

**โครงการฯ สถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม**

**ปีงบประมาณ 2560**

**โครงการเชื่อมโยงการค้า การลงทุนผู้ประกอบการอาหารเพื่ออุตสาหกรรมอาหารอนาคต (Future Food)**

สถาบันอาหาร กระทรวงอุตสาหกรรม ได้รับงบประมาณในการดำเนินงาน โครงการเชื่อมโยงการค้า การลงทุนผู้ประกอบการอาหารเพื่ออุตสาหกรรมอาหารอนาคต (Future Food) จากรัฐบาลเพื่อยกระดับการผลิตอาหารในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจบริการอาหารของไทยให้มีคุณภาพ ปลอดภัยและมีคุณค่าโภชนาการที่เหมาะสม และส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับผลผลิตการเกษตรของไทยเป็นการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน รวมทั้งเพื่อผลิตสินค้าที่ตอบสนองความเชื่อมั่นกับผลผลิตการเกษตรของไทยในทิศทางที่สอดคล้องกับกระแสการบริโภคของตลาดโลก โดยมีรายละเอียดของ  
แต่ละกิจกรรม ดังนี้

**โครงการเชื่อมโยงการค้า การลงทุนผู้ประกอบการอาหารเพื่ออุตสาหกรรมอาหารอนาคต (Future Food)**

| **ลำดับ** | **กิจกรรม / กลุ่มเป้าหมาย** | **รายละเอียดกิจกรรม** | **จำนวน (ราย)** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | กิจกรรมพัฒนาขีดความสามารถและยกระดับโรงงานอาหาร Future Food ของไทย ในพื้นที่เป้าหมายเพื่อสร้างศักยภาพการแข่งขันการขยายตลาดการค้า และการลงทุน ทั้งในประเทศและต่างประเทศ  **กลุ่มเป้าหมาย**  ผู้ประกอบการ ผู้ผลิตอาหารและเครื่องดื่ม ใน 4 กลุ่มหลักคือ  1. อาหารและเครื่องดื่มเสริมสุขภาพ หรือ Functional Foods  2. อาหารทางการแพทย์ หรือ Medical Foods  3. อาหารอินทรีย์ Organic Foods  4. อาหารที่ผลิตขึ้นมาใหม่ทางนวัตกรรม หรือ Novel Foods | ดำเนินการพัฒนาสถานที่ วิจัยและพัฒนาอุปกรณ์ และบุคลากรในอุตสาหกรรมอาหารในอนาคต ให้มีความเข้มแข็งทั้งด้านความรู้ความสามารถทางวิชาการเทคโนโลยีที่ทันสมัย การเพิ่มประสิทธิภาพด้านการค้าและการลงทุน การวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ทางห้องปฎิบัติการ และสนับสนุนงบประมาณการผลิตและผลิตภัณฑ์ต้นแบบ  **กิจกรรมดำเนินงาน**   * สำรวจความพร้อมของสถานประกอบการ 1 วันทำงานต่อโรงงาน * จัดทำแผนงาน (Future Food Road map) การพัฒนาขีดความสามารถและยกระดับร่วมกับผู้ประกอบการ 2 วันทำงานต่อโรงงาน * ให้บริการปรึกษาแนะนำการสร้างศักยภาพการแข่งขันและการลงทุน โดยผู้ประกอบการได้รับการสนับสนุนที่ปรึกษา 8 วันทำงานต่อโรงงาน   **ทางเลือกในการพัฒนาเลือกได้ 1 กิจกรรม กรณีที่กิจกรรมระบุ 8 วันทำงาน**  🞏 1. การพัฒนาผลิตภัณฑ์ 8 วันทำงาน  🞏 2. การออกแบบและพัฒนาบรรจุภัณฑ์ 8 วันทำงาน  🞏 3. การกำหนดเทคโนโลยีที่เหมาะสมเพื่อการผลิตอาหาร 8 วันทำงาน  🞏 4. ระบบความปลอดภัยในโรงงานอาหาร / ระบบมาตรฐานอินทรีย์ 8 วันทำงาน  **หรือ**หัวข้ออื่นที่มีความจำเป็นในการกำหนดแผนงานในการผลิตอาหาร Future food ที่มีวันทำงานรวมกันแล้วได้ 8 วันทำงาน  🞏 วางผังการผลิต 4 วันทำงาน  🞏 ตรวจประเมินระบบความปลอดภัยในโรงงานอาหารเบื้องต้น 2 วันทำงาน  🞏 การตลาดและแผนธุรกิจ 6 วันทำงาน  🞏 ให้คำแนะนำด้านเทคโนโลยี 4 วันทำงาน  🞏 กำหนดกระบวนการผลิตหรือยืดอายุผลิตภัณฑ์ 4 วันทำงาน  🞏 การบริหารจัดการโลจิสติกส์ 4 วันทำงาน  🞏 อื่นๆ โปรดระบุ...............................................................................................  \*\* หมายเหตุ : จำนวนวันในการดำเนินกิจกรรม อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม \*\*  **การสนับสนุน**   * สนับสนุนค่าใช้จ่ายให้แก่ผู้ประกอบการเบื้องต้นเพื่อขยายการลงทุน ในวงเงิน ไม่เกิน 100,000 บาทต่อโรงงาน (หนึ่งแสนบาทถ้วน) * ค่าตรวจรับรองมาตรฐานความปลอดภัย หรือมาตรฐานอื่น หรือค่าธรรมเนียมธนาคาร ในวงเงินไม่เกิน 20,000 บาทต่อโรงงาน (สองหมื่นบาทถ้วน) * สนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์ ในวงเงินไม่เกิน 25,000 บาท ต่อโรงงาน (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) | **57** |

**เงื่อนไขการสมัครเข้าร่วมโครงการฯ กับสถาบันอาหาร**

1. **ผู้ประกอบการต้องไม่เคยเข้าร่วมโครงการของสถาบันอาหารในกิจกรรมที่ประสงค์สมัครอย่างน้อย 2 ปี**
2. **ระยะเวลาดำเนินโครงการ ......................................................**
   1. **รับสมัคร ........................................................................**
   2. **สำรวจและเริ่มเข้าดำเนินการ ตั้งแต่ ธันวาคม 2559 – กันยายน 2560 จะแจ้งการยืนยันกำหนดการต่อไป**

**3. สถาบันอาหารขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ประกอบการเข้าร่วมโครงการตามหลักเกณฑ์ที่สถาบันอาหารกำหนด**

**รายละเอียดการสมัครเข้าร่วมโครงการเชื่อมโยงการค้า การลงทุนผู้ประกอบการอาหารเพื่ออุตสาหกรรมอาหารอนาคต (Future Food)**

|  |
| --- |
| **คุณสมบัติผู้สมัคร** |
| 1. เป็นผู้ประกอบการอาหารและเครื่องดื่มมีโรงงานผลิตอาหารเป็นของตัวเอง  2. ไม่เคยเข้าร่วมโครงการของสถาบันอาหารในกิจกรรมที่ประสงค์สมัครอย่างน้อย 2 ปี  3. มีความพร้อมในการร่วมดำเนินโครงการ (สงวนสิทธิ์ให้คณะกรรมการคัดเลือกเป็นผู้ประเมิน) |
| **หลักฐานประกอบการสมัคร** |
| **กลุ่ม SMEs หรือกลุ่มผู้ประกอบการที่มีศักยภาพ**   1. สำเนาหนังสือรับรองของบริษัทฯ หรือสำเนาใบจดทะเบียนพาณิชย์ (ไม่เกิน 6 เดือน) 2. สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (รง.2 ,รง.4 หรือ หนังสือรับรองการประกอบกิจการจากหน่วยงานราชการ) พร้อมหลักฐานการจ่ายค่าธรรมเนียมรายปีและการต่ออายุใบอนุญาต (ถ้ามี) 3. สำเนาหลักฐานการขออนุญาตสถานที่ผลิตอาหาร (อ.2 หรือ สบ.1) พร้อมการต่ออายุใบอนุญาต 4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนของกรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง 5. รายชื่อ ตำแหน่ง คุณวุฒิ ของทีมงาน พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง   **ค่าธรรมเนียมเข้าร่วมโครงการ : 25,000 บาท (รวม *Vat 7%)***   * ทางสถาบันอาหารจะดำเนินการจัดเก็บค่าธรรมเนียมหลังจากที่ท่านผ่านการคัดเลือกเพื่อเข้าร่วมโครงการฯ |

**ชื่อโครงการเชื่อมโยงการค้า การลงทุนผู้ประกอบการอาหารเพื่ออุตสาหกรรมอาหารอนาคต (Future Food)**

**ผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการ** .....................................................................................................................................................

1. ชื่อสถานประกอบการ (ไทย) ....................................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) .....................................................................................................................................................

2. ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ (ตามที่ปรากฏในหนังสือรับรอง) เลขที่ .......................................... หมู่ที่ ..............................................

ซอย ............................................. ถนน .............................................. ตำบล/แขวง .............................................................

อำเภอ/เขต .............................................. จังหวัด ......................................... รหัสไปรษณีย์ ................................................

โทรศัพท์ ..................................................................... โทรสาร ..............................................................................................

Email …………………………………………………………. Website ……………………………………………………………….........................

3. ที่ตั้งโรงงาน / สถานประกอบการ ที่ใช้ยื่นขออนุญาตจากภาครัฐ เลขที่ ...................................หมู่ที่........................................

ซอย ................................................ ถนน .................................................... ตำบล/แขวง ......................................................

อำเภอ/เขต .......................................................... จังหวัด ...............................................รหัสไปรษณีย์ .................................

โทรศัพท์ ....................................................................... โทรสาร .............................................................................................

Email ……………………………………………………………. Website ……………………………………………………………….......................

4. ที่อยู่ในการจัดส่ง/ออกใบแจ้งหนี้ O ที่อยู่เดียวกับที่ตั้งสำนักงานใหญ่ O ที่อยู่เดียวกับที่ตั้งโรงงาน / สถานประกอบการ

5. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ........................................................................ O สำนักงานใหญ่ O สาขาที่ ...........................

O อื่นๆ .......................... สาขาที่ .........................

6. กรุณาระบุรายชื่อทีมงาน (โปรดระบุรายละเอียดของทีมงานให้ครบถ้วน)

1) ผู้รับผิดชอบโครงการชื่อ .................................................................. นามสกุล ....................................................................

ตำแหน่ง ........................................................................... วุฒิการศึกษา ...........................................................................

สาขา ................................................................................ ประสบการณ์ ...........................................................................

2) เจ้าหน้าที่โครงการชื่อ ...................................................................... นามสกุล ...................................................................

ตำแหน่ง ............................................................................ วุฒิการศึกษา ..........................................................................

สาขา ................................................................................. ประสบการณ์ ..........................................................................

3) เจ้าหน้าที่โครงการชื่อ ...................................................................... นามสกุล ...................................................................

ตำแหน่ง ........................................................................... วุฒิการศึกษา ..........................................................................

สาขา ................................................................................ ประสบการณ์ ..........................................................................

4) เจ้าหน้าที่โครงการชื่อ ...................................................................... นามสกุล ..................................................................

ตำแหน่ง ............................................................................ วุฒิการศึกษา .........................................................................

สาขา ................................................................................. ประสบการณ์ .........................................................................

5) เจ้าหน้าที่โครงการชื่อ ............................................................... นามสกุล .........................................................................

ตำแหน่ง ............................................................................ วุฒิการศึกษา .........................................................................

สาขา ................................................................................. ประสบการณ์ .........................................................................

7. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน ............................................................ มือถือ ...........................................................................

โทรศัพท์ ................................................................................. โทรสาร ...............................................................................

Email ……………………………………………………………………………

บริษัทตกลงเข้าร่วมโครงการฯ และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของสถาบันอาหาร และเอกสารแนบท้ายใบสมัครนี้ทุกประการ

...............................................................................

(.............................................................................)

ตำแหน่ง ................................................................

ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล

ประทับตราสำคัญบริษัท

**เงื่อนไขการสมัคร**

1. ผู้ประกอบการตกลงอำนวยความสะดวกแก่พนักงานของสถาบันอาหาร เพื่อให้สถาบันอาหารสามารถจัดบริการได้โดยมีประสิทธิภาพ อันได้แก่การให้ข้อมูลตามความเป็นจริง การส่งมอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการในกิจกรรมที่สมัครเข้าร่วมโครงการ เมื่อได้รับการร้องขอ เป็นต้น
2. ในกรณีตรวจพบในภายหลังว่า ผู้ประกอบการจงใจให้ข้อมูลอันเป็นเท็จแก่สถาบันอาหาร สถาบันอาหารขอสงวนสิทธิ์ในการยกเลิกสิทธิ์ในการเข้าร่วมโครงการโดยไม่คืนค่าธรรมเนียมในการสมัคร
3. ผู้ประกอบการยินยอมให้พนักงานของสถาบันอาหารและผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากสถาบันอาหารเข้าดำเนินงานตามโครงการได้
4. ในกรณีที่การดำเนินงานตามโครงการ ไม่แล้วเสร็จภายในระยะเวลาโครงการกำหนด โดยมิใช่ความผิดของสถาบันอาหาร หรือ การดำเนินการแล้วเสร็จตามโครงการและผู้ประกอบการต้องการให้สถาบันอาหารเข้าปฏิบัติการต่อไป ยินดีเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานจากโครงการ ได้แก่ ค่าจ้างที่ปรึกษาเป็นเงินไม่น้อยกว่า 15,000 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ต่อการปฏิบัติงาน 1 วัน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางและค่าที่พัก ในกรณีที่ไม่สามารถเดินทางไป-กลับได้ภายใน 1 วัน โดยชำระก่อนเข้าปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 วัน รวมถึงค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกิดขึ้น โดยสถาบันอาหาร จักดำเนินการแจ้งล่วงหน้าก่อนเข้าปฏิบัติงาน
5. ผู้บริหารระดับสูงต้องมีความมุ่งมั่นที่จะเข้าร่วมโครงการ และนำไปใช้ในองค์กรอย่างจริงจัง
6. ผู้บริหารจะต้องจัดสรรบุคลากรและให้การสนับสนุนเต็มที่ในการดำเนินการโครงการ โดยแต่ละโรงงานที่เข้าร่วมต้องจัดบุคลากร ซึ่งเป็นพนักงานประจำเข้าร่วมโครงการ 3- 5 คน ขึ้นอยู่กับกิจกรรมที่ผู้ประกอบการตัดสินใจสมัครเข้าร่วมดำเนินการ โดยมีคุณสมบัติเบื้องต้นดังนี้

* ถือสัญชาติไทย
* ทีมงานประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ซึ่งมีวุฒิการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์การอาหาร,   
   เทคโนโลยีอาหาร และ / หรือจุลชีววิทยา หรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมที่ผู้ประกอบการสมัครเข้าร่วม  
   อย่างน้อย 1 ท่าน
* ทีมงานต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในกระบวนการผลิตที่เข้าร่วมโครงการเป็นอย่างดี อย่างน้อย 1 ท่าน
* ทีมงานได้รับการแต่งตั้งจากผู้บริหารให้เป็นผู้รับผิดชอบโครงการและประกอบด้วยหัวหน้าทีมที่มีอำนาจในการ   
   ตัดสินใจ

**หมายเหตุ**

1. เอกสารใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร ขอให้ ผู้มีอำนาจลงนามกำกับ และ ประทับตรา ทุกแผ่น
2. สถาบันอาหารขอสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้ประกอบการเข้าร่วมโครงการตามหลักเกณฑ์ที่สถาบันอาหารกำหนด
3. ระยะเวลาในการดำเนินโครงการ ธันวาคม 2559 – กันยายน 2560
4. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม และ ส่งใบสมัครได้ที่

**คุณมยุรา ปรารถนาเปลี่ยน, คุณเครือวัลย์ พรมลักษณ์**

**โทร.0 2886 8088 ต่อ 9400 โทรสาร. 0 2883 5851, 0 2886 8106**

**E-mail** : [mayura@nfi.or.th](mailto:mayura@nfi.or.th), kruawan@nfi.or.th

**หรือ สถาบันอาหาร 2008 ซอยอรุณอมรินทร์ 36 ถนนอรุณอมรินทร์ แขวงบางยี่ขัน เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700**

**\*\*หลังจากส่งใบสมัคร จะมีเจ้าหน้าที่ติดต่อขอข้อมูลเบื้องต้น เพื่อประกอบการพิจารณา\*\***