



ที่ สฎ ๐๐๑๙.๐๓/ ๑๖๘๕๓

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนดอนนก อ.เมืองฯ สฎ ๘๔๐๐๐

พศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. เกณฑ์การพิจารณาผู้เข้าร่วมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๒. แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อผู้สมัครเข้าร่วมฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
	๓. แบบฟอร์มรายละเอียดผลิตภัณฑ์เป้าหมาย	จำนวน ๑ ฉบับ

กรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP และยกระดับผลิตภัณฑ์ OTOP ให้เป็นสินค้าสำหรับผู้สูงอายุ เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทางการตลาดให้กับผลิตภัณฑ์ OTOP ทั้งช่องทางออฟไลน์และออนไลน์ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการลงทะเบียน OTOP จำนวน ๕๐ ผลิตภัณฑ์ โดยกรมการพัฒนาชุมชนให้จังหวัดดำเนินการคัดเลือกผลิตภัณฑ์เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly) บรรลุตามวัตถุประสงค์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอให้อำเภอดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนและคัดเลือกผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีผลิตภัณฑ์ที่ผ่านการลงทะเบียนผลิตภัณฑ์ OTOP โดยมีความพร้อม มีศักยภาพและมีความสนใจเข้าร่วมโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly) ตามเกณฑ์การพิจารณาผู้เข้าร่วมโครงการฯ
๒. ขอให้ส่งรายชื่อผู้สมัครและรายละเอียดผลิตภัณฑ์ให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ทั้งนี้ หากมีผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ เกินจำนวนที่กำหนด จังหวัดขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาผลิตภัณฑ์ จำนวน ๕ ผลิตภัณฑ์ เข้าร่วมโครงการฯ และหากกรมการพัฒนาชุมชนคัดเลือกผลิตภัณฑ์เข้าร่วมโครงการฯ เรียบร้อยแล้ว จะแจ้งให้อำเภอทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวทิพย์สุนันท์ ปิ่นสนนาม)

ผู้อำนวยการกลุ่มงานประสานและสนับสนุนการบริหารงานพัฒนาชุมชน  
รักษาการแทนพัฒนาการจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน  
โทร/โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๒๕๕๘

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคง ชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืน  
ด้วยหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



Change for Good  
กรมการพัฒนาชุมชน กระทรวงมหาดไทย

**เกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกผลิตภัณฑ์ OTOP**  
**โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly)**  
**ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘**

๑. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีความพร้อม มีศักยภาพ และมีความสนใจ ในการเข้าร่วมโครงการฯ
๒. เป็นผลิตภัณฑ์ที่การลงทะเบียนเป็นผลิตภัณฑ์ OTOP ใน ๕ ประเภทผลิตภัณฑ์
๓. เป็นผลิตภัณฑ์ OTOP ที่เหมาะสม หรือมีแนวโน้มในการตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุ
๔. เป็นผลิตภัณฑ์ OTOP ที่มีมาตรฐานผลิตภัณฑ์
๖. ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่ไม่ได้เข้าร่วม โครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน โครงการส่งเสริมกระบวนการเครือข่ายองค์ความรู้ (Knowledge - Based OTOP : KBO) และโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP Premium สู่สากล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

\*\*\*\*\*

แบบแจ้งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมเข้าร่วมโครงการพัฒนาผลิตภัณฑ์ OTOP ผู้สูงอายุ (OTOP Product for the Elderly)

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่	ชื่อกลุ่ม/ชื่อผปก.	ชื่อผู้ประกอบการ (กรณมาใส่คำนำหน้าชื่อ)	รหัสผู้ผลิต/ ผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์	รหัสผลิตภัณฑ์	มาตรฐานที่ ได้รับ	ประเภท ผลิตภัณฑ์	ระดับดาว ปี ๒๕๖๕	ที่อยู่					โทรศัพท์	ช่องทาง การจำหน่าย Online
									เลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		

หมายเหตุ : จัดส่งข้อมูลให้จังหวัดในรูปแบบ file excel

ภายในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

ห้ามเปลี่ยนแปลงแบบรายงาน

ชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง พัฒนาการอำเภอ.....

วันที่ .....



จังหวัด.....

ชื่อผลิตภัณฑ์ .....

รูปภาพผลิตภัณฑ์  
ที่เป็นปัจจุบัน

รูปถ่าย  
หน้าตรง

ชื่อกลุ่ม  
ชื่อ-สกุล  
ที่อยู่  
โทร.

ระดับดาว (ปี ๒๕๖๕) ..... ดาว

ประเภทผลิตภัณฑ์ .....

เรื่องราวผลิตภัณฑ์ (ความยาว ๓ – ๕ บรรทัด)

.....

.....

(ห้ามเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์ม)

.....

.....

ประโยชน์การใช้งาน (ความยาว ๓ – ๕ บรรทัด)

.....

.....

(ห้ามเปลี่ยนแปลงแบบฟอร์ม)

.....

.....