**ใบสมัคร**

**โครงการเร่งการเติบโตของผู้ประกอบการเทคโนโลยีในอุตสาหกรรมอาหาร**

**(Food Accelerator ปี 2563)**

**1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ**

**1.1 ข้อมูลของผู้สมัคร**

ชื่อ-นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่

โทรศัพท์ มือถือ

โทรสาร

อีเมล์

ตำแหน่งในองค์กร

**1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร**

ชื่อนิติบุคคล

วันที่จดทะเบียน

ทะเบียนเลขที่

ทุนจดทะเบียน

สัดส่วนผู้ถือหุ้น (%) สัญชาติไทย สัญชาติอื่นๆ

ที่อยู่ของกิจการ

จำนวนพนักงาน คน

รายได้เฉลี่ยต่อปี……………………………………..บาท

(\*\*ผู้เข้าร่วมโครงการต้องมีรายได้เฉลี่ยมากกว่า 5 ล้านบาท ต่อปีตามเกณฑ์คุณสมบัติ\*\*)

รูปแบบลักษณะของธุรกิจ (โดยย่อ)

**1.3 แนะนำบริษัท / ผลิตภัณฑ์หรือบริการของบริษัท / โมเดลทางธุรกิจ (Business Model)**

**1.4 อธิบายเกี่ยวกับเทคโนโลยี และนวัตกรรมที่ใช้ในกระบวนการผลิต หรือ ให้บริการ** (โปรดระบุ)

**1.5 กลยุทธ์ทางการตลาดที่ดำเนินการในปัจจุบัน**

**1.6 ตลาดเป้าหมาย (Target Market)**

**1.7 รายได้ย้อนหลัง 3 ปี**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **รายได้ (บาท)** |
| 2560 |  |
| 2561 |  |
| 2562 |  |

**1.8 แผนกิจกรรมการดำเนินงานทางการตลาดของบริษัท** (ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2562 ถึง วันที่ 31 กันยายน 2563**)**

**\*\*\* โปรดกรอกตัวเลข และรายละเอียดค่าใช้จ่ายที่จะใช้ในกิจกรรมทางการตลาดของบริษัทโดยละเอียด แยกตามเดือนที่คาดว่าจะใช้จ่ายจริง \*\*\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดการดำเนินงาน/กิจกรรม** | **ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)** | | | | | | | | | | **รวมค่าใช้จ่ายต่อกิจกรรม** |
| **เดือน** | | | | | | | | | |
| **ธ.ค.-62** | **ม.ค.-63** | **ก.พ.-63** | **มี.ค.-63** | **เม.ย.-63** | **พ.ค.-63** | **มิ.ย.-63** | **ก.ค.-63** | **ส.ค.-63** | **ก.ย.-63** |
| **1) ค่าวิเคราะห์ทดสอบมาตรฐานขั้นสูงที่จำเป็นเพื่อการขยายตลาด** (โปรดระบุมาตรฐานที่ต้องการทดสอบ)  ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าตรวจ GMP  - ค่าตรวจมาตรฐาน HALAL  - ค่าตรวจวิเคราะห์ระบบ HACCP  - ค่าตรวจมาตรฐาน BRC |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2) ค่าจ้างออกแบบผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์ปรับปรุงรูปแบบให้สอดคล้องกับตลาดใหม่** ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าออกแบบฉลาก  - ค่าออกแบบ Packaging  - ค่าวิจัยผลิตภัณฑ์ใหม่ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3) ค่าเช่าพื้นที่ในการออกงานนิทรรศการทั้งในและต่างประเทศ**  (โปรดระบุชื่องาน/วัน/ที่จะไปออก Booth) ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าบูธงาน....  - ค่าพื้นที่จัดแสดงสินค้างาน…..  - ค่าออกแบบตกแต่งบูธ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4) ค่าใช้จ่ายในการออกแบบและจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการตลาด** ตัวอย่างค่าใช้จ่าย - ค่าจ้างพิมพ์โบชัวร์  - ค่าประชาสัมพันธ์สื่อออนไลน์  - ค่าสื่อโฆษณา Facebook  - ค่าสื่อโฆษณา Google Ad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ประมาณการรายได้** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **หมายเหตุ : ช่องเดือนให้กรอกตัวเลขค่าใช้จ่าย** | | | |  |  |  |  |
| **สรุป** |  |  |  |  |  | | | | | |  |
| 1. ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในโครงการ ……………….…..……………….. บาท | | | | |  | | | | | |  |
| 2. ค่าใช้จ่ายที่อยู่ในกรอบเพื่อขอสนับสนุนจากโครงการ ……………………..……............. บาท (≤75%) ของงบประมาณโครงการ แต่ไม่เกิน 800,000 บาท ต่อโครงการ) | | | | | | | | | | |  |
| 3. รายได้ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นภายในระยะเวลา 12 เดือน ……………………………………..... บาท | | | | |  |  |  | | | |  |

**2. เอกสารประกอบการสมัคร**

* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
* สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล

ประทับตรา

ของหน่วยงาน

(ถ้ามี)

ลงชื่อ .......................................................................

( )

ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

**โปรดส่งเอกสารการสมัครทางอีเมล** [**foodac@nstda.or.th**](mailto:foodac@nstda.or.th)

**\*\*ภายในวันที่ 31 มกราคม 2563 เวลา 18.00 น.**

1. ส่งไฟล์ใบสมัครในรูปแบบ pdf ที่ลงนามแล้ว พร้อมไฟล์ MS Word ด้วย
2. ส่งไฟล์เอกสารแนบในรูปแบบ pdf ที่ลงนามรับรองเอกสารเรียบร้อยแล้ว (สำเนาบัตรประชาชน และสำเนารับรองนิติบุคคล)