



คำเสนอขอสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
กลุ่มพื้นที่.....

๑. ข้อมูลสถานประกอบการและผู้ประกอบการ

๑.๑ รายละเอียดสถานประกอบการ

ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม.....
ที่ตั้งสถานประกอบการ ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมลล์.....

๑.๒ ผู้มีอำนาจลงนาม

ชื่อผู้มีอำนาจลงนาม.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมลล์.....

๑.๓ ผู้สมัคร (ผู้รับมอบอำนาจจากผู้มีอำนาจลงนาม)

ชื่อผู้สมัคร.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....อีเมลล์.....

ขอสมัครเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยแสดงข้อมูลและเอกสาร มีรายละเอียดดังนี้

ปริมาณน้ำนมโคที่ยื่นขอเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน โดยถือเอาปริมาณน้ำนมโค ตามประกาศคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน
เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓
จำนวนรวมทั้งหมด ต้น/วัน

๒. ข้อมูลกำลังการผลิตสถานประกอบการ

๒.๑ กำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์

๒.๑.๑ มีเครื่องฆ่าเชื้อจำนวน.....เครื่อง

กำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ (กำลังการผลิตรวม) ต้น/ชั่วโมง
ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

๒.๑.๒ มีเครื่องบรรจุจำนวน.....เครื่อง

กำลังการผลิตของเครื่องบรรจุ (กำลังการผลิตรวม) ต้น/ชั่วโมง หรือ ถูง/ชั่วโมง
ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตของเครื่องบรรจุ ต้น/ ๑๖ ชั่วโมง

๒.๒ กำลังการผลิตนมยูเอชที

๒.๒.๑ มีเครื่องฆ่าเชื้อจำนวน.....เครื่อง

กำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ(กำลังการผลิตรวม) ต้น/ชั่วโมง
ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

ลงลายมือชื่อกำกับทุกหน้า.....

๒.๒.๒ มีเครื่องบรรจุจำนวน.....เครื่อง

กำลังการผลิตของเครื่องบรรจุ (กำลังการผลิตรวม) ตัน/ชั่วโมง หรือ กล่อง/ชั่วโมง

ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ตัน/๑๖ ชั่วโมง

๓. กรณีจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที

ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีสัญญา/ข้อตกลง จ้างผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมรายอื่น จำนวน.....ราย ดังนี้

รายละเอียดการจ้างผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที

ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่ รับจ้าง ผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที

๑) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่จ้างผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๒) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่จ้างผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๓) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่จ้างผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๔) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่จ้างผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๕) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่จ้างผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

ต้องแนบ สัญญาหรือสำเนาสัญญาจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ทุกบริษัท

๔. กรณี รับจ้าง ผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที

ในปีการศึกษา ๒๕๖๓ มีสัญญา/ข้อตกลง รับจ้างผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที กับผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมรายอื่น จำนวน.....ราย ดังนี้

รายละเอียดการรับจ้างผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที

ชื่อผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่ จ้าง ผลิตนมโรงเรียน ชนิดยู เอช ที

๑) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่ รับจ้าง ผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๒) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่ รับจ้าง ผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๓) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่ รับจ้าง ผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๔) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่ รับจ้าง ผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

๕) ชื่อ.....ที่ตั้งโรงงาน

ปริมาณที่ รับจ้าง ผลิต..... ตัน คิดเป็นจำนวน.....กล่อง

ต้องแนบ สัญญาหรือสำเนาสัญญาจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที ทุกบริษัท

๕. การใช้กำลังการผลิตของโรงงานผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ ดังนี้

๕.๑ กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ ในปีที่ผ่านมา (๑ ม.ค. ๒๕๖๒ - ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๒)

๕.๑.๑ ชนิดนมพาสเจอร์รี่ไรส์ ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ เฉลี่ย ต้น/วัน

ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

๕.๑.๒ ชนิดนมยูเอชทีใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ เฉลี่ย ต้น/วัน

ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

๕.๒ กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ ในปีนี้ (๑ พ.ค. ๒๕๖๒ - ๓๐ เม.ย. ๒๕๖๓)

๕.๑.๑ ชนิดนมพาสเจอร์รี่ไรส์ ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ เฉลี่ยต้น/วัน

ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

๕.๑.๒ ชนิดนมยูเอชทีใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาสเจอร์รี่ เฉลี่ยต้น/วัน

ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ ต้น/๑๖ ชั่วโมง

๖. พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานประกอบการยื่นสมัคร (โปรดเรียงเอกสารตามลำดับ) ดังนี้

- ๑ สำเนาบัตรประชาชน ผู้มีอำนาจลงนามและผู้ยื่นสมัครในกรณีที่ได้รับมอบอำนาจ
- ๒ หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้รับมอบหมายให้มาสมัครแทนผู้มีอำนาจลงนาม)
- ๓ ใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน ยกเว้นโครงการส่วนพระองค์ (ประกาศฯ ข้อ ๕.๒)
- ๔ ใบอนุญาตผลิตอาหารหรือใบสำคัญเลขสถานที่ผลิตอาหาร ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน (สป.๑/๑) และ/หรือใบอนุญาตผลิตอาหารเฉพาะคราว กรณีนมพลูออไรด์ (ประกาศฯ ข้อ ๕.๓)
- ๕ ใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตำรับอาหาร หรือใบจดทะเบียนอาหาร (ประกาศฯ ข้อ ๕.๔)
- ๖ ใบรับรองการผ่านหลักเกณฑ์และวิธีการผลิตที่ดี (GMP) และต้องมีการยืนยันผลการตรวจเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหาร จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาหรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ประกาศฯ ข้อ ๕.๕)
- ๗ ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพนมโรงเรียนจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์/ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ประกาศฯ ข้อ ๕.๖)
- ๘ หนังสือยืนยันว่าไม่มีหนี้สินติดค้างชำระ (ประกาศฯ ข้อ ๕.๗)
- ๙ หนังสือรับรองการใช้และรับซื้อน้ำนมโค (แบบ นร.๒) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๔) พร้อมแนบ เอกสารดังนี้
 - ๑) สัญญาซื้อขายน้ำนมโค หรือ
 - ๒) หลักฐานทางกฎหมายที่แสดงได้ว่าเป็นเจ้าของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ และ/หรือฟาร์มโคนม แห่งนั้น และ
 - ๓) ใบรับรองหรือสำเนาใบรับรองการปฏิบัติที่ดีสำหรับศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบ(GMP) และ/หรือการปฏิบัติทางการเกษตรที่ดีสำหรับฟาร์มโคนม (GAP) หรือ หนังสือที่รับรองว่าผ่านการรับรองแล้ว ของศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบและ/หรือฟาร์มโคนมที่ผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นม นำมาใช้ผลิตนมโรงเรียนและน้ำนมโคมีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด (ประกาศฯ ข้อ ๕.๘)
- ๑๐ แบบแสดงแผนการบริหารจัดการน้ำนมโค (แบบ นร.๔) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕)
- ๑๑ สัญญาจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที (กรณีโรงงานผลิตเฉพาะนมพาสเจอร์รี่) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕ วรรค ๒)
- ๑๒ สัญญาจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิดยู เอช ที (กรณีเป็นผู้รับจ้างผลิตนมโรงเรียนชนิด ยู เอช ที) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๕ วรรค ๒)
- ๑๓ เอกสารแสดงกิจกรรมที่ส่งเสริมเกษตรกร (แบบ นร.๖) (ประกาศฯ ข้อ ๖.๖)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบข้อมูลที่น่าเสนอข้างต้นแล้ว และขอรับรองว่าข้อมูลนี้ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ หากในภายหลัง มีการตรวจสอบพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่ถูกต้องหรือได้แสดงข้อมูลอันเป็นเท็จ ข้าพเจ้าขอยอมรับว่าเป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติ และจะไม่ได้รับสิทธิเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน พร้อมทั้งยินยอมให้ดำเนินการตามหมวด ๖ ตามประกาศคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

หมายเหตุ หากมีการแก้ไข ขูดลบ หรือขีดฆ่า ข้อมูลหรือข้อความใดๆในเอกสารนี้ให้มีการลงลายมือชื่อกำกับ

ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม

(.....)

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อผู้สมัคร (กรณีได้รับมอบอำนาจ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับสมัคร

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....