



ที่ พย ๐๐๑๙.๒/ว ๑๖๓๙

ศาลากลางจังหวัดพะเยา
ถนนพหลโยธิน พย ๕๖๐๐๐

๓

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง การจัดงาน OTOP ภูมิภาค (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

| | |
|--|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภท ๑ - ๕ ดาว | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. แบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทชวนชิม | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน จะดำเนินการจัดงาน OTOP ภูมิภาค (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) มีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านการพัฒนาสินค้าหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ (OTOP) ส่งเสริมช่องทางการตลาดให้กับสินค้า OTOP โดยดำเนินการจัดงานฯ ๕ ครั้ง ประกอบด้วยจุดดำเนินการ ดังนี้

จุดดำเนินการที่ ๑ จังหวัดพะเยา ดำเนินการระหว่างวันที่ ๕ - ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ บริเวณชายหาดท้ายเหมือง อำเภอท้ายเหมือง จังหวัดพังงา

จุดดำเนินการที่ ๒ จังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการระหว่างวันที่ ๗ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ บริเวณสนามหน้าศาลากลางจังหวัดอุบลราชธานี (หลังเก่า) ตำบลในเมือง อำเภอเมืองอุบลราชธานี จังหวัดอุบลราชธานี

จุดดำเนินการที่ ๓ จังหวัดสงขลา ดำเนินการระหว่างวันที่ ๗ - ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ประชุมนานาชาติเฉลิมฉลองสิริราชสมบัติครบ ๖๐ ปี ตำบลคอหงส์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

จุดดำเนินการที่ ๔ จังหวัดตาก ดำเนินการระหว่างวันที่ ๓๐ เมษายน - ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ บริเวณลานจอดรถหน้าศาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ตำบลหนองหลวง อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

จุดดำเนินการที่ ๕ จังหวัดกำแพงเพชร ดำเนินการระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ บริเวณลานอนุรักษ์วัฒนธรรมไทยสิริจิตอุทยาน ตำบลในเมือง อำเภอเมืองกำแพงเพชร จังหวัดกำแพงเพชร

เพื่อให้การจัดงาน OTOP ภูมิภาค เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดพะเยาจึงขอให้อำเภอ มอบหมายสำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการดังนี้

๑. พิจารณาคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ผ่านการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ระดับ ๑ - ๕ ดาว และประเภทอาหารชวนชิม ตามแนวทางการคัดเลือก ที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ ทั้งนี้ ผู้ประกอบการ OTOP แต่ละรายมีสิทธิ์เข้าร่วม จำหน่ายสินค้าในงาน OTOP ภูมิภาค (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕) ได้เพียง ๑ ครั้งเท่านั้น

/๒.จัดส่งแบบรายชื่อ...

๒. จัดส่งแบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ระดับ ๑ - ๕ ดาว และแบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทอาหารชวนชิม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ - ๓ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพะเยา ภายในวันพุธที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางอภัสรา ธงพิทักษ์)

พัฒนาการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดพะเยา

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร.โทรสาร. ๐ ๕๕๔๔ ๙๕๔๔

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แนวทางการคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เข้าร่วมจำหน่ายในงาน
OTOP ภูมิภาค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

การพิจารณาคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เข้าร่วมจำหน่ายในงาน OTOP ภูมิภาค ให้จังหวัด
พิจารณาดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้พิจารณาคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ผ่านการคัดสรรสุดยอด หนึ่งตำบล
หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ในระดับ ๑ - ๕ ดาว ในกรณี ๑ - ๒ ดาว ให้พิจารณาเป็นพิเศษว่า
ต้องเป็น OTOP ดาวรุ่งที่มีศักยภาพทางการตลาด และมีสัดส่วนไม่เกินร้อยละ ๕ ของจำนวนที่ได้รับ
จัดสรรโดยกรมฯ จะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกอีกครั้ง

๒. ให้พิจารณาผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ตามประเภทผลิตภัณฑ์และจำนวนบูท ที่ได้รับจัดสรร
ตามแต่ละประเภทเท่านั้น ทั้งนี้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP แต่ละรายมีสิทธิ์เข้าร่วมจำหน่ายสินค้า
ในงาน OTOP (ภูมิภาค ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕) ได้เพียง ๑ ครั้ง เท่านั้น

๓. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมให้กับผู้ประกอบการที่เข้าร่วมโครงการฯ ควรพิจารณา
ผู้ประกอบการที่มีศักยภาพสูงเป็นที่ยอมรับของตลาด มีความเหมาะสมในการเข้าร่วมงานและควรแนะนำ
ให้เตรียมค่าใช้จ่ายที่จำเป็น ได้แก่ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ค่าเช่าที่พัก ค่าอาหารและค่าใช้จ่ายอื่นด้วย

๔. ให้จังหวัดจัดทำแบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP โดย ในแต่ละประเภทผลิตภัณฑ์
ให้พิจารณาและกำกับรหัสให้ครบถ้วน

๕. ให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP จัดเตรียมนามบัตร, Story สินค้า, เอกสารแนะนำสินค้าต่าง ๆ
พร้อมระบุป้ายแสดงราคาสินค้าที่ชัดเจน เพื่อเป็นการสร้างโอกาสในการหาช่องทางตลาดให้กับ
ผู้ประกอบการ OTOP ได้มากขึ้น

๖. ให้จังหวัดซักซ้อมความเข้าใจในแนวทางการปฏิบัติ และขอความร่วมมือผู้ประกอบการ
ให้คำนึงถึงความเป็นระเบียบเรียบร้อยของการจัดงาน เช่น การแต่งกายในระหว่างการจำหน่าย
การควบคุมให้มีสินค้าแปลกปลอมที่มิใช่ OTOP มาวางจำหน่าย เป็นต้น

๗. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ต้องเดินทางมารายงานตัว ณ จุดดำเนินการจัดงานตามวัน เวลา ดังนี้

- ๗.๑ OTOP ภูมิภาค จังหวัดพังงา วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- ๗.๒ OTOP ภูมิภาค จังหวัดอุบลราชธานี วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- ๗.๓ OTOP ภูมิภาค จังหวัดสงขลา วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- ๗.๔ OTOP ภูมิภาค จังหวัดตาก วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- ๗.๕ OTOP ภูมิภาค จังหวัดกำแพงเพชร วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

๘. ผู้ประกอบการ OTOP ทุกราย ต้องจัดบูทให้เรียบร้อยภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันรายงานตัว
โดยเจ้าหน้าที่จะดำเนินการตรวจสอบ หากพบว่ามิบูทที่ผู้ประกอบการยังไม่ดำเนินการจัดบูท กรมฯ ขอสงวนสิทธิ์
ในการขอคืนบูทดังกล่าวเพื่อจัดสรรให้ผู้ประกอบการรายอื่นต่อไป

**หากไม่มาตามวัน เวลาที่กำหนด กรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเข้าร่วมจำหน่ายสินค้าในครั้งนี้
และต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อตกลงของการจัดงานอย่างเคร่งครัด**

การปฏิบัติของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ก่อน/ระหว่างการจัดงาน ตามมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคโควิด - ๑๙ และข้อปฏิบัติอื่น ๆ

๑. เตรียมเอกสารการได้รับวัคซีนจำนวน ๒ เข็ม และผลการตรวจคัดกรองเชื้อโควิด - 19 ภายใน ๗๒ ชั่วโมง ก่อนเข้ารับการลงทะเบียนเข้างาน และเพื่อให้เจ้าหน้าที่ตรวจเอกสารระหว่างการจัดงาน

๒. ต้องได้รับการตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด - 19 ด้วย Antigen test kit (ATK) จำนวน ๑ ครั้ง ระหว่างการจัดงาน

๓. ต้องปฏิบัติตามมาตรการ Social Distancing อย่างเคร่งครัด ระหว่างการจัดงาน

๔. เข้าร่วมประชุมในวันรายงานตัว ตามที่กรมการพัฒนาชุมชนกำหนด

๕. จัดเตรียมนามบัตร ใบประกาศนียบัตรรับรองผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการคัดสรร ปี ๒๕๖๒ (กรณีเป็นผลิตภัณฑ์ ที่ผ่านคัดสรรสุดยอด หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๒) เอกสารแนะนำสินค้าต่าง ๆ ความเป็นมาของผลิตภัณฑ์ (Story) เพื่อเป็นการสร้างโอกาสในการหาช่องทางการตลาดให้กับผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ได้มากขึ้น

๖. จัดเตรียมคิวอาร์โค้ด (QR Code) ในการรับชำระเงิน ผ่านทางระบบ E-Payment เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้าชมงาน โดยจัดวางไว้ที่บูทจำหน่ายสินค้าให้เห็นได้ชัดเจน (ถ้ามี)

๗. กรณี ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีช่องทางการจำหน่ายสินค้าออนไลน์ ควรมีการจัดเตรียมคิวอาร์โค้ด (QR Code) ที่อยู่ตามช่องทางออนไลน์ที่เข้าถึงได้ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้เข้าชมงาน ในการสแกนเข้าสู่ร้านค้าเพื่อสั่งซื้อสินค้า และเพื่อให้กรมการพัฒนาชุมชนจัดทำกิจกรรมโฆษณาประชาสัมพันธ์ต่อไป

๘. มีสิทธิ์เข้าร่วมงาน OTOP ภูมิภาคได้เพียงจุดดำเนินการเดียวเท่านั้น หากกรมฯ ตรวจสอบพบจะถูกตัดสิทธิ์ในการเข้าร่วมงานในครั้งต่อไป

๙. เมื่อหมดเวลาการจำหน่ายสินค้าให้นำสินค้าที่มีราคาสูงหรืออาจถูกโจรกรรมได้ง่าย นำกลับไปเก็บรักษาไว้เอง **หากมีสินค้าสูญหายกรมการพัฒนาชุมชนจะไม่รับผิดชอบในทุกกรณี**

๑๐. ต้องปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อตกลงของการจัดงานในครั้งนี้อย่างเคร่งครัด

ข้อห้าม

๑. ห้ามให้ผู้จำหน่ายที่ไม่ได้เป็นผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP เช่น เป็นผู้ประกอบการค้าในลักษณะพ่อค้าคนกลางเข้ามาจำหน่ายในงานนี้

๒. ห้ามให้ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP นำผลิตภัณฑ์อื่นที่ไม่ใช่เป็นผลิตภัณฑ์ OTOP มาจำหน่ายภายในงานโดยเด็ดขาด

๓. ห้ามจำหน่าย/ขายโอนสิทธิ์ให้ผู้อื่นเด็ดขาด หากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ไม่สามารถอยู่ได้ตลอดงานให้แจ้งเจ้าหน้าที่กรมการพัฒนาชุมชนโดยตรง

๔. ห้ามนำสินค้าที่ชำรุด เสียหาย มาจำหน่ายในงานโดยเด็ดขาด

๕. ห้ามทำการซื้อ - ขาย บูท เพื่อออกงาน OTOP ภูมิภาค

๖. หากผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ไม่ปฏิบัติตามข้อห้าม ข้อ ๑ - ๕ ข้างต้น กรมการพัฒนาชุมชนจะบันทึกพฤติกรรมและขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาการเข้าร่วมกิจกรรมที่กรมฯ เป็นผู้ดำเนินการในครั้งต่อไป

แบบรายชื่อผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่เข้าร่วมงาน OTOP ภูมิภาค (ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕) (ประเภทอาหารชุมชน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

| ที่ | ชื่อกลุ่มผู้ผลิต/ ผู้ประกอบการ/ชื่อ ร้าน | ชื่อผู้จำหน่าย | รายการอาหารที่ จำหน่าย | บ้านเลขที่ | หมู่ที่ | ตำบล | อำเภอ | จังหวัด | เบอร์โทรศัพท์ | สถานที่ที่ต้องการจำหน่าย (เลือก ๓ ลำดับ) โดยระบุ เป็นตัวเลขเรียงลำดับ ภายในช่องด้านล่าง | | | | หากไม่ได้จัดที่เลือก จะเป็นการอื่น ๆ (A) | หากไม่ได้จัดที่เลือก ยินดีไปจัดดำเนินการ อื่น ที่กรมฯ เป็นผู้คัดเลือก (B) |
|-----|--|----------------|---------------------------|------------|---------|------|-------|---------|---------------|--|---|---|---|--|---|
| | | | | | | | | | | ก | ข | ค | ง | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ รหัสสถานที่จำหน่าย

ก : พังงา

ข : อุบลราชธานี

ค : สงขลา

ง : ตาก

จ : กำแพงเพชร

(กรุณาระบุข้อมูล/เครื่องหมายให้ชัดเจนและครบถ้วนทุกช่องตามรายละเอียดที่กำหนด ยกเว้น (A) และ (B) ให้เลือกทำเครื่องหมายของใดช่องหนึ่งเพียง 1 ช่อง เท่านั้น)

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....