

แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการฉบับเต็ม (Full proposal) เพื่อขอรับการสนับสนุนนวัตกรรมเพื่อสังคม
ภายใต้ โครงการหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคม ประจำพื้นที่ภาคเหนือตอนบน 1
ปีงบประมาณ 2568 (หน่วย SID-CMRU)

หัวข้อนวัตกรรม (โปรด ✓ ในช่อง ☐) เลือกได้ 1 นวัตกรรมเท่านั้น

- ☐ (1) นวัตกรรมด้านดิจิทัล (ARI Innovation) (AI Robot IoTs)
- ☐ (2) นวัตกรรมการแก้ปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate tech innovation)
- ☐ (3) นวัตกรรมด้านอาหาร (Food Innovation)

1. ชื่อโครงการ:

.....

2. ข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม

ชื่อ-สกุล	ที่อยู่ เบอร์โทร และ Email ในการติดต่อ	ตำแหน่ง
1.		หัวหน้าโครงการ
2.		ผู้ร่วมโครงการ
3.		ผู้ร่วมโครงการ
4.		ผู้ร่วมโครงการ
5.		ที่ปรึกษาโครงการ

*ข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรมนี้จะเป็นคณะทำงานหลักในโครงการ มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบงานในโครงการ

หากเป็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ/ผู้ใช้ประโยชน์จากนวัตกรรม ให้ใส่ข้อมูลรายชื่อในเอกสารแนบท้าย

**สามารถใส่ชื่อ-นามสกุล ผู้ร่วมโครงการได้มากกว่า 3 คน

3. หน่วยงานร่วมดำเนินโครงการ (โปรดระบุชื่อหน่วยงานที่จะร่วมดำเนินงาน พร้อมระบุหน้าที่ - ถ้ามี)

- 3.1 มีหน้าที่
- 3.2 มีหน้าที่
- 3.3 มีหน้าที่

4. ข้อมูลหน่วยงานที่นำผลงานนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ (โปรด ✓ ในช่อง ☐)

☐ ผู้ประกอบการ/บริษัท ☐ วิสาหกิจชุมชน ☐ หน่วยงานราชการ ☐ มูลนิธิ ☐ สมาคม ☐ กิจกรรมเพื่อสังคม

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร

เลขผู้เสียภาษี ☐ นิติบุคคล ☐ บุคคลธรรมดา

เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ/บริษัท

ที่อยู่

เบอร์โทร Email:

เว็บไซต์

ประเภทกิจการ/หน่วยงาน

ผลประกอบการ/รายได้ต่อปี ที่ผ่านมา: บาท/ปี (โดยประมาณการ)

5. ข้อมูลพื้นฐานของเจ้าของผลงานนวัตกรรม/หน่วยงานที่นำผลงานนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ เช่น ความเป็นมา

ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการที่ดำเนินการในปัจจุบัน รายละเอียดของผลิตภัณฑ์/บริการ และความโดดเด่น/รางวัลที่เคยได้รับ
 ฯลฯ

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

ชื่อผลิตภัณฑ์/สินค้า/งานบริการ ฯลฯ ที่หน่วยงานดำเนินธุรกิจ และข้อมูลการส่งขาย-ส่งออก ไปยังห้าง/ร้าน/บริษัท
และประเทศใด

ชื่อผลิตภัณฑ์/สินค้า/บริการ	ชื่อห้าง/ร้าน/บริษัท ที่ส่งขาย-ส่งออก	ประเทศ
1.		
2.		
3.		

6. หลักการและเหตุผลของโครงการ* **

ระบุปัญหา (pain point) และความจำเป็นที่ต้องการใช้นวัตกรรม และประโยชน์ที่จะได้รับ

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

*เพื่อให้คณะกรรมการฯ เห็นภาพมากยิ่งขึ้น สามารถใส่รูปภาพในข้อเสนอโครงการนี้ได้

ภาพปัญหาการดำเนินงาน

ภาพที่ 1 ปัญหาการดำเนินงาน.....

7. วัตถุประสงค์โครงการ

7.1

7.2

7.3

8. ข้อบ่งชี้ความเป็นนวัตกรรมของโครงการ

เป็นนวัตกรรมระดับ (โลก / ประเทศ / องค์กร)

ด้าน (ผลิตภัณฑ์ / กระบวนการ / การจัดการ/ บริการ / รูปแบบธุรกิจ)

อธิบายรายละเอียดเพิ่มเติม.....

.....

.....

เปรียบเทียบระหว่างแนวความคิดใหม่กับสิ่งที่มีอยู่แล้วในปัจจุบัน (เพื่อชี้แจงเหตุผลในการเลือกกระบวนการผลิตหรือเทคโนโลยีดังกล่าว)

.....

.....

แนวคิดที่แตกต่างกัน

รายการ	สิ่งที่มีอยู่ในปัจจุบัน	แนวคิดที่ใช้ในโครงการ
1.		
2.		
3.		

**สามารถใส่รูปภาพแบบแปลน การออกแบบนวัตกรรม แนวคิดที่จะดำเนินการพัฒนานวัตกรรม ที่จะไปช่วยแก้ปัญหาดังกล่าวได้

ภาพ ร่างการออกแบบนวัตกรรม

ภาพที่ 2 นวัตกรรม

8.1. ข้อมูลด้านเทคโนโลยี / กระบวนการ ของผลงานนวัตกรรม

ข้อมูลรายละเอียดเกี่ยวกับเทคโนโลยีการผลิต / กระบวนการ/ เครื่องจักร / เครื่องมือและอุปกรณ์การผลิต / กำลังการผลิต (อธิบายลักษณะวิธีการผลิต ขั้นตอนการผลิต ทางเลือกของเทคโนโลยีการผลิตที่มีความเป็นไปได้ในโครงการ)

.....

.....

.....

9. งบประมาณโครงการ

รายการที่ใช้ไปของเงินงบประมาณ	แหล่งที่มาของเงินทุน		รวม (บาท)
	งบประมาณในส่วนของผู้ ขอรับการสนับสนุน (บาท)	งบประมาณสนับสนุน จาก SID-CMRU (บาท)	
1. ค่าวัสดุ-อุปกรณ์			
1.1			
1.2			
2. ค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน/ใช้สอย			
2.1			
2.2			
3. ค่าตอบแทนที่ปรึกษา			
รวมงบประมาณ (บาท)			
อัตราส่วนเงินโครงการของ ส่วนของผู้ขอรับการสนับสนุน/ งบประมาณ สนับสนุนจาก SID-CMRU	%	%	100%

หมายเหตุ: งบประมาณที่ผู้ขอรับการสนับสนุนร่วมสมทบทุน สามารถเป็นในรูปแบบเงินสด (In-cash) และ/หรือ ในรูปแบบสิ่งของหรือลักษณะอื่นใดที่สามารถคิดเป็นมูลค่า (In-kind) ตามที่งบประมาณที่นวัตกรรมกำหนด

10. แผนการดำเนินงานตลอดโครงการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ: 4 เดือน (16 มิ.ย. – 16 ต.ค.2568)

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปี 2568					แผนงบประมาณ ต่อกิจกรรม (บาท)
	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68	ต.ค.-68	
กิจกรรมที่ 1						
กิจกรรมที่ 2						
กิจกรรมที่ 3						
กิจกรรมที่ 4						
รวมแผนงบประมาณ (บาท)						

โดยมีรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงวดและเงื่อนไข ดังนี้

งวดงานการเบิกจ่าย	งบประมาณ (บาท)	เงื่อนไข
งวดที่ 1 (30%)		จะได้รับงวดที่ 1 ก็ต่อเมื่อลงนามในสัญญาเงินทุนแล้ว ภายใน 15 วัน
งวดที่ 2 (50%)		จะได้รับงวดที่ 2 ก็ต่อเมื่อส่งรายงานความก้าวหน้า และ คณะกรรมการ SID-CMRU ตรวจสอบรับรายงานแล้ว
งวดที่ 3 (20%)		จะได้รับงวดที่ 3 ก็ต่อเมื่อเมื่อปฏิบัติตามเงื่อนไขการรับทุน ครบถ้วน และส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่แสดง หลักฐานการพัฒนาผลงานนวัตกรรมเพื่อสังคม และคณะกรรมการ SID-CMRU ตรวจสอบรับรายงานแล้ว
รวมงบประมาณ (บาท)		

11. การวิเคราะห์ผลไตรกัาไรสุทธิ

11.1 ผลกระทบต่อชุมชน (People)

1.
2.
3.

11.2 ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (Planet)

1.
2.
3.

11.3 ผลกระทบเชิงธุรกิจ (Profit)

แผนธุรกิจ/ ตลาดเป้าหมาย / ช่องทางการขยายผล/โมเดลความยั่งยืน หลังเสร็จสิ้นโครงการ คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

โดยมี ลูกค้ารายสำคัญ (ปี 2569) ได้แก่ (ถ้ามี)

1. คิดเป็น รายได้% ของยอดขายรวม
2. คิดเป็น รายได้% ของยอดขายรวม
3. คิดเป็น รายได้% ของยอดขายรวม

* โดยมีรายละเอียดแผนธุรกิจ (Business Model Canvas) ดังตารางต่อไปนี้

***แผนธุรกิจ (Business Model Canvas)**

8. พันธมิตร (Key Partners) ระบุ..... 	7. กิจกรรมหลัก (Key Activities) ระบุ..... 	2. คุณค่าบริการ (Value Proposition) ระบุ..... 	4. ความสัมพันธ์กับลูกค้า (Customer Relationships) ระบุ..... 	1. กลุ่มลูกค้า (Customer Segments) ระบุ.....
	6. ทรัพยากรหลัก (Key Resource) ระบุ..... 		3. ช่องทางการเข้าถึงลูกค้า (Channel) ระบุ..... 	
9. โครงสร้างทุน (Cost Structure) ระบุ..... 		5. รายได้หลัก (Revenue Streams) ระบุ..... 		

หมายเหตุ: ควรระบุข้อมูลที่ทำให้เห็นภาพรวมของธุรกิจที่ชัดเจนและครบทุกมิติภายใน 1 หน้ากระดาษนี้

12. ผู้ใช้ประโยชน์จากโครงการ ทั้งทางตรงและทางอ้อม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) (โปรด ✓ ในช่อง ☐)

- ☐ ประชาชน ระบุ..... จำนวน คน
- ☐ โรงพยาบาลรัฐ/สถานพยาบาลภาครัฐ โปรดระบุชื่อ..... จำนวน คน
- ☐ ภาคเอกชน โปรดระบุชื่อหน่วยงาน..... จำนวน คน
- ☐ หน่วยงานภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ โปรดระบุชื่อหน่วยงาน จำนวน คน
- ☐ ภาคการศึกษา โปรดระบุชื่อหน่วยงาน จำนวน คน
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ จำนวน คน

13. ตัวชี้วัดความสำเร็จของผลงาน

ตัวชี้วัด	คำเป้าหมาย	หน่วยนับ
1.		
2.		
3.		
4.		

14. โครงการนี้เป็นส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงการที่มีการเสนอของบจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่

- ☐ ไม่มี
- ☐ มี (โปรดระบุ ชื่อโครงการและแหล่งทุน)

15. คำรับรองและการลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการเพื่อให้คำรับรองในการจัดทำข้อเสนอโครงการสำหรับเสนอขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้อเสนอโครงการนี้ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขในการสนับสนุนนวัตกรรมของหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคม ประจำปีที่ภาคเหนือตอนบน 1 (SID-CMRU) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ)..... ผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม
(.....)

หัวหน้าโครงการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้อมูลรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ / ผู้ใช้ประโยชน์จากนวัตกรรม ฯลฯ

ลำดับ	ชื่อ/สกุล	ที่อยู่ (หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)	เบอร์โทร	อาชีพ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				