**แบบฟอร์มข้อเสนอโครงการฉบับเต็ม (Full proposal) เพื่อขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม**

แบบ Fp

**ภายใต้ โครงการหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมเพื่อนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์**

**ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน ปีงบประมาณ 2567 (หน่วย SID-CMRU)**

**นวัตกรรมที่ต้องการนำไปขยายผล/ใช้ประโยชน์** (โปรด ✓ ในช่อง 🞏) เลือกได้ 1 นวัตกรรมเท่านั้น

🞏 (1) นวัตกรรมยกระดับอาหารพื้นถิ่น อัตลักษณ์ชาติพันธุ์

🞏 (2) นวัตกรรมท่องเที่ยวชุมชนชาติพันธุ์

🞏 (3) นวัตกรรมแฟชั่นผ้าทอร่วมสมัยเพื่อยกระดับอัตลักษณ์ชาติพันธุ์/ล้านนา

🞏 (4) Smart Simulation Game เพื่อการเรียนรู้เทคโนโลยีร่วมกับการปฏิบัติจริง

🞏 (5) ระบบให้สารชีวภัณฑ์แบบละอองน้ำขนาดเล็กในการเพาะปลูกพืชผักและผลไม้

🞏 (6) ระบบการให้น้ำแบบไฮบริดสำหรับการเกษตร

🞏 (7) ระบบลดและติดตามความชื้นแบบเรียลไทม์สำหรับผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร

🞏 (8) ระบบลดความชื้นแบบไฮบริดสำหรับผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร

**1. ชื่อโครงการ:**

**2. ข้อมูล****ผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ชื่อ-สกุล** | **ที่อยู่ เบอร์โทร และ Email ในการติดต่อ** | **ตำแหน่ง**  |
| 1. |  | หัวหน้าโครงการ |
| 2. |  | ผู้ร่วมโครงการ |
| 3. |  | ผู้ร่วมโครงการ |

*\*ข้อมูลผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรมนี้จะเป็นคณะทำงานหลักในโครงการ มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบงานในโครงการ
หากเป็นผู้เข้าร่วมกิจกรรมในโครงการ/ผู้ใช้ประโยชน์จากนวัตกรรม ให้ใส่ข้อมูลรายชื่อในเอกสารแนบท้าย*

**3. หน่วยงานร่วมดำเนินโครงการ** (โปรดระบุชื่อหน่วยงานที่จะร่วมดำเนินงาน พร้อมระบุหน้าที่ - ถ้ามี)

3.1 .............................................................................. มีหน้าที่ ............................................................................

3.2 .............................................................................. มีหน้าที่ ............................................................................

3.3 .............................................................................. มีหน้าที่ ............................................................................

**4. ข้อมูลหน่วยงานที่นำผลงานไปใช้ประโยชน์** (✓ ในช่อง 🞏)

🞏 ผู้ประกอบการ/บริษัท 🞏 วิสาหกิจชุมชน 🞏 หน่วยงานราชการ 🞏 มูลนิธิ 🞏 สมาคม 🞏 กิจการเพื่อสังคม

ชื่อ ................................................................................................

เลขผู้เสียภาษี ............................................................................................... □ นิติบุคคล □ บุคคลธรรมดา

เลขทะเบียนวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ/บริษัท ..............................................................................................

ที่อยู่ ...................................................................................................................................................

เบอร์โทร ...................................................................................................................................................

ประเภทกิจการ/หน่วยงาน ...................................................................................................................................

**5. ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงาน เช่น ความเป็นมา ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการที่ดำเนินการในปัจจุบัน ฯลฯ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….…..

**6. ศักยภาพและความพร้อมในการรับนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์** (ต้นทุนของผู้ขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม หน่วยงาน เช่น บุคลากร เครื่องมือ สถานที่ ฯลฯ การดำเนินการของหน่วยงาน ความโดดเด่น/รางวัลที่เคยได้รับ ฯลฯ)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

…………………………………………………………………………………………………………

**­7. หลักการและเหตุผลของโครงการ**

 ระบุปัญหา (pain point) และความจำเป็นที่ต้องการใช้นวัตกรรม และประโยชน์ที่จะได้รับ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**8. วัตถุประสงค์โครงการ**

 8.1

 8.2

 8.3

**9. งบประมาณโครงการ** (โปรด ✓ในช่อง 🞏) เลือกได้ 1 นวัตกรรม

| **เลือก** | **ชื่อนวัตกรรม** | **งบประมาณที่หน่วย SID-CMRUสนับสนุน ไม่เกิน (บาท)** | **งบประมาณที่ผู้ขอรับการสนับสนุนร่วมสมทบทุน In-cash/In-kind (บาท)**กรณีเลือกเป็น สิ่งของ/อื่นๆ โปรดระบุรายการและ จำนวนมูลค่า (บาท) |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 1) นวัตกรรมยกระดับอาหารพื้นถิ่น อัตลักษณ์ชาติพันธุ์  | 150,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 2) นวัตกรรมท่องเที่ยวชุมชนชาติพันธุ์ | 180,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 3) นวัตกรรมแฟชั่นผ้าทอร่วมสมัยเพื่อยกระดับอัตลักษณ์ชาติพันธุ์/ล้านนา | 150,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 4) Smart Simulation Game เพื่อการเรียนรู้เทคโนโลยีร่วมกับการปฏิบัติจริง | 200,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 5) ระบบให้สารชีวภัณฑ์แบบละอองน้ำขนาดเล็กในการเพาะปลูกพืชผักและผลไม้ | 250,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 6) ระบบการให้น้ำแบบไฮบริดสําหรับการเกษตร | 200,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 7) ระบบลดและติดตามความชื้นแบบเรียลไทม์สําหรับผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร | 240,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |
| □ | 8) ระบบลดความชื้นแบบไฮบริดสําหรับผลิตภัณฑ์ทางการเกษตร | 150,000 | □ 1. เงินสด (In-cash) จำนวน ….... บาท□ 2. สิ่งของ/อื่นๆ (In-kind) มูลค่า …...… บาท ได้แก่2.1 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.2 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท2.3 ................................... คิดเป็นมูลค่า .......... บาท |

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

**10. แผนธุรกิจ/ ตลาดเป้าหมาย / ช่องทางการขยายผล คือ**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

โดยมี ลูกค้ารายสำคัญ (ปี 2567) ได้แก่ (ถ้ามี)

1. ...................................................................... คิดเป็น รายได้ ......................% ของยอดขายรวม

2. ...................................................................... คิดเป็น รายได้ ......................% ของยอดขายรวม

3. ...................................................................... คิดเป็น รายได้ ......................% ของยอดขายรวม

**11. ผู้ใช้ประโยชน์จากโครงการ** (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

□ ประชาชน ระบุ....................................................................

□ โรงพยาบาลรัฐ/สถานพยาบาลภาครัฐ โปรดระบุชื่อ...........................................................................................

□ ภาคเอกชน โปรดระบุชื่อหน่วยงาน....................................................................................................................

□ หน่วยงานภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ โปรดระบุชื่อหน่วยงาน .......................................................................................

□ ภาคการศึกษา โปรดระบุชื่อหน่วยงาน ...............................................................................................................

□ อื่นๆ โปรดระบุ ...................................................................................................................................................

**12. การวิเคราะห์ผลไตรกำไรสุทธิ**

**12.1 ผลกระทบต่อชุมชน (People)**

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

3. ................................................................................................................................................................

**12.2 ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (Planet)**

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

3. .................................................................................................................................................................

**12.3 ผลกระทบเชิงธุรกิจ (Profit)**

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

3. .................................................................................................................................................................

**13. ตัวชี้วัดความสำเร็จของผลงาน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัด** | **ค่าเป้าหมาย** | **หน่วยนับ** |
| 1.  |  |   |
| 2. |  |  |
| 3. |  |   |
| 4. |  |   |

**14. ความยั่งยืนของหน่วยงานที่นำผลงานไปใช้ประโยชน์ หลังเสร็จสิ้นโครงการ**

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

**15. โครงการนี้เป็นส่วนใดส่วนหนึ่งของโครงการที่มีการเสนอของบจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่**

□ ไม่มี

□ มี (โปรดระบุ ชื่อโครงการและแหล่งทุน)...............................................................................

**16. คำรับรองและการลงลายมือชื่อหัวหน้าโครงการเพื่อให้คำรับรองในการจัดทำข้อเสนอโครงการสำหรับเสนอขอรับการสนับสนุนนวัตกรรม**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ให้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบแล้วพบว่าข้อมูลดังกล่าวไม่เป็นความจริง ให้ถือว่าข้อเสนอโครงการนี้ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขในการสนับสนุนนวัตกรรมของหน่วยขับเคลื่อนนวัตกรรมเพื่อสังคมเพื่อนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ ในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน (SID-CMRU) จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

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

 หัวหน้าโครงการ

 วันที่..........เดือน..................พ.ศ. …………

**เอกสารแนบท้าย**

**ข้อมูลรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ / ผู้ใช้ประโยชน์จากนวัตกรรม ฯลฯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ/สกุล** | **ที่อยู่****(หมู่ที่/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด)** | **เบอร์โทร** | **อาชีพ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |