

ด่วนที่สุด

ที่ นว ๐๐๑๙/ว ๗๗๐



ศาลากลางจังหวัดนครสวรรค์
ถนนสวรรค์วิถี นว ๖๐๐๐๐

๑๒ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การสำรวจความพร้อมการเข้าร่วมโครงการโอทอปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ระดับ ๑ - ๒ ดาว จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP (กลุ่ม D) จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ได้รับการพัฒนาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมการพัฒนาชุมชน กำหนดดำเนินโครงการโอทอปไทย สู้ภัยโควิด - ๑๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อบรรเทาผลกระทบของผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP และชุมชนท่องเที่ยวจากวิกฤติการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โดยการเพิ่มช่องทางการระบายสินค้า OTOP และผลิตภัณฑ์ของชุมชน เพื่อจัดแสดงและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ OTOP เพื่อเพิ่มช่องทางการตลาดให้กับ OTOP และสร้างรายได้ให้กับชุมชน และเพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ กำหนดดำเนินการไตรมาส ๒ (เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔)

เพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จังหวัดจึงขอให้อำเภอมอบหมายให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ ดำเนินการสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ที่มีผลิตภัณฑ์ผ่านการคัดสรรสุดยอดหนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์ไทย ประจำปี ๒๕๖๒ ระดับ ๑ - ๒ ดาว ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ประเภทกลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Duadrant D) ผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ได้รับการพัฒนาจากกรมการพัฒนาชุมชน ที่สนใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าว และส่งแบบรายงานให้จังหวัดภายในวันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๔ (รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประดิษฐ์ หลวงจอก)

พัฒนาการจังหวัดนครสวรรค์ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครสวรรค์

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาชุมชน
โทร.๐-๕๖๘๐-๓๕๕๕

เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้
ภายในปี ๒๕๖๕



Change for Good

แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP กลุ่มปรับตัวสู่การพัฒนา (Quadrant D) เข้าร่วมจัดแสดงและจำหน่าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

งานโอท็อปไทย สู่ภัยโควิด - ๑๙
ไตรมาส ๒ (มีนาคม ๒๕๖๔)

ที่	รหัสผู้ประกอบการ	ชื่อผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP	ประเภทผลิตภัณฑ์	ประเภทผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ	ระดับดาวที่ได้รับ	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์	รูปภาพผลิตภัณฑ์

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....มกราคม ๒๕๖๔

แบบสำรวจความพร้อมผู้ผลิต ผู้ประกอบการ OTOP ได้รับการพัฒนาจากกรมการพัฒนาชุมชน
งานเฝ้าระวังไทย สุโขทัย - ๑๙
ไตรมาส ๒ (มีนาคม ๒๕๖๔)

ถึงที่ส่งมาด้วย ๓

ที่	รหัสผู้ประกอบการ	ชื่อผู้ผลิตผู้ประกอบการ OTOP	ประเภทผลิตภัณฑ์	ประเภทผู้ประกอบการ	ชื่อผลิตภัณฑ์/บริการ	ระดับดาวที่ได้รับ	บ้านเลขที่	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	เบอร์โทรศัพท์	โครงการที่ได้รับการพัฒนา				รูปภาพผลิตภัณฑ์	
												ขึ้นเครื่อง	Brandname	ศิลปิน OTOP	Young OTOP		อื่นๆ (โปรดระบุ)

ลงชื่อ.....(ผู้รายงาน)
(.....)

ตำแหน่ง
วันที่.....มกราคม ๒๕๖๔