

ผลการดำเนินงานสำหรับวิสาหกิจชุมชน

วัน/เดือน/ปีที่รับเรื่อง.....

ผลการดำเนินงาน ปี

1. ข้าพเจ้า (นาย / นาง /นางสาว) นามสกุล..... วัน/เดือน/ ปีเกิด.....

บัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจทำการแทน

2. ประเภทวิสาหกิจชุมชน ☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน ชื่อ

ที่ตั้ง..... เบอร์โทร.....

รหัสทะเบียน /

3. จำนวนสมาชิกในปีปัจจุบัน.....ราย

4. สินค้า/บริการ (หลัก) ☐ สินค้าหลัก ☐ บริการหลัก

กลุ่มกิจการ/ กิจกรรม	ประเภทกิจการ/ กิจกรรม	หมวดกิจการ/ กิจกรรม	ชนิดสินค้า/บริการ	ระบุชื่อสินค้า/บริการ

หมายเหตุ : สินค้า/บริการ (หลัก) หมายถึง กิจกรรมที่มีการดำเนินการเป็นลำดับที่ 1 จากกิจกรรมอื่น ๆ ที่มีการดำเนินการทั้งหมด โดยให้ระบุเป็นลำดับที่ 1 ในแบบ สวช. 01 ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงให้ยื่นคำร้องขอปรับปรุงทะเบียน (แบบ สวช.05)

5. ทุนที่ใช้ในการประกอบกิจการของวิสาหกิจชุมชน/เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

ลำดับ	แหล่งทุน (บาท)				ชื่อหน่วยงานที่ สนับสนุน/ทุน จากแหล่งอื่น ระบรายละเอียด.....	เงินทุน รวม (บาท)	ปี พ.ศ. ที่มาของ แหล่งทุน
	ระดมทุน จากสมาชิก	เงินกู้	ได้รับการ สนับสนุน จากภายนอก	ทุน จากแหล่งอื่น			
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

6. รายได้จากการดำเนินการของวิสาหกิจชุมชน/เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน (เก็บข้อมูล 1 ม.ค. – 31 ธ.ค.)

ลำดับ	ชนิดสินค้า/บริการ	กำลังผลิต/ปี (บาท)	รายได้/ปี (บาท)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

รวมรายได้/ปี..... บาท

7. ผลการพัฒนาวิสาหกิจชุมชน/เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/ กิจกรรม	พัฒนาด้าน				งบประมาณ (บาท)	การดำเนินการ		
		การ ผลิต	วัตถุดิบ	ผลิตภัณฑ์	การตลาด		ดำเนินการ ได้เอง	สนับสนุน โดย ภาครัฐ (ระบุ.....)	สนับสนุนโดย ภาคเอกชน (ระบุ.....)

8. ลักษณะทางด้านการตลาดของวิสาหกิจชุมชน/เครือข่ายวิสาหกิจชุมชน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ออนไลน์

☐ ในประเทศ

☐ รับจ้างผลิต (OEM)

☐ Modern Trade

☐ ต่างประเทศ (ระบุ)

9. มาตรฐานที่ได้รับการรับรอง

ลำดับ	ชื่อ สินค้า/บริการ	มาตรฐานที่ได้รับ (ระบุได้มากกว่า 1 มาตรฐาน)	ปีที่ได้รับ	หมายเลขอ้างอิง (ถ้ามี)
1.				
2.				
3.				
4.				

หมายเหตุ : ตัวอย่างมาตรฐานสินค้า/บริการ

1. มาตรฐานสินค้า

- | | | | | |
|------------------|----------------------|------------------------|----------|--------------|
| 1. อย. | 2. มอก. | 3. มผช. | 4. GAP | 5. GMP |
| 6. Primary GMP | 7. HACCP | 8. GI | 9. ฮาลาล | 10. นกยูงทอง |
| 11. OTOP.....ดาว | 12. Organic thailand | 13. อื่น ๆ (ระบุ)..... | | |

2. มาตรฐานบริการ

- | | |
|--|--|
| 1. มาตรฐานคุณภาพแหล่งท่องเที่ยวเชิงเกษตร | 2. มาตรฐานการท่องเที่ยวโดยชุมชน |
| 3. มาตรฐานโฮมสเตย์ไทย (Home stay) | 4. เกณฑ์คุณภาพที่พักนักท่องเที่ยว (Home lodge) |
| 5. อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

10. สถานะเป็น/ไม่เป็นนิติบุคคล

☐ สถานะไม่เป็นนิติบุคคล	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ถ้ามี)
☐ สถานะเป็นนิติบุคคล ระบุรูปแบบนิติบุคคล mห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล mห้างหุ้นส่วนจำกัด mบริษัทจำกัด mสถาบันการเงินประชาชน mสหกรณ์ mกลุ่มเกษตรกร mสมาคม mมูลนิธิ	เลขทะเบียนนิติบุคคล ชื่อนิติบุคคล..... ปีที่จดทะเบียน

11. ประวัติการฝึกอบรม/ดูงานของสมาชิก

ลำดับ	ชื่อหลักสูตร/หัวข้อการดูงาน	สถานที่ฝึก อบรม/ดูงาน	หน่วยงานที่จัด	ปี พ.ศ. ที่เข้าร่วม

ทั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมให้นำข้อมูลไปใช้เพื่อประโยชน์ต่อการจดทะเบียนฯ และประโยชน์ทางราชการ เท่านั้น

ลงชื่อ.....

(.....)

สมาชิกผู้มีอำนาจทำการแทน

วัน.....เดือนพ.ศ.