



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการผลิตข้าวอินทรีย์ ปี 2560

ชื่อกลุ่ม.....

ที่ตั้งกลุ่ม.....

เบอร์โทรศัพท์(หัวหน้ากลุ่ม).....

จำนวนสมาชิก.....ราย พื้นที่ปลูกรวม.....ไร่

มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการปี 2560 (เลือกได้อย่างเดียว)

กลุ่ม 1 (เตรียมความพร้อม)

กลุ่ม 2 (พร้อมตรวจรับรองระบบกลุ่ม)

พร้อมนี้ได้ส่งเอกสาร

1. รายชื่อเกษตรกรและที่ตั้งแปลง พร้อมลายเซ็นของสมาชิกกลุ่ม ตามแบบ ขอ.1
2. โครงสร้างกลุ่ม และรายชื่อประธาน คณะกรรมการกลุ่ม ตามแบบ ขอ.2
3. รายการประเมินตนเองของเกษตรกร ตามแบบ ขอ.3
4. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเกษตรกร
5. สำเนาเอกสารสิทธิ์ (โฉนด) หรือสำเนาสัญญาเช่าที่ดิน หรือ สำเนาเอกสารการอนุญาตให้ใช้ที่ดิน
6. สำเนาใบรับรองมาตรฐานข้าวอินทรีย์ (ถ้ามี)
7. สำเนาการจดทะเบียนวิสาหกิจชุมชน สหกรณ์การเกษตร กลุ่มเกษตรกร (ถ้ามี)
8. สำเนาหน้าสมุดบัญชี ธ.ก.ส. (ถ้ามี)
9. คู่มือระบบควบคุมภายในของกลุ่ม และเอกสารบันทึก (สำหรับกลุ่ม 2)
10. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

(ประธานกลุ่ม หรือผู้ได้รับมอบหมายจากสมาชิก)

วันที่.....

สรุปผลการตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น

คุณสมบัติของเกษตรกรผู้เข้าร่วมโครงการฯ

- 1) เกษตรกรมีความมุ่งมั่นและตั้งใจผลิตข้าวในระบบเกษตรอินทรีย์ตามมาตรฐานข้าวอินทรีย์ของกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ (Organic Thailand)
- 2) มีรายชื่อในทะเบียนเกษตรกร (ทบก.) หรือถ้าไม่มีให้มาขึ้นทะเบียนเกษตรกร

เงื่อนไขการเข้าร่วมโครงการ

- 1) เป็นกลุ่มเกษตรกรที่มีสมาชิกจำนวน 5 คนขึ้นไป เพื่อเหมาะสมในการจัดทำระบบควบคุมภายในแบบกลุ่ม และการบริหารจัดการการผลิตข้าวอินทรีย์ตามมาตรฐาน
- 2) มีพื้นที่รวมกันไม่ต่ำกว่า 100 ไร่ และอยู่ในชุมชนเดียวกันหรือในบริเวณใกล้เคียงกัน
- 3) พื้นที่เข้าร่วมโครงการฯ ต้องไม่ได้รับการรับรองการผลิตข้าวตามมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ (กรณีมีใบรับรองยังคงอายุการรับรองอยู่ และมีความต้องการขยายพื้นที่/หรือเพิ่มจำนวนแปลง สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้)
- 4) มีแหล่งน้ำตามธรรมชาติ (เช่น อาศัยน้ำฝน สระน้ำ คูคลอง บ่อน้ำ บ่อบาดาล เป็นต้น) หรือแหล่งน้ำที่มีความเหมาะสมกับการผลิตข้าวอินทรีย์
- 5) พื้นที่มีเอกสารสิทธิ์ หรือพื้นที่ที่ได้รับการอนุญาตให้ใช้ประโยชน์จากหน่วยงานที่มีสิทธิ์รับรอง
- 6) จัดทำรายละเอียดการปลูกข้าวอินทรีย์ของกลุ่ม สถานที่ปลูก พื้นที่ปลูก พันธุ์ข้าว และมาตรฐานที่เคยได้รับการรับรอง
- 7) ต้องผ่านการรับรองให้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ จากประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงเกษตรและสหกรณ์แบบเบ็ดเสร็จ (Single Command)
- 8) เกษตรกรเข้าร่วมโครงการฯ ที่เป็นสมาชิกนาแปลงใหญ่ ให้คงสภาพความเป็นสมาชิกนาแปลงใหญ่ไว้ และให้เกษตรกรเลือกรับการสนับสนุนเมล็ดพันธุ์จากโครงการใดโครงการหนึ่งเพียงโครงการเดียว
- 9) หากเกษตรกรยกเลิกการเข้าร่วมโครงการฯ หลังจากได้รับเงินสนับสนุนแล้วเกษตรกรจะไม่สามารถสมัครเข้าร่วมโครงการฯ นี้ได้อีก

สรุปผลการตรวจสอบเอกสารเบื้องต้น

- ผ่าน (ระบุ กลุ่ม 1 หรือกลุ่ม 2).....
- ต้องปรับปรุง โดย.....

ทั้งนี้ ในส่วนของการพิจารณาเห็นชอบเข้าร่วมโครงการฯ อยู่ในดุลพินิจของประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงเกษตรและสหกรณ์แบบเบ็ดเสร็จ (Single Command หรือ SC)

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง คณะทำงานข้าวอินทรีย์จังหวัด

วันที่.....

รายชื่อสมาชิกกลุ่มผู้ผลิตข้าว โครงการส่งเสริมการผลิตข้าวอินทรีย์

ชื่อกลุ่ม.....

ที่ตั้งกลุ่ม หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	ชื่อ	สกุล	เลขที่บัตรประชาชน	ที่อยู่เกษตรกร					เบอร์โทร	ที่ตั้งแปลง		เอกสารสิทธิ์		จำนวนพื้นที่ (ไร่)	พันธุ์ข้าวที่ปลูก	มาตรฐานที่ได้การรับรอง		บัญชี ร.ก.ส.		ลงชื่อรับรอง	
				บ้านเลขที่	หมู่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด		หมู่	ตำบล	มี	ไม่มี			มี (ระบุ)	ไม่มี	มี	ไม่มี		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

หมายเหตุ : มาตรฐานที่ได้การรับรอง กรณี 'มี' โปรดระบุ (เช่น Pre GAP, GAP, Organic Thailand, IFOAM, EU, USDA, Bioagricert, มกท. หรือ อื่นๆ)

สรุป สมาชิกรวม.....ราย

พื้นที่รวม.....ไร่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นทั้งหมดนั้นเป็นความจริงและสามารถตรวจสอบได้จากเอกสารหลักฐานที่ได้ยื่นไป

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

โครงสร้างระบบกลุ่ม

ชื่อกลุ่ม.....

1. ประธานกลุ่ม ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ผู้ประสานงาน หรือผู้จัดการกลุ่ม ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

3. คณะกรรมการตรวจแปลงภายใน

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

4. คณะกรรมการรับรอง

1. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

2. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

3. ชื่อ.....นามสกุล.....
ที่อยู่.....เบอร์โทรศัพท์.....

หมายเหตุ : คณะกรรมการตรวจแปลงภายใน และคณะกรรมการรับรองไม่ควรเป็นบุคคลคณะเดียวกัน

**รายการประเมินตนเองของเกษตรกร
ภายใต้โครงการส่งเสริมการผลิตข้าวอินทรีย์
ปีที่ ๑**

ชื่อเกษตรกรที่อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ที่ตั้งแปลงหมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
วันเดือน ปี ที่ประเมิน

ข้อมูลทั่วไปของแปลง		
พันธุ์ข้าวที่ปลูก		
พื้นที่ปลูก		
เอกสารสิทธิ์แสดงการใช้ประโยชน์ที่ดิน (เป็นเจ้าของ หรือผู้ถือสิทธิ์ครอบครองพื้นที่การผลิต หรือเป็นผู้ได้รับมอบหมายจากเจ้าของ หรือผู้ถือสิทธิ์ครอบครองให้ดำเนินการ หรือได้รับการรับรองจากผู้นำท้องถิ่น)	<input type="checkbox"/> มี ระบุ <input type="checkbox"/> ไม่มี	
ประเภทการปลูก	<input type="checkbox"/> นาปรัง จำนวนครั้งที่ปลูก.....รอบ <input type="checkbox"/> นาปี ช่วงเวลาที่ปลูก.....	
รูปแบบการปลูก	<input type="checkbox"/> นาดำ <input type="checkbox"/> นาหว่าน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
รูปแบบการเก็บเกี่ยว	<input type="checkbox"/> เก็บเกี่ยวด้วยเครื่องเกี่ยวขนาด <input type="checkbox"/> เก็บเกี่ยวแบบเกี่ยวมือ <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	
ลักษณะการรวบรวมผลิตผล	<input type="checkbox"/> เก็บในสถานที่ของตนเอง <input type="checkbox"/> เก็บรวมกันในสถานที่ของกลุ่ม <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....	
การขาย	<input type="checkbox"/> ต่างคนต่างขาย ขายให้กับ..... <input type="checkbox"/> ขายในนามกลุ่ม ขายให้กับ..... <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ.....	
๑. รายการประเมินเบื้องต้นสำหรับเกษตรกรประเมินตนเอง		
ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	
๑. พื้นที่ปลูก	พื้นที่ปลูกไม่มีวัตถุอันตรายที่จะทำให้เกิดการตกค้างหรือปนเปื้อนในข้าว	<input type="checkbox"/> อยู่ใกล้โรงพยาบาล <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้กองขยะหรือที่ทิ้งสารเคมี <input type="checkbox"/> อยู่ใกล้โรงงานอุตสาหกรรม <input type="checkbox"/> บริเวณรอบๆ แปลงมีการใช้สารเคมี <input type="checkbox"/> เป็นแหล่งที่เคยใช้สารเคมีในปริมาณมาก <input type="checkbox"/> ไม่อยู่ใกล้แหล่งใดๆ ข้างต้น
๒ แหล่งน้ำ	แหล่งน้ำที่ใช้ปลูกได้จากแหล่งที่ไม่มีสภาพแวดล้อมซึ่งก่อให้เกิดการปนเปื้อนวัตถุอันตราย	<input type="checkbox"/> ไหลผ่านโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> ไหลผ่านกองขยะหรือที่ทิ้งสารเคมี <input type="checkbox"/> ไหลผ่านโรงงานอุตสาหกรรม <input type="checkbox"/> ไหลผ่านบริเวณที่มีการใช้สารเคมี

		<input type="checkbox"/> ไม่ไหลผ่านแหล่งใดๆ ข้างต้น <input type="checkbox"/> มีบ่อกักน้ำ <input type="checkbox"/> ใช้น้ำจากแหล่งธรรมชาติ (บ่อ ห้วย หนอง คลอง บึง ลำธาร แม่น้ำ)
๓. การจัดการดินและปุ๋ย	ให้ใช้ตามคำแนะนำของกรมการข้าว กรมพัฒนาที่ดิน หรือกรมวิชาการเกษตร กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ ห้ามใช้ปุ๋ยเคมีและสารเคมีทางการเกษตรทุกชนิด	<input type="checkbox"/> จัดการดินและปุ๋ยตามคำแนะนำ <input type="checkbox"/> ใช้ปุ๋ยเคมี <input type="checkbox"/> ใช้ปุ๋ยพืชสด ปุ๋ยหมัก ปุ๋ยอินทรีย์ <input type="checkbox"/> ใช้ทั้งปุ๋ยเคมีและปุ๋ยอินทรีย์ <input type="checkbox"/> ไม่ใช้ปุ๋ยใดๆ
๔. การจัดการคุณภาพในกระบวนการผลิตก่อนการเก็บเกี่ยว	<p>๑) แหล่งผลิตเมล็ดพันธุ์ เมล็ดพันธุ์มาจากแหล่งผลิตข้าวอินทรีย์ หรือเมล็ดพันธุ์มาจากแหล่งที่เชื่อถือได้</p> <p>๒) การป้องกันและกำจัดศัตรูพืช สำรวจการเข้าทำลายของศัตรูพืชที่มีผลต่อข้าว ป้องกันกำจัดตามศัตรูพืชและข้าววัชพืชอย่างมีประสิทธิภาพด้วยวิธีที่เหมาะสมตามคำแนะนำของกรมการข้าว</p> <p>๓) มาตรการป้องกันการปนเปื้อน พื้นที่ปลูกจะต้องห่างจากแหล่งกำเนิดของวัตถุอันตราย หากมีจะต้องทำแนวป้องกันการปนเปื้อนทั้งทางน้ำ และอากาศ</p>	<p>เมล็ดพันธุ์</p> <input type="checkbox"/> ใช้เมล็ดพันธุ์จากกรมการข้าว <input type="checkbox"/> ใช้เมล็ดพันธุ์จากศูนย์ข้าวชุมชน <input type="checkbox"/> ซื้อเมล็ดพันธุ์จากร้านค้าทั่วไป <input type="checkbox"/> เก็บเมล็ดพันธุ์เอง <p>การป้องกันและกำจัดศัตรูพืช</p> <input type="checkbox"/> สำรวจการเข้าทำลายของศัตรูพืช <input type="checkbox"/> ป้องกันกำจัดตามศัตรูพืชและข้าววัชพืชคำแนะนำ <p>มาตรการป้องกันการปนเปื้อน</p> <input type="checkbox"/> ปลูกห่างจากแหล่งกำเนิดของวัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> มีทำแนวป้องกันการปนเปื้อนทั้งทางน้ำ และอากาศ <input type="checkbox"/> ไม่มีทำแนวป้องกันการปนเปื้อนทั้งทางน้ำ และอากาศ
๕. การบันทึกและการจัดเก็บข้อมูล	ต้องมีการบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับพื้นที่ปลูก แหล่งน้ำ การจัดการดินและปุ๋ย แหล่งเมล็ดพันธุ์ การป้องกันและกำจัดศัตรูพืช และมาตรการป้องกันการปนเปื้อน	<input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูล (พื้นที่ปลูก แหล่งน้ำ การจัดการดินและปุ๋ย แหล่งเมล็ดพันธุ์ การป้องกันและกำจัดศัตรูพืช และมาตรการป้องกันการปนเปื้อน) <input type="checkbox"/> ไม่มีการบันทึกข้อมูล (พื้นที่ปลูก แหล่งน้ำ การจัดการดินและปุ๋ย แหล่งเมล็ดพันธุ์ การป้องกันและกำจัดศัตรูพืช และมาตรการป้องกันการปนเปื้อน) <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลบางส่วน <input type="checkbox"/> ไม่มีการบันทึกข้อมูลใดๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

เกษตรกรผู้สมัครเข้าร่วมโครงการฯ

ลงชื่อพยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ: พยาน คือ ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน นายก อบต. สมาชิก อบต.