

คำเสนอขอเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ กลุ่มพื้นที่

ข้าพเจ้า ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(ชื่อผู้ประกอบการ) ปรากฏตามหนังสือรับรองของ
..... ลงวันที่ แนบท้ายคำเสนอนี้

ขอเข้าร่วมโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ใช้น้ำนมดิบจากศูนย์รวบรวมน้ำนมดิบของตนเอง และ/หรือซื้อจากศูนย์รวมน้ำนมดิบอื่น ตามสัญญาซื้อขายโดย
มีหนังสือรับรองการรับซื้อน้ำนมดิบ แบบ นร.๒ จำนวนรวมทั้งสิ้น ต้น/วัน

๒. มีกำลังการผลิตนมโรงเรียน/โดยพิจารณากำลังการผลิตของเครื่องฆ่าเชื้อ

๒.๑ นมพาสเจอร์ไรส์(กำลังการผลิตของเครื่องหนึ่งฆ่าเชื้อ)ต้น/ชั่วโมง
.....ต้น/วัน

๒.๒ นมพาสเจอร์ไรส์ (ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ).....ต้น/ชั่วโมง
.....ต้น/วัน

๒.๓ นม.ยู.เอช.ที.(กำลังการผลิตของเครื่องหนึ่งฆ่าเชื้อ)ต้น/ชั่วโมง
.....ต้น/วัน

๒.๔ นม.ยู.เอช.ที.(ร้อยละ ๗๕ ของกำลังการผลิตเครื่องฆ่าเชื้อ)ต้น/ชั่วโมง
.....ต้น/วัน

๓. กรณีโรงงานนม ยู.เอช.ที.

๓.๑ ในปีที่ผ่านมารับจ้างผู้ประกอบการอื่นผลิตนมโรงเรียน ยู.เอช.ที. เฉลี่ยต้น/วัน

๓.๒ ในปีนี้ มีสัญญา/ข้อตกลง รับจ้างผลิตนมโรงเรียน ยู.เอช.ที. เฉลี่ย.....ต้น/วัน

๔. กรณีแผนบริหารจัดการน้ำนมดิบช่วงปิดปีการศึกษา

จำหน่ายเป็นนมพาณิชย์ จำนวน..... ต้น/วัน

ขายน้ำนมดิบให้กับ บริษัท/สหกรณ์ จำนวน..... ต้น/วัน

จ้างผลิตนม ยู.เอช.ที. กับ บริษัท/สหกรณ์..... จำนวน..... ต้น/วัน

๕. มีการใช้กำลังการผลิตของโรงงานผลิตเพื่อนมพาณิชย์ ดังนี้

๕.๑ ชนิดนมพาสเจอร์ไรส์ ในปีที่ผ่านมา (๑ ม.ค.๒๕๖๑ - ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๑) ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์
เฉลี่ย ต้น/วัน หรือ ต้น/เดือน คงเหลือกำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์เพื่อนมโรงเรียน ต้น/วัน

๕.๒ ประมาณการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์ในปีนี้ (๑ พ.ค. ๒๕๖๒- ๓๐ เม.ย.๒๕๖๓) ใช้กำลังการผลิตเพื่อนม
พาณิชย์เฉลี่ย ต้น/วัน หรือ..... ต้น/เดือน คงเหลือกำลังการผลิตนมพาสเจอร์ไรส์เพื่อนมโรงเรียน ต้น/วัน

๕.๓ ชนิดนม ยู.เอช.ที. ในปีที่ผ่านมา (๑ ม.ค.๒๕๖๑ - ๓๑ ธ.ค.๒๕๖๑) ใช้กำลังการผลิตเพื่อผลิตนมพาณิชย์
เฉลี่ย ต้น/วัน หรือ..... ต้น/เดือน คงเหลือกำลังการผลิตนม ยู.เอช.ที. เพื่อนมโรงเรียน ต้น/วัน

๕.๔ ประมาณการผลิตนม ยู.เอช.ที. ในปีนี้ (๑ พ.ค. ๒๕๖๒- ๓๐ เม.ย.๒๕๖๓) ใช้กำลังการผลิตเพื่อนมพาณิชย์
เฉลี่ย ต้น/วัน หรือ.....ต้น/เดือน คงเหลือกำลังการผลิตนม ยู.เอช.ที. เพื่อนมโรงเรียน ต้น/วัน

๖. การกรอกข้อมูลในแบบรายงาน นร.๑ นี้ให้แยกรายละเอียดในแต่ละโรงงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลในคำเสนอนี้ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ หากในภายหลัง มีการ
ตรวจสอบพบว่าข้อความดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามหมวด ๖ เรื่องการ
พิจารณาความผิดและบทลงโทษผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์นมที่ไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือข้อห้ามที่กำหนด ตามประกาศ
คณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน เรื่องหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ โดยไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆ

(ลงชื่อ).....

(.....) ประทับตรา (ถ้ามี)

ตำแหน่ง..... ผู้มีอำนาจลงนาม

หนังสือรับรองการใช้และรับซื้อน้ำมันดิบ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ กลุ่มพื้นที่.....

ข้าพเจ้า ผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
(ชื่อผู้ประกอบการ) ปรากฏตามหนังสือรับรองของ

..... ลงวันที่ แนบท้ายหนังสือรับรองนี้ขอรับรองปริมาณ
การใช้ น้ำมันดิบจากศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบของตนเอง และ/หรือซื้อจากศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบอื่น เพื่อขอเข้าร่วมโครงการ
อาหารเสริม (นม) โรงเรียนประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒ จากศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบแต่ละแห่ง โดยแยกรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อโรงงาน.....

๒. สถานที่ตั้งโรงงาน.....

ชื่อศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบ	ปริมาณการรับซื้อ (ตัน/วัน)	เอกสารแนบ
๑.		ของตนเอง
๒.		เอกสารแนบที่ ๑
๓.		เอกสารแนบที่ ๒
๔.		เอกสารแนบที่ ๓
๕.		เอกสารแนบที่ ๔
๖.		เอกสารแนบที่ ๕
๗.		เอกสารแนบที่ ๖
๘.		เอกสารแนบที่ ๗
๙.		เอกสารแนบที่ ๘
๑๐.		เอกสารแนบที่ ๙
รวมทั้งสิ้น		

(เอกสารแนบ หมายถึง สัญญาซื้อขายน้ำมันดิบของเกษตรกรให้กับศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบ และ สัญญาซื้อขายน้ำมันดิบของศูนย์
รวบรวมน้ำมันดิบให้กับผู้ประกอบการ กรณี ศูนย์รวบรวมน้ำมันดิบ เป็นของตนเอง ไม่ต้องแนบเอกสาร) กรณีผู้ประกอบการ
ผลิตภัณฑ์นมโรงเรียน ระบบพาสเจอร์ไรส์เพียงอย่างเดียว ให้แนบสัญญา การจ้างผลิต นมโรงเรียน ยู.เอช.ที. จากโรงงานผลิตนม
ยู.เอช.ที แต่ละแห่งโดยระบุจำนวนกล่องและปริมาณน้ำมันมาด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในหนังสือรับรองนี้ ถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ หากในภายหลัง มีการตรวจสอบ
พบว่า ข้อความดังกล่าวไม่ถูกต้องตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบตามกฎหมายอาญา และการถูกลงโทษตามประกาศ
ของคณะกรรมการอาหารนมเพื่อเด็กและเยาวชน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการดำเนินงานโครงการอาหารเสริม (นม) โรงเรียน
ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ ๑. กรณีผู้ประกอบการที่เป็นสหกรณ์ ให้ใช้หนังสือรับรองสหกรณ์ และรายงานการประชุมคณะกรรมการสหกรณ์
ที่มอบอำนาจผู้ลงนาม

๒. กรณีผู้ประกอบการที่เป็นเอกชน ให้ใช้หนังสือบริคณห์สนธิ และหนังสือมอบอำนาจผู้ลงนาม