**ใบสมัคร**

**โครงการเร่งการเติบโตของผู้ประกอบการเทคโนโลยีในอุตสาหกรรมอาหาร**

**(Food Accelerate ปี 2564)**

**1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับธุรกิจ**

**1.1 ข้อมูลของผู้สมัคร**

ชื่อ-นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ที่อยู่

โทรศัพท์ มือถือ

โทรสาร

อีเมล

ตำแหน่งในองค์กร

**1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับองค์กร**

ชื่อนิติบุคคล

วันที่จดทะเบียน

ทะเบียนเลขที่

ทุนจดทะเบียน

สัดส่วนผู้ถือหุ้น (%) สัญชาติไทย สัญชาติอื่นๆ

ที่อยู่ของกิจการ

จำนวนพนักงาน คน

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**

(\*\*ผู้เข้าร่วมโครงการต้องมีรายได้ไม่น้อยกว่า 5 ล้านบาทต่อปีตามเกณฑ์คุณสมบัติ\*\*)

|  |  |
| --- | --- |
| **ปี พ.ศ.** | **รายได้ (บาท)** |
| 2561 |  |
| 2562 |  |
| 2563 |  |

**1.8 แผนกิจกรรมการดำเนินงานทางการตลาดของบริษัท** (ระหว่างวันที่ 1 มีนาคม 2564 ถึง วันที่ 31 ตุลาคม 2564**)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดการดำเนินงาน/กิจกรรม** | **ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)** | | | | | | | | **รวมค่าใช้จ่าย**  **ต่อกิจกรรม** |
| **เดือน** | | | | | | | |
| **มี.ค.-64** | **เม.ย.-64** | **พ.ค.-64** | **มิ.ย.-64** | **ก.ค.-64** | **ส.ค.-64** | **ก.ย.-64** | **ต.ค.-64** |
| **1) ค่าวิเคราะห์ทดสอบมาตรฐานขั้นสูงที่จำเป็นเพื่อการขยายตลาด** (โปรดระบุมาตรฐานที่ต้องการทดสอบ)  ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าตรวจผลเชื้อ...  - ค่าตรวจข้อมูลโภชนาการ  - ค่าตรวจวิเคราะห์ระบบ HACCP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2) ค่าจ้างออกแบบผลิตภัณฑ์และบรรจุภัณฑ์ปรับปรุงรูปแบบให้สอดคล้องกับตลาดใหม่** ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าออกแบบฉลาก  - ค่าออกแบบ Packaging |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3) ค่าเช่าพื้นที่ในการออกงานนิทรรศการทั้งในและต่างประเทศ**  (โปรดระบุชื่องาน/วัน/ที่จะไปออก Booth) ตัวอย่างค่าใช้จ่าย  - ค่าบูธงาน....  - ค่าพื้นที่จัดแสดงสินค้างาน…..  - ค่าออกแบบตกแต่งบูธ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายละเอียดการดำเนินงาน/กิจกรรม** | **ประมาณการค่าใช้จ่าย (บาท)** | | | | | | | | **รวมค่าใช้จ่าย**  **ต่อกิจกรรม** |
| **เดือน** | | | | | | | |
| **มี.ค.-64** | **เม.ย.-64** | **พ.ค.-64** | **มิ.ย.-64** | **ก.ค.-64** | **ส.ค.-64** | **ก.ย.-64** | **ต.ค.-64** |
| **4) ค่าใช้จ่ายในการออกแบบและจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมการตลาด** ตัวอย่างค่าใช้จ่าย - ค่าจ้างพิมพ์โบชัวร์  - ค่าประชาสัมพันธ์สื่อออนไลน์  - ค่าสื่อโฆษณา Facebook  - ค่าสื่อโฆษณา Google Ad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5) ค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมการตลาดและส่งเสริมการขาย**  **ตัวอย่างค่าใช้จ่าย**  - ค่าจ้างออแกไนเซอร์จัดกิจกรรมการตลาด(โรดโชว์ / เดินทรูป)  - ค่าประชาสัมพันธ์สื่อออนไลน์  - ค่าจ้างพนักงานชั่วคราวแจกใบปลิว  - ค่าจ้างพนักงานออกบูธ  - ค่าจ้างพนักงานแนะนำสินค้า  - ค่าแรกเข้าสินค้าโมเดิร์นเทรด (สนับสนุนในวงเงินไม่เกิน 100,000 บ.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประมาณการรายได้** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ : ช่องเดือนให้กรอกตัวเลขค่าใช้จ่าย**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สรุป** |  |  |  |  |  | | |
| 1. ค่าใช้จ่ายทั้งหมดในโครงการ ……………….…..……………….. บาท | | | | |  | | |
| 2. ค่าใช้จ่ายที่อยู่ในกรอบเพื่อขอสนับสนุนจากโครงการ ……………………..……............. บาท (≤75%) ของงบประมาณโครงการ แต่ไม่เกิน 800,000 บาท ต่อโครงการ) | | | | | | | |
| 3. รายได้ที่คาดว่าจะเกิดขึ้นภายในระยะเวลา 8 เดือน ……………………………………..... บาท | | | | |  |  |  |

**2. เอกสารประกอบการสมัคร**

* สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
* สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล

ประทับตรา

ของหน่วยงาน

(ถ้ามี)

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

( )

ผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

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

**\*\*ภายในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2564 เวลา 18.00 น.**

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