กรอกข้อมูล
ในด้านที่ ๒ - ด้านที่ ๕ ให้ครบถ้วนทุกด้าน

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

หมายเหตุ กรณีที่เลือกข้อ ๓ ผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ให้ข้ามไปทำส่วนถัดไป ไม่ต้องกรอกข้อมูล ข้อที่ ๒ - ๕

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. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีกระบวนการผลิตที่ยุ่ยากซับซ้อน ต้องใช้ทักษะฝีมือและความคิดสร้างสรรค์ และใช้ระยะเวลาในการผลิตปริมาณน้อย

๓.๔.๔ ด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์

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

หมายเหตุ

๑. ในกรณีที่เลือกข้อ ๓.๑ มาก่อนแล้วนั้น จะสามารถเลือกข้อ ๔ ได้เพียงข้อ ๔.๑ เพียงข้อเดียว ไม่สามารถเลือกข้อ ๔.๒ - ๔.๔ ได้ เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวไม่สัมพันธ์กับข้อ ๑.๑ และ ๒.๑ และ ๓.๑ ซึ่งมีความเป็นมาตรฐานและศักยภาพการผลิตสูง

๒. ในกรณีที่เลือก ข้อ ๓.๒ มาก่อนแล้วนั้น จะสามารถเลือกข้อ ๔ ได้ ในข้อ ๔.๓ หรือ ๔.๔ เท่านั้น ไม่สามารถเลือกข้อ ๔.๑ และ ๔.๒ เนื่องจากข้อมูลดังกล่าว ไม่สัมพันธ์กับข้อก่อนหน้า

๓. ในกรณีที่เลือก ข้อ ๓.๓ มาก่อนหน้านี้ จะสามารถเลือกข้อ ๔ ได้ ในข้อ ๔.๒ เท่านั้น เนื่องจากข้อมูลมีความสัมพันธ์ต่อเนื่องกัน

๓.๔.๕ ด้านตลาดการจำหน่ายของผลิตภัณฑ์

๑. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีการส่งออก หรือจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าชั้นนำ หรือสนามบิน หรือModern Trade และมีการส่งออกในระยะยาวอย่างต่อเนื่อง
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีราคาสูง มีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเฉพาะเจาะจงของผลิตภัณฑ์นั้นๆ (niche market) ซึ่งอาจมีจำหน่ายในห้างสรรพสินค้าชั้นนำ หรือมีสถานที่จำหน่ายเฉพาะของผลิตภัณฑ์
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ที่มีจำหน่ายเฉพาะในตลาด/ร้านค้าที่อยู่ในภูมิภาค ร้านของฝาก/ของที่ระลึกของจังหวัดหรือร้านค้าที่อยู่ในสถานที่ท่องเที่ยว ห้างในจังหวัด หรือมีสถานที่ฝากขายถาวร หรือมีผู้มารับต่อเนื่อง เพื่อไปจำหน่ายต่อหรือนำไปบรรจุใหม่
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ที่จำหน่ายเฉพาะในร้านค้าชุมชน หรือตลาดในอำเภอ/จังหวัด หรือขายปลีกทั่วไป

- หมายเหตุ**
๑. ในกรณีที่เลือกข้อ ๔.๑ มาก่อนแล้วนั้น จะสามารถเลือกข้อ ๕ ได้เพียงข้อ ๕.๑ เพียงข้อเดียว ไม่สามารถเลือกข้อ ๕.๒ - ๕.๔ ได้เนื่องจากข้อมูลไม่สัมพันธ์กับข้อก่อนหน้า
 ๒. ในกรณีที่เลือกข้อ ๔.๒ มาก่อนแล้วนั้น จะสามารถเลือกข้อ ๕ ในข้อ ๕.๑ - ๕.๔ ได้ แต่ไม่สามารถเลือกข้อ ๕.๑ ได้ เนื่องจากข้อมูลไม่สัมพันธ์กับข้อก่อนหน้า
 ๓. ในกรณีที่เลือกข้อ ๔.๓ หรือ ๔.๔ มาก่อนแล้วนั้น จะสามารถเลือกข้อ ๕ ในข้อ ๕.๑ , ๕.๓ หรือ ๕.๔ ได้ แต่ไม่สามารถเลือกข้อ ๕.๒ ได้ เนื่องจากข้อมูลไม่สัมพันธ์กับข้อก่อนหน้า

เกณฑ์การพิจารณาผลิตภัณฑ์ตาม Segment

A = ๑.ด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒	๒.ด้านศักยภาพการผลิตฯ ข้อ ๒.๑
๓. ด้านกระบวนการผลิตและเทคโนโลยีที่ใช้ในการผลิต ข้อ ๓.๑ หรือ ๓.๒	
๔. ด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ข้อ ๔.๑	๕.ด้านตลาดการจำหน่ายของผลิตภัณฑ์ ข้อ ๕.๑
B = ๑.ด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒	๒.ด้านศักยภาพการผลิตฯ ข้อ ๒.๒ หรือ ๒.๓
๓. ด้านกระบวนการผลิตและเทคโนโลยีที่ใช้ในการผลิต ข้อ ๓.๓	
๔. ด้านการพัฒนาผลิตภัณฑ์ ข้อ ๔.๒	๕.ด้านตลาดการจำหน่ายของผลิตภัณฑ์ ข้อ ๕.๑ หรือ ๕.๒ หรือ ๕.๓ หรือ ๕.๔
C = ๑.ด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ข้อ ๑.๑ หรือ ๑.๒	๒.ด้านศักยภาพการผลิตฯ ข้อ ๒.๒ หรือ ๒.๓
๓. ด้านกระบวนการผลิตและเทคโนโลยีที่ใช้ในการผลิต ข้อ ๓.๒	
D = ๑.ด้านมาตรฐานผลิตภัณฑ์ ข้อ ๑.๓	

***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

.....

.....

.....

๕. มาตรฐานผลิตภัณฑ์ที่ได้รับ

- อย. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- มพช. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- มอก. เลขที่ ลงวันที่..... สิ้นสุดวันที่ (ถ้ามี)
- ชาลาล 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
- สิทธิบัตรการประดิษฐ์ เมื่อวันที่ เดือน..... ปี.....
- สิทธิบัตรการออกแบบผลิตภัณฑ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....ปี.....

- อนุสิทธิบัตร เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- เครื่องหมายการค้า เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- ลิขสิทธิ์ เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- ความลับทางการค้า เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- แบบผังภูมิของวงจรรวม เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- สิ่งบ่งชี้ทางภูมิศาสตร์ เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- การคุ้มครองพันธุ์พืช เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- ภูมิปัญญาท้องถิ่น เมื่อวันที่เดือน.....ปี.....
- 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 หรือภูมิปัญญาไทย / เรื่องราวของผลิตภัณฑ์

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๙. สถานที่จำหน่าย

 ในประเทศ

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

ชอย 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)..... มีตัวแทนในต่างประเทศ (ระบุชื่อ

ประเทศ)..... ดำเนินการส่งออกด้วยตนเอง (ระบุชื่อประเทศ)..... 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 (โปรดระบุ)..... 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.....

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.....

รหัสผู้ผลิต ผู้ประกอบการ

การตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ผู้รับลงทะเบียน

๑. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ จัดอยู่ในประเภท

- กลุ่มผู้ผลิตชุมชน
- ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว
- ผู้ผลิตวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

เป็นผู้ประกอบการ รายใหม่ รายเดิม

๒. ผลการตรวจสอบข้อมูลผลิตภัณฑ์

ผลิตภัณฑ์ที่แจ้งลงทะเบียน

จำนวน.....ผลิตภัณฑ์

ได้พิจารณาแล้วปรากฏว่าเป็นผลิตภัณฑ์ OTOP

จำนวน.....ผลิตภัณฑ์

จัดอยู่ในประเภท

- อาหาร จำนวน..... ผลิตภัณฑ์
- เครื่องดื่ม จำนวน..... ผลิตภัณฑ์
- ผ้าและเครื่องแต่งกาย จำนวน..... ผลิตภัณฑ์
- ของใช้ จำนวน..... ผลิตภัณฑ์
- สมุนไพรที่ไม่ใช่อาหาร จำนวน..... ผลิตภัณฑ์

๓. ผลการตรวจเอกสาร

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน เอกสารที่ขาด / เอกสารที่ต้องส่งเพิ่มเติม ได้แก่

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแบบการลงทะเบียนแล้ว มีข้อมูลและเอกสารจริง

ลงชื่อ..... ผู้รับเอกสารลงทะเบียน
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รหัสผู้ผลิต ผู้ประกอบการ □□□□□□□□□□

การพิจารณาของคณะกรรมการรับลงทะเบียนผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ปี ๒๕๖๕

๑. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการจัดอยู่ในประเภท

- กลุ่มผู้ผลิตชุมชน
- ผู้ผลิตชุมชนที่เป็นเจ้าของรายเดียว
- ผู้ผลิตวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อม

เป็นผู้ประกอบการ รายใหม่ รายเดิม

๒. เกณฑ์การพิจารณา

ที่	เกณฑ์การพิจารณา	ผ่าน	ไม่ผ่าน
๑	ต้องเข้าเงื่อนไขและไม่มีคุณลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้		
	๑.๑ สินค้าที่ผลิต ต้องมีความเป็นไทยหรือภูมิปัญญาไทย		
	๑.๒ วัตถุประสงค์ที่นำมาผลิตต้องไม่เป็นของผิดกฎหมาย หรือเลียงภาชี		
	๑.๓ ไม่เป็นสินค้าที่เลียนแบบ หรือละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา		
	๑.๔ เป็นสินค้าที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อชุมชนหรือสิ่งแวดล้อม รวมทั้งไม่ขัดต่อขนบธรรมเนียม ประเพณี และวัฒนธรรมอันดีของไทย		
	๑.๕ กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีกฎหมายบังคับต้องได้รับอนุญาตให้ผลิต		
๒	ความเชื่อมโยงกับชุมชน ต้องเข้าเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้		
	๒.๑ ชุมชนมีส่วนร่วมในการผลิต (จ้างแรงงาน/ใช้วัตถุดิบฯ)		
	๒.๒ ชุมชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ		
	๒.๓ ชุมชนได้รับผลประโยชน์		
๓	ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ ต้องเป็นผู้ผลิตเอง และมีสถานที่ตั้งของการผลิตสินค้าสุดท้ายอยู่ในอำเภอ/เขต (กทม.) ที่ลงทะเบียน		

๓. ผลการพิจารณา

- คุณสมบัติครบถ้วน เห็นควรรับรองเป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP
- ขาดคุณสมบัติ ระบุเหตุผล

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบแบบการลงทะเบียนแล้ว มีข้อมูลและเอกสารจริง

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการระดับอำเภอ / ผอ.เขต (กรุงเทพมหานคร)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มการลงทะเบียนผู้ประกอบการ OTOP ชวนชิม ปี ๒๕๖๕

คำอธิบาย กรุณากรอกข้อมูลให้ถูกต้องครบถ้วนลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย / ลงใน ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน

๑. ข้อมูลกลุ่ม/องค์กร/เจ้าของกิจการ

๑.๑ ตั้งอยู่ในเขต เขตอบต. เขตเทศบาล เขตกทม.

๑.๒ เป็นผู้ประกอบการรายใหม่ เป็นผู้ประกอบการรายเดิม

๑.๓ ข้อมูลกลุ่ม/องค์กร/เจ้าของกิจการ

ชื่อ/ชื่อกิจการ.....

ที่อยู่ บ้านเลขที่ ซอย ถนน หมู่ที่.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

๑.๔ รายการ OTOP ชวนชิม ที่จำหน่าย (โปรดระบุ)

๑)

๒)

๓)

๔)

๕)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้น ข้าพเจ้าเป็นผู้กรอกข้อมูลด้วยตนเองและเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นลงทะเบียน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การเป็นผู้ประกอบการ OTOP ชวนชิม

รับรอง ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ หรือ ผู้แทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ทะเบียนผู้ประกอบการไม่ผ่านการตรวจสอบต้องแก้ไข

จังหวัดปราจีนบุรี

เลขผู้ประกอบการ	ชื่อผู้ประกอบการ	ชื่อประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	สาเหตุที่ต้องแก้ไข
๒๕๐๒๐๐๑๗๐	กลุ่มพรมเข็ดห้า หมู่ ๑ บ้านช	น.ส. มะลิวัลย์	๑๖๗	หมู่ที่ ๑ ชง	ยานรี	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๙-๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๒๐๐๑๗๕	ของฝากบ้านช่อใหญ่	นางพัทธยา โรจนชัยอนันต์	๑๖๓	หมู่ที่ ๘ เนินสูง	วังตะเคียน	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๒๐๐๑๗๗	กลุ่มส้มมาซีพุ่มชนตำบลปอทอง	นายประสพโชค พูนชัย	๙๔	หมู่ที่ ๘ หนองไผ่ล้อม	ปอทอง	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๓๐๐๐๖๗	วิสาหกิจชุมชนขวัญนาดีออร์แกนิกฟาร์ม	นางปิยะภรณ์ กิ่งก	๔๐	หมู่ที่ ๕ หนองตา	นาดี	นาดี	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์ และข้อ ๙,๑๐,๑๒
๒๕๐๖๐๐๑๔๓	นางสาวฉันทนา แวนแก้ว	นางสาวฉันทนา แวนแก้ว	๑	หมู่ที่ ๑ ท่ากระเบา	บางพลวง	บ้านสร้าง	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๑,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๓๙	กลุ่มส้มมาซีบ้านคอนไผ่ผู้	-	-	-	-	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ที่อยู่/ข้อ ๗,๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๖๖	กลุ่มส้มมาซีท่าพริกแกง บ้านหนองเกตุ	-	-	-	-	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ที่อยู่/ข้อ ๗,๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๗๑	นายนันทยาภรณ์ จันทร์ศรี	-	-	-	-	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ที่อยู่/ข้อ ๗,๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๗๒	กลุ่มแปรรูปผลผลิตทางการเกษตรบ้านโคกมอญ หมู่ที่ ๒ ต.โคกไทย	-	-	-	-	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ที่อยู่/ข้อ ๗,๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๗๔	นางสาวจินตนา ชัยนียง	-	-	-	-	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ที่อยู่/ข้อ ๗,๑๐,๑๒/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๗๘	กลุ่มแปรรูปผลผลิตทางการเกษตรบ้านม่วงขาว	นางเปรมจิตต์ พลอยสุกใส	๒๒๖/๑	หมู่ที่ ๖ ม่วงขาว,ต้นโพธิ์	โคกบิ	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๐/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๗๙	กลุ่มแปรรูปผลผลิตทางการเกษตรบ้านม่วงขาว	นางเปรมจิตต์ พลอยสุกใส	๒๒๖/๑	หมู่ที่ ๖ ม่วงขาว,ต้นโพธิ์	โคกบิ	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๐/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๘๐	กลุ่มแปรรูปผลผลิตทางการเกษตรบ้านม่วงขาว	นางเปรมจิตต์ พลอยสุกใส	๒๒๖/๑	หมู่ที่ ๖ ม่วงขาว,ต้นโพธิ์	โคกบิ	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๐/ผลิตภัณฑ์ไม่มี
๒๕๐๙๐๐๐๘๒	กลุ่มวิสาหกิจชุมชนส้มโอแปลงใหญ่ บ้านโคกวัด	นางสุดาภรณ์ บรรลือวงศ์	๑๗๑	หมู่ที่ ๒ โคกวัด	โคกบิ	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	เบอร์โทรศัพท์/ข้อ ๑๐/ผลิตภัณฑ์ไม่มี

ทะเบียนผลิตภัณฑ์ไม่ผ่านการตรวจสอบต้องแก้ไข

จังหวัดปราจีนบุรี

เลขผู้ประกอบการ	ชื่อ	ชื่อกลุ่ม/องค์กร/กิจการ	ชื่อประธานกลุ่ม/เจ้าของกิจการ	หมู่ที่	อำเภอ	จังหวัด	สาเหตุที่ต้องแก้ไข
๒๕๐๒๐๐๐๐๕๓-๐๐๐๒	กระเป๋ามีผ้าแฮนด์เมด	นางสาวภัทรพร ภูสถาน	นางสาว ภัทรพร ภูสถาน	หมู่ที่ ๘ นนทรีย์	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๘,๑๑,๑๕
๒๕๐๓๐๐๐๐๕๓-๐๐๐๑	กล้วยฉาบ OZONE	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนบ้านวังขอนแดง	นางสาว สุนิษา คำรอด	หมู่ที่ ๖ วังขอนแดง	นาดี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๖,๗,๘,๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๒๐๐๐๑๘๐-๐๐๐๓	กล้วยตาก	วิสาหกิจชุมชนเกษตรอินทรีย์ตำบลลาดตะเคียน	นางคารา เข้มกำลัง	หมู่ที่ ๗ ทองตลาด	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๗๐๐๐๐๒๐-๐๐๒๓	กล้วยทอด	กลุ่มสตรีบ้านเนินยาว	นาง อุไร คำวิชัย	หมู่ที่ ๕ เนินยาว	ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๕
๒๕๐๗๐๐๐๐๒๐-๐๐๒๖	กล้วยเคี้ยวหมู	กลุ่มสตรีบ้านเนินยาว	นาง อุไร คำวิชัย	หมู่ที่ ๕ เนินยาว	ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๕
๒๕๐๗๐๐๐๐๒๐-๐๐๒๒	ขนมฟักทอง	กลุ่มสตรีบ้านเนินยาว	นาง อุไร คำวิชัย	หมู่ที่ ๕ เนินยาว	ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๕
๒๕๐๗๐๐๐๐๒๐-๐๐๒๔	ขนมหน่อไม้	กลุ่มสตรีบ้านเนินยาว	นาง อุไร คำวิชัย	หมู่ที่ ๕ เนินยาว	ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๕
๒๕๐๓๐๐๐๐๖๗-๐๐๐๑	ขนมเปียกสอดไส้ถั่วทอง+ไข่เค็ม	วิสาหกิจชุมชนขวัญนาดีออร์แกนิกแฟร์ม	นางปิยะภรณ์ กันกง	หมู่ที่ ๕ ทองตลาด	นาดี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๘,๑๑,๑๕
๒๕๐๗๐๐๐๐๒๐-๐๐๒๕	ขนมใส่ไส้	กลุ่มสตรีบ้านเนินยาว	นาง อุไร คำวิชัย	หมู่ที่ ๕ เนินยาว	ประจันตคาม	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๕
๒๕๐๒๐๐๐๑๘๐-๐๐๐๒	ข้าวกล้องหอมมะลิ	วิสาหกิจชุมชนเกษตรอินทรีย์ตำบลลาดตะเคียน	นางคารา เข้มกำลัง	หมู่ที่ ๗ ทองตลาด	กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๓๐๐๐๐๕๑-๐๐๐๑	ข้าวอินทรีย์ปลอดสารบรรจุสุญญากาศ	กลุ่มแปรรูปข้าว หมู่ที่ ๒	นาย ธนพล แอสนะน้อย	หมู่ที่ ๒ ขุนศรี	นาดี	ปราจีนบุรี	ข้อ ๖,๗,๘,๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๔๐๐๐๐๓๗-๐๐๐๒	ช็อคบอล	นางสาวพรทิพย์ แซ่ลี	นางสาว พรทิพย์ แซ่ลี	หมู่ที่ ๓ โคกบึง	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ข้อ ๘,๑๑,๑๕
๒๑๐๖๐๐๑๐๕	น้ำตาลสด		สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอเมืองปราจีนบุรี		เมืองปราจีนบุรี	ปราจีนบุรี	ชื่อประธานกลุ่มผิด/ที่อยู่
๒๕๐๕๐๐๐๐๗๗-๐๐๐๑	น้ำพริกเผา	กลุ่มแปรรูปผลผลิตทางการเกษตรบ้านม่วงขาว	นางเปรมจิตต์ พลอยสุกใส	หมู่ที่ ๖ ม่วงขาว,คันโพธิ์	ศรีมโหสถ	ปราจีนบุรี	ข้อ ๘,๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๕๐๐๐๐๖๗-๐๐๐๑	น้ำพริกแกงเผ็ด	กลุ่มส้มมาชีพทำพริกแกง บ้านหนองเกตุ	นาย เสกสรรค์ จันทร์ศรี	หมู่ที่ ๔ หนองเกตุ	ศรีมโหสถ		ข้อ ๗,๘,๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๒๐๐๐๐๒๒-๐๐๐๘	น้ำยาล้างจาน	บ้านครุฑ	นาง ศุภชัย ทรัพย์คง	หมู่ที่ ๑๑ รัชดาป่าจิก	กบินทร์บุรี		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๒๐๐๐๑๘๐-๐๐๐๑	น้ำยาอบเนกประสงค์	วิสาหกิจชุมชนเกษตรอินทรีย์ตำบลลาดตะเคียน	นางคารา เข้มกำลัง	หมู่ที่ ๗ ทองตลาด	กบินทร์บุรี		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๕
๒๕๐๒๐๐๐๑๗๗-๐๐๐๒	ปลาร้า	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนตำบลบ่อทอง	นายประสพโชค พูนชัย	หมู่ที่ ๘ หนองไผ่ล้อม	กบินทร์บุรี		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๖
๒๕๐๒๐๐๐๑๗๗-๐๐๐๓	ปลาล่อม	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนตำบลบ่อทอง	นายประสพโชค พูนชัย	หมู่ที่ ๘ หนองไผ่ล้อม	กบินทร์บุรี		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๗
๒๕๐๓๐๐๐๐๓๘-๐๐๐๑	ปลาล่อม	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนบ้านวังอ้ายบ่อ	นาง อัมพร พันเรือง	หมู่ที่ ๓ วังอ้ายบ่อ	นาดี		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๘
๒๕๐๗๐๐๐๐๕๑-๐๐๐๑	พริกแกง	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนทำพริกแกงบ้านเกาะพันชา	นางสังวาลย์ งามเหลือ	หมู่ที่ ๖ เกาะพันชา	ประจันตคาม		ข้อ ๑๑,๑๒,๑๙
๒๕๐๔๐๐๐๐๐๕-๐๐๐๒	วิมลหมีกรอบ	กลุ่มแม่บ้านเกษตรกรไผ่ชะเลียด(๓)	นาง วิมล ประภักดิ์		ศรีมโหสถ		ข้อ ๑๑,๑๒,๒๐
๒๕๐๒๐๐๐๑๗๗-๐๐๐๑	หมูส้ม	กลุ่มส้มมาชีพชุมชนตำบลบ่อทอง	นายประสพโชค พูนชัย	หมู่ที่ ๘ หนองไผ่ล้อม	กบินทร์บุรี		ข้อ ๑๑,๑๒,๒๑
๒๕๐๗๐๐๐๐๖๗-๐๐๐๑	ไข่เค็ม	กลุ่มไข่เค็มโอบอบ้านโนนยาว	นายสุทธธนู ลับแสง	หมู่ที่ ๓ โนนยาว	ประจันตคาม		ข้อ ๑๑,๑๒,๒๒