



ที่ พย ๐๐๑๙.๒/ว ๑๓๖ ๐๖

ศาลากลางจังหวัดพะเยา  
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่ยุค ๔.๐

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ทะเบียนจัดสรรกลุ่มเป้าหมายตามโครงการฯ ปี พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. แบบรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน (มชช.) จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย จังหวัดพะเยา กำหนดดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่ยุค ๔.๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ OTOP ให้มีความสามารถและมีทักษะในการนำสินค้าจำหน่ายในตลาดออนไลน์และเพิ่มช่องทางการจำหน่ายสินค้า OTOP ผ่านระบบออนไลน์แก่ผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP ตลอดจนส่งเสริมให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP มีธรรมาภิบาล กำหนดดำเนินการ ไตรมาส ๑ (ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๔)

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่ยุค ๔.๐ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการจึงขอให้อำเภอมอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ส่งสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา ภายในวันอังคารที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยมีประเด็นเน้นย้ำ ดังนี้

๑. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ลงทะเบียนปี ๒๕๕๗-๒๕๖๔ (คัดเลือกผู้ประกอบการประเภทกลุ่มผู้ผลิตชุมชนเป็นลำดับแรก หรือผู้ประกอบการรายเดียวลำดับถัดมา) ที่มีศักยภาพและมีความพร้อมโดยพิจารณาผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีศักยภาพสามารถใช้สมาร์โฟน ในการเข้าสู่เครือข่ายสังคมออนไลน์ (Social network)

๒. กลุ่มเป้าหมายที่คัดเลือกต้องไม่ซ้ำกับหลักสูตร Online ที่กรมการพัฒนาชุมชน ดำเนินการในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ เช่น โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่ยุค ๔.๐, โครงการส่งเสริมผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP ด้านการจำหน่ายสินค้า Online เป็นต้น

๓. ให้พิจารณากลุ่มที่ผ่าน มชช. หรือสมัครเข้าสู่กระบวนการ มชช. และอยู่ระหว่างการพัฒนา เป็นลำดับแรก

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางอภัสรา ธงพิทักษ์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร.โทรสาร. ๐ ๕๔๔๔ ๙๕๕๔

ทะเบียนจัดสรรกลุ่มเป้าหมาย ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP

ตามโครงการพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการสู่ยุค ๔.๐ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา

ที่	อำเภอ	กลุ่มผลิต ผู้ประกอบการ OTOP (ราย) ที่ตั้งทะเบียน ปี ๒๕๕๗ - ๒๕๖๕	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย ปี ๒๕๖๕ (ราย)				รวมทั้งสิ้น
			ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP	คณะกรรมการ (อำเภอ)	เจ้าหน้าที่ พช.		
๑	จังหวัด	-	-	-	๕	๕	
๒	จุน	๖๗	๕	๑	๑	๖	
๓	เชียงคำ	๑๖๐	๙	๑	๑	๑๑	
๔	เบียงฆ้อง	๔๒	๒	๑	๑	๔	
๕	ปง	๕๘	๓	๑	๑	๕	
๖	ภูซาง	๑๑๑	๖	๑	๑	๘	
๗	ดอกคำใต้	๙๑	๕	๑	๑	๗	
๘	เมืองพะเยา	๒๑๕	๑๒	๑	๑	๑๕	
๙	แม่ใจ	๖๕	๔	๑	๑	๖	
๑๐	สุภามยาว	๑๐๕	๕	๑	๑	๗	
รวม		๙๑๓	๕๐	๙	๑๕	๗๓	



เลขที่.....

ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานการพัฒนาชุมชน  
สำหรับผู้นำชุมชน

ติดรูปถ่าย

ชื่อบ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

๑. ชื่อ.....นามสกุล.....  
วัน/เดือน/ปีเกิด ..... อายุ.....ปี

๒. เลขประจำตัวประชาชน.....

๓. ความเชี่ยวชาญ/ความสำเร็จในอาชีพ (ให้ระบุเพียงด้านใดด้านหนึ่งตามแบบฟอร์มทะเบียนข้อมูล  
ที่มหาวิทยาลัยแม่โจ้พัฒนาชุมชนระดับหมู่บ้านที่รายงานจังหวัด/กรม)

(๑) ภาคเกษตร (ระบุ).....

(๒) การแปรรูป (OTOP/SME) (ระบุ).....

(๓) การท่องเที่ยวชุมชน (ระบุ).....

(๔) อื่นๆ (ระบุ).....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน : บ้าน.....บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ.....

โทรสาร..... E-MAIL..... Facebook/line.....

หลักฐานการสมัคร

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

( ) สำเนาทะเบียนบ้าน

( ) รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการ (ถ้ามี)

( ) อื่นๆ เช่น สำเนาหลักฐานการศึกษา สำเนาเกียรติบัตร ฯลฯ ระบุ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการและมีความ  
ประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

( ) ครบถ้วน

( ) ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ใบสมัครเข้าสู่ระบบมาตรฐานงานชุมชนสำหรับกลุ่ม/องค์การชุมชน

## ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อกลุ่ม/องค์การชุมชน.....
๒. ที่ทำการกลุ่ม : เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....E-MAIL.....
๓. จำนวนสมาชิก.....คน จำนวนคณะกรรมการ.....คน จำนวนทุน.....บาท

## หลักฐานการสมัคร

- สำเนาทะเบียนสมาชิก
- ระเบียบกติกาของกลุ่ม/องค์การชุมชน
- สำเนารายงานการประชุมของกลุ่ม/องค์การชุมชนซึ่งมีมติว่าประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบ มชช.
- รายชื่อทีมพัฒนา/คณะกรรมการกลุ่ม/องค์การชุมชน
- รายชื่อคณะที่ปรึกษาในการเข้าร่วมโครงการฯ (ถ้ามี)
- รายละเอียดผู้ประสานงาน.....  
(ชื่อ-สถานที่ติดต่อ-หมายเลขโทรศัพท์)
- อื่นๆ (ถ้ามี).....

ข้าพเจ้าในนามของกลุ่ม/องค์การชุมชน.....ขอรับรองว่าข้อความและเอกสาร/หลักฐานตามที่ระบุข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และมีความประสงค์จะเข้าร่วมการพัฒนาตนเองตามระบบมาตรฐานงานชุมชน

(ลงชื่อ).....ประธานกลุ่ม/องค์การชุมชน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

\*\*\*\*\*

## การตรวจสอบหลักฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร)

- ครบถ้วน
- ไม่ครบถ้วน หลักฐานที่ไม่ครบถ้วน ได้แก่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....