



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ

โครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมและเพิ่มรายได้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต
สำหรับสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปี 2562

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- 1.1 ชื่อสมาชิก.....สมาชิกเลขที่.....
ตำแหน่งปัจจุบัน.....ระดับ.....
หน่วยงานต้นสังกัด.....
เงินเดือนปัจจุบัน.....บาท
- 1.2 วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี เกษียณอายุราชการ พ.ศ.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเบื้องต้นของกิจการ

2.1 ประเภทธุรกิจ

- () 1. ธุรกิจที่พักชุมชน Homestay
- () 2. ธุรกิจ Hospitality /หรือธุรกิจที่มีรายได้จากการให้บริการด้วยบุคลากร ได้แก่ บริการ
ร้านอาหาร ร้านกาแฟ สถานบริการสุขภาพและสปา เป็นต้น
- () 3. ธุรกิจคลินิกตามวิชาชีพต่างๆ เช่น คลินิกแพทย์ คลินิกพยาบาล คลินิกแพทย์แผนไทยและ
แพทย์ทางเลือกต่างๆ เป็นต้น

- () 4. ธุรกิจนำเที่ยว/พาท่องเที่ยว
- () 5. ธุรกิจแหล่งท่องเที่ยว/ให้บริการสถานท่องเที่ยว

ธุรกิจภาคเกษตรกรรม

- () การทำเศรษฐกิจพอเพียง เช่น ปลูกผัก ผลไม้ ปศุสัตว์ ประมง ป่าไม้และพืชไร่

ธุรกิจภาคการผลิต

- () 1. ผลิตภัณฑ์ของที่ระลึก/ของฝาก
- () 2. วิสาหกิจชุมชน หรือ OTOP ต่างๆ
- () 3. ผลิตและจำหน่ายสินค้าอุตสาหกรรมขนาดเล็ก/สิ่งประดิษฐ์/สินค้าหัตถกรรม/งานฝีมือต่างๆ

ธุรกิจค้าขายทั่วไป

- () 1. ขายของ Online เช่น เสื้อผ้า เครื่องสำอาง สินค้าอุปโภคบริโภคต่างๆ เป็นต้น
- () 2. ขายของสินค้าอุปโภคบริโภคทางหน้าร้านหรือขายตรง เช่น อาหาร ขนม เครื่องสำอาง
เครื่องนุ่งห่ม เป็นต้น

2.2 ชื่อธุรกิจหรือสถานประกอบการ

.....

2.3 รูปแบบธุรกิจ

() บุคคลธรรมดา () ห้างหุ้นส่วนจำกัด () บริษัทจำกัด

2.4 หมายเลขทะเบียนนิติบุคคล/ทะเบียนพาณิชย์(ถ้ามี).....

ปีที่จดทะเบียน(ถ้ามี).....

2.5 สถานที่ตั้งธุรกิจหรือสถานประกอบการ.....

หรือชื่อเว็บไซต์/เวปเพจ กรณีขายของOnline.....

2.6 จำนวนบุคลากร/พนักงานคน

2.7 ระยะเวลาดำเนินการ

() เริ่มต้นธุรกิจใหม่ () ขยายธุรกิจเดิม (ดำเนินการมาแล้ว.....ปี)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลผลิตภัณฑ์หรือบริการ

3.1 ผลิตภัณฑ์/บริการของท่านที่โดดเด่น

. ชื่อผลิตภัณฑ์หรือบริการลำดับที่ 1 คือ

รายละเอียด(โปรดอธิบายคุณค่าที่โดดเด่นและอัตลักษณ์สังเขป).....

.....

. ชื่อผลิตภัณฑ์หรือบริการลำดับที่ 2 คือ

รายละเอียด(โปรดอธิบายคุณค่าที่โดดเด่นและอัตลักษณ์สังเขป).....

.....

3.2 เป้าหมายในการพัฒนาธุรกิจ ผลิตภัณฑ์/บริการ ในอนาคตของท่านเป็นอย่างไร (โปรดอธิบาย)...

.....

ส่วนที่ 4 ศักยภาพในการดำเนินธุรกิจ

4.1 ผลิตภัณฑ์/บริการที่มีตราสินค้า/บริการ(โลโก้แบรนด์) หรือไม่

() ไม่มี () มีแต่ยังไม่จดทะเบียน () มีและจดทะเบียนแล้ว

4.2 ช่องทางการขายสินค้า/บริการในปัจจุบัน หรือในอนาคตกรณีเริ่มธุรกิจใหม่(ตอบได้หลายข้อ)

() ขายผ่านหน้าร้านของตนเอง () ขายผ่านตัวแทน/Agency/ Online Travel Agency

() ขายผ่านร้านสะดวกซื้อ () ขายผ่านร้านของฝาก/ของที่ระลึก

() ขายผ่านModern Trade/ Supermarket () ขายผ่านงานแสดงสินค้า

() ขายผ่านช่องทางOnline (โปรดระบุ).....

() ช่องทางอื่นๆ (โปรดระบุ).....

4.3 มูลค่ารวมรายได้/ยอดขายในปัจจุบันหรือคาดว่าจะได้ – เฉลี่ยรวมบาท/เดือน

- รายได้สุทธิบาท/เดือน

4.4 ท่านมีการโฆษณาประชาสัมพันธ์และส่งเสริมการขายสินค้า/บริการของท่านหรือไม่(ตอบได้หลายข้อ)

- () ไม่มี
 () มี โดยใช้สื่อ () แผ่นพับ/ใบปลิว () ป้ายโฆษณา () วิทยุชุมชน
 () ปากต่อปาก () สื่อออนไลน์ () อื่นๆ(โปรดระบุ).....

4.5 สัดส่วนลูกค้าของท่าน

- ลูกค้าในประเทศ%
 - ลูกค้าต่างประเทศ.....%

4.6 ผลการดำเนินงานย้อนหลัง 1- 2 ปี(ตอบเฉพาะกรณีมีธุรกิจอยู่แล้ว) ของกิจการพบว่า

- ด้านรายได้เฉลี่ย
 () เพิ่มขึ้น.....% () เท่าเดิม () ลดลง%
 - ด้านการตลาด
 () ตลาดลดลง () ไม่มีการขยายตลาด
 () มีการขยายตลาดภายในประเทศ () มีการขยายตลาดต่างประเทศ(ระบุ).....
 - ด้านการใช้งานวิจัยพัฒนาผลิตภัณฑ์/บริการหรือการสร้างนวัตกรรมใหม่ มาพัฒนาใน
 สินค้า/บริการ
 () ไม่มี () มี (โปรดระบุ).....

4.7 มาตรฐานที่ได้รับ

- () ไม่มี
 () อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำ(โปรดระบุ).....
 () มี (โปรดระบุ).....

5. ความต้องการเงินทุนของท่านในการทำธุรกิจเพื่อประกอบการจัดทำโครงการของสหกรณ์

- () ธุรกิจขนาดเล็ก(S) วงเงิน 100,000 บาท
 () ธุรกิจขนาดกลาง -ใหญ่(M -L)วงเงินมากกว่า100,000 บาทขึ้นไป

6. ความคาดหวังในการเข้าร่วมโครงการ

6.1 ผลิตภัณฑ์หรือบริการ ที่ประสงค์จะพัฒนาภายในโครงการ

6.2 กิจกรรมที่ผู้ประกอบการมีความประสงค์ ที่จะพัฒนาภายในโครงการ(โปรดเลือกเรื่องที่ต้องการไม่เกิน 2 เรื่อง)

- การผลิต () การลดต้นทุน () ลดการสูญเสีย () เพิ่มประสิทธิภาพ
 () อื่นๆ
- การตลาด () การจัดทำแผนการตลาดที่เหมาะสมกับกิจการ
 () การพัฒนาช่องทางการตลาด

- () อื่นๆ
- การบัญชี/การเงิน () การจัดทำระบบบัญชีการเงินที่ถูกต้องและเป็นมาตรฐาน
() อื่นๆ
- การบริการ () การให้บริการที่เป็นมาตรฐาน
() การลดต้นทุนและการสูญเสียในการให้บริการ
() อื่นๆ
- บุคลากร () การพัฒนาศักยภาพ ทักษะ ความรู้
() อื่นๆ

7. แผนผังที่ตั้งกิจการ (อธิบายให้ละเอียดหรือวาดเป็นแผนที่ระบุที่ตั้งให้ชัดเจน)

ข้าพเจ้าได้รับทราบ ประกาศหลักเกณฑ์/เงื่อนไข ในการเข้าโครงการตามประกาศของสหกรณ์ ออมทรัพย์สาธาณสุขจังหวัดอุบลราชธานี จำกัด ว่าด้วยเรื่อง หลักเกณฑ์โครงการเงินกู้พิเศษเพื่อส่งเสริม อาชีพ พ.ศ.2562 ลงวันที่ 2 พฤษภาคม 2562 และมีความยินดีสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อเข้าร่วม โครงการส่งเสริมการประกอบอาชีพเสริมและเพิ่มรายได้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ สาธาณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ประจำปี 2562 ซึ่งข้าพเจ้าจะยอมรับในมติของคณะกรรมการคัดเลือก และระหว่างดำเนินการจะให้ความร่วมมืออย่างเต็มที่ตลอดจนสิ้นสุดโครงการ

ลงชื่อ..... สมาชิกผู้เข้าร่วมโครงการ

(.....)

สมาชิกเลขที่.....

...../...../.....