



คำเสนอขอสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙
กลุ่มพื้นที่

๑. ข้อมูลสถานประกอบการและผู้ประกอบการ

๑.๑ รายละเอียดสถานประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม

ที่ตั้งสถานประกอบการ ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล

- เป็นผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่โรงงานตั้งอยู่ในกลุ่มพื้นที่
- เป็นผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่โรงงานตั้งอยู่นอกกลุ่มพื้นที่

๑.๒ ผู้มีอำนาจลงนาม (กรณีผู้รับมอบอำนาจต้องมีหนังสือมอบอำนาจ)

ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

ที่อยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ โดยแสดงข้อมูลและเอกสาร มีรายละเอียดดังนี้ ปริมาณน้ำนมดิบที่ยื่นขอเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน โดยใช้น้ำนมโคจากฟาร์มโคนมและ/หรือศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบของตนเอง และ/หรือซื้อจากศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบอื่น และ/หรือซื้อจากฟาร์มโคนม ตามสัญญาซื้อขายโดยมีหนังสือรับรองการรับซื้อน้ำนมดิบ จำนวนรวมทั้งหมด ตัน/วัน โดยปริมาณที่ยื่นสมัครนี้ขอรับรองว่าไม่ซ้ำซ้อนกับปริมาณที่นำไปยื่นสมัครในกลุ่มพื้นที่อื่น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าจะต้องรับผิดชอบรับซื้อน้ำนมโคจากฟาร์มโคนมหรือศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบคู่สัญญาตลอด ๓๖๕ วัน ตามประกาศคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๙ ข้อ ๙.๖

๒. ข้อมูลกำลังการผลิต

๒.๑ กำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์

๒.๑.๑ มีเครื่องฆ่าเชื้อ จำนวน เครื่อง
กำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ ตัน/๑๖ ชั่วโมง

๒.๑.๒ มีเครื่องบรรจุ จำนวน เครื่อง
กำลังการผลิตของเครื่องบรรจุ ตัน/๑๖ ชั่วโมง

ได้แนบคำรับรองกำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อและเครื่องบรรจุ กรณีมีหลายเครื่องให้แนบทุกเครื่อง (ถ้ามี) มาพร้อมนี้แล้ว

๒.๒ กำลังการผลิตนม ยู เอช ที

๒.๒.๑ มีเครื่องฆ่าเชื้อ จำนวน เครื่อง
กำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ ตัน/๑๖ ชั่วโมง

๒.๒.๒ มีเครื่องบรรจุ จำนวน เครื่อง
กำลังการผลิตของเครื่องบรรจุ ตัน/๑๖ ชั่วโมง หรือ กล่อง/๑๖ ชั่วโมง

แนบคำรับรองกำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อและเครื่องบรรจุ กรณีมีหลายเครื่องให้แนบทุกเครื่อง (ถ้ามี) มาพร้อมนี้แล้ว

๓. กรณีจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที (เฉพาะกรณีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่ผลิตเฉพาะนมพาสเจอร์ไรส์ ตามข้อ ๑๐.๑)

ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ ขอแสดงความประสงค์ในการจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ปริมาณรวม _____ ตัน

รายละเอียดการจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที

ชื่อบริษัทที่รับจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที จำนวน	ราย	ดังนี้	ปริมาณ	ตัน	จำนวน	วัน
๑) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
๒) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
๓) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
๔) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
๕) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____

แบบแบบแสดงความประสงค์ในการจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที จำนวน _____ ฉบับ

๔. กรณีรับจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที

ในปีการศึกษา ๒๕๖๙ มีแบบแสดงความประสงค์ รับจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ปริมาณรวม _____ ตัน

รายละเอียดการรับจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที

ชื่อบริษัทที่จ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที จำนวน	ราย	ดังนี้	ปริมาณ	ตัน	จำนวน	วัน
๑) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ในวันที่ _____ เดือน _____		_____	_____	_____	_____	_____
๒) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ในวันที่ _____ เดือน _____		_____	_____	_____	_____	_____
๓) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ในวันที่ _____ เดือน _____		_____	_____	_____	_____	_____
๔) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ในวันที่ _____ เดือน _____		_____	_____	_____	_____	_____
๕) _____	จังหวัด _____	_____	_____	_____	_____	_____
ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ในวันที่ _____ เดือน _____		_____	_____	_____	_____	_____

แบบแบบแสดงความประสงค์ในการจ้างผลิต/แลกเปลี่ยนนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที _____ สัญญา

๕. การใช้กำลังการผลิตของโรงงานผลิตเพื่อนมพาณิชย์ ดังนี้

๕.๑ กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ ในปีที่ผ่านมา (ม.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๘)

๕.๑.๑ ชนิดนมพาสเจอร์ไรส์ ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ เฉลี่ย _____ ตัน/วัน

คงเหลือกำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์เพื่อนมโรงเรียน จำนวน _____ ตัน/วัน

๕.๑.๒ ชนิดนมยู เอช ที ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ เฉลี่ย _____ ตัน/วัน

คงเหลือกำลังการผลิตนมยู เอช ที เพื่อนมโรงเรียน จำนวน _____ ตัน/วัน

๕.๒ กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ ในปีการศึกษาที่ผ่านมา (พ.ค. ๒๕๖๘ - เม.ย. ๒๕๖๙)

๕.๒.๑ ชนิดนมพาสเจอร์ไรส์ ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ เฉลี่ย _____ ตัน/วัน

คงเหลือกำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์เพื่อนมโรงเรียน จำนวน _____ ตัน/วัน

๕.๒.๒ ชนิดนมยู เอช ที ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์ เฉลี่ย _____ ตัน/วัน

คงเหลือกำลังการผลิตนมยู เอช ที เพื่อนมโรงเรียน จำนวน _____ ตัน/วัน

๖. กรณีโรงงานที่ตั้งภายในกลุ่มพื้นที่ ขอแจ้งความประสงค์การจัดสรรสิทธิเพิ่มเติม หากในกลุ่มพื้นที่ยังมีสิทธิคงเหลือ

(ตามประกาศฯ ข้อ ๑๒.๓.๓)

ประสงค์ขอรับจัดสรรสิทธิเพิ่มเติม

ไม่สงค์ขอรับจัดสรรสิทธิเพิ่มเติม

๗. พร้อมกันนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัคร (โปรดเรียงเอกสารตามลำดับ) ดังนี้

๗.๑	สำเนาบัตรประชาชนผู้มีอำนาจลงนามและผู้ยื่นสมัครในกรณีที่ได้รับมอบอำนาจ
๗.๒	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้รับมอบหมายให้มาสมัครแทนผู้มีอำนาจลงนาม)
๗.๓	ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน (ประกาศฯ ข้อ ๕.๑)
๗.๔	ใบอนุญาตผลิตอาหารหรือใบสำคัญเลขสถานที่ผลิตอาหารที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สบ.๑/๑) และ/หรือใบอนุญาตผลิตอาหารเฉพาะคราวกรณีนมฟลูออไรด์ (ประกาศฯ ข้อ ๕.๒)
๗.๕	ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร หรือใบจดทะเบียนอาหาร (ประกาศฯ ข้อ ๕.๓)
๗.๖	ใบรับรองระบบมาตรฐานการผลิตตามหลักเกณฑ์ GMP ๔๒๐ ที่ยังไม่หมดอายุ จากหน่วยตรวจหรือหน่วยรับรองที่ขึ้นบัญชีกับสำนักงานคณะกรรมการอาหาร
๗.๗	ผลตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหารที่ผ่านตามหลักเกณฑ์ GMP ๔๒๐ ที่เป็นปัจจุบัน ภายในภาคเรียนที่ ๒/๒๕๖๘ ตามสรุปผลตรวจประเมินสถานที่ผลิต และผลวิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๘ ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา หรือรายงานของสำนักงานสาธารณสุข
๗.๘	ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพนมโรงเรียนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ประกาศฯ
๗.๙	หนังสือยืนยันว่าไม่มีหนี้สินติดค้างชำระในโครงการ ปีการศึกษา ๒๕๖๘ หรือสัญญารับประกันหนี้และข้อตกลงการชำระหนี้ (ประกาศฯ ข้อ ๕.๗)
๗.๑๐	หนังสือรับรองการใช้น้ำนมโค ตามแบบ นร.๒ (ประกาศฯ ข้อ ๖.๔) พร้อมแนบเอกสาร ดังนี้ ๖.๑๐.๑ สัญญาซื้อขายน้ำนมโค (ประกาศฯ ข้อ ๖.๔) หรือ ๖.๑๐.๒ หลักฐานทางกฎหมายที่แสดงได้ว่าเป็นเจ้าของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบและ/หรือฟาร์มโคนมแห่งนั้นเป็นของตนเอง (ประกาศฯ ข้อ ๔) และ ๖.๑๐.๓ ใบรับรองหรือสำเนาใบรับรองการปฏิบัติที่ดีสำหรับศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ (GMP) และ/หรือการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับฟาร์มโคนม (GAP) หรือหนังสือที่รับรองว่าผ่านการรับรองแล้วของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบและ/หรือฟาร์มโคนมจากกรมปศุสัตว์หรือหน่วยรับรองภายนอกกรมปศุสัตว์
๗.๑๑	แผนการบริหารจัดการน้ำนมโคที่รับซื้อจากศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบและ/หรือฟาร์มโคนม ตลอด ๓๖๕ วัน ตามแบบ นร.๔ (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕)
๗.๑๒	แบบแสดงความประสงค์ ในการจ้างผลิตนม ยู เอช ที และ/หรือการแลกเปลี่ยนน้ำนมโคกับนม ยู เอช ที กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมรายอื่น (กรณีผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่ผลิตเฉพาะนมพาสเจอร์ไรส์) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕ วรรคสอง)
๗.๑๓	แบบแสดงความประสงค์ ในการจ้างผลิตนม ยู เอช ที และ/หรือการแลกเปลี่ยนน้ำนมโคกับนม ยู เอช ที กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมรายอื่น (กรณีเป็นผู้รับจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิด ยู เอช ที) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕ วรรคสอง)
๗.๑๔	แบบแสดงกิจกรรมที่ได้ดำเนินการส่งเสริมให้เกษตรกรโคนมสามารถผลิตน้ำนมโคคุณภาพดี (แบบ นร.๖ และประกาศฯ ข้อ ๕.๙)

หลักฐานเพิ่มเติมอื่นๆ ระบุ

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลนี้ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ ไม่ใช้ข้อมูลเท็จมาแสดง หากพบว่านำข้อมูลเท็จมาแสดงจะถือว่าผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมไม่ผ่านคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการและจะถูกตัดสิทธิเข้าร่วมโครงการเป็นระยะเวลา ๒ ปีการศึกษา และถูกดำเนินคดีตามกฎหมาย (ประกาศฯ ข้อ ๖.๑)

ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม/ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง

ประทับตรา (ถ้ามี)

วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่</p> <p>ข้าพเจ้า ได้รับเอกสารสมัครเข้าร่วมโครงการฯ ข้างต้นแล้ว และนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบต่อไป</p> <p>ลงชื่อผู้รับเอกสาร</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙</p>
--

สำหรับเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า ได้ตรวจสอบเอกสารข้างต้นแล้ว พบว่า

ข้อมูลและหลักฐานการสมัครเข้าร่วมโครงการ ถูกต้องและครบถ้วน

ข้อมูลและหลักฐานการสมัครเข้าร่วมโครงการ *ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้อง* ดังต่อไปนี้

- ๑)
- ๒)
- ๓)
- ๔)
- ๕)
- ๖)
- ๗)
- ๘)
- ๙)
- ๑๐)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙