

ใบสมัครเข้าร่วม

โครงการยกระดับเกษตรกรและสร้างขีดความสามารถในการแข่งขัน ด้วยมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ งบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกษตรกรและผู้ประกอบการเกษตร

(๑.๑) ชื่อ-นามสกุล เกษตรกร (นาย/นาง/นางสาว).....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน
ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... E-mail.....
Line ID..... Facebook.....

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลที่ตั้งแหล่งผลิต/สถานที่ประกอบการค้า

(๒.๑) ชื่อสถานประกอบการ/ชื่อฟาร์ม.....
ที่อยู่ สถานประกอบการ/ที่ตั้งฟาร์ม เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์..... โทรสาร..... E-mail.....
(๒.๒) ประเภท รายเดี่ยว วิสาหกิจชุมชน นิติบุคคล บริษัท/ห้าง.
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

(๒.๓) พิกัด (ถ้ามี) ค่าละติจูด (Latitude)..... ค่าลองจิจูด (Longitude).....
ค่า Latitude Longitude คือค่าที่จะนำไประบุพิกัดในแผนที่ บนเว็บไซต์ และแอปพลิเคชัน

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการผลิต/ประกอบการค้า

(๓.๑) กรณีเป็นผู้ผลิต
ชนิดพืชเพาะปลูก/ผลผลิต.....
จำนวนแปลง..... แปลง พื้นที่รวม..... ไร่..... งาน
ปริมาณการผลิต/ปี (เช่น กิโลกรัม/ปี เป็นต้น)..... หน่วย.....
มูลค่าการจำหน่าย (ระบุมูลค่า (บาท/ปี).....



(๓.๒) กรณีเป็นผู้ประกอบการ

ประเภทสถานประกอบการ อาหาร เครื่องดื่ม อื่นๆ (ระบุ).....

ชื่อผลิตภัณฑ์..... ประมาณการผลิต (กิโลกรัม/ปี).....

รายได้ (บาท/ปี).....

ประเภทผลผลิต/พืชที่ทำการรับซื้อ.....

รับซื้อผลผลิต (กิโลกรัม/ปี).....

เพาะปลูกผลผลิตเอง

จำนวนแปลง.....แปลง พื้นที่รวม.....ไร่.....งาน

ปริมาณการผลิตต่อปี (เช่น กิโลกรัม/ปี เป็นต้น)..... หน่วย.....

สินค้าได้รับการรับรองมาตรฐาน ใช่ (โปรดระบุ).....

ไม่ใช่

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลอื่นๆ

(๔.๑) ข้าพเจ้าได้รับการรับรองมาตรฐาน GAP Organic Thailand IFOAM USDA

อื่นๆ (โปรดระบุ)

ส่วนที่ ๕ เอกสารประกอบการขอสมัคร

(๕.๑) สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

(๕.๒) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล/ ห้างหุ้นส่วนจำกัด (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

(๕.๓) สำเนาใบรับรองมาตรฐาน (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

(๕.๔) ประวัติของกิจการ/สถานประกอบการ/การประกอบการค้าเพื่อเป็นการแนะนำ (ถ้ามี)

(๕.๕) ภาพถ่ายสถานที่เพาะปลูก/ สถานประกอบการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

วัน/เดือน/ปี...../...../.....

ข้อมูลของท่านจะถูกปกปิดเป็นความลับของทางสถาบันฯ

โปรดระบุข้อมูลให้ถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์

การกรอกข้อมูลและความพร้อมของเอกสารมีผลต่อการพิจารณาเข้าร่วมโครงการ