

	ใบสมัครขอรับเงินสนับสนุน โครงการ “กองทุนอินโนเวชั่นวัน”	วันที่
ประเภทผู้ขอรับเงินสนับสนุน : <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ SMEs <input type="checkbox"/> ผู้ประกอบการ Startup		
พื้นที่ตั้งกิจการ : จังหวัด.....		
ส่วนที่ 1 ข้อมูลการสมัคร		

1. ข้อมูลธุรกิจ

1.1 ชื่อหน่วยงาน/บริษัท.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

อีเมล.....

1.2 ชื่อผู้ประสานงานโครงการ

ชื่อผู้ประสานงานโครงการ.....

เบอร์โทรศัพท์.....

อีเมล.....

1.3 ข้อมูลธุรกิจของผู้สมัคร (อธิบายเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์หรือสินค้าของบริษัท)

.....

.....

.....

.....

2. ประเภทผู้ขอรับเงินสนับสนุน

ผู้ประกอบการธุรกิจ Startup

ผู้ประกอบการธุรกิจ SMEs

**ตอบข้อนี้ในกรณีเป็น SMEs เท่านั้น

ท่านได้เป็นสมาชิก ส.อ.ท. หรือไม่

เป็นสมาชิก ส.อ.ท. โปรดระบุกลุ่มสังกัด (กลุ่มสภาจังหวัดหรือกลุ่มอุตสาหกรรม 46 กลุ่ม)

.....

ไม่ได้เป็นสมาชิก ส.อ.ท.

3. รายละเอียดโครงการ (อธิบายพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

4. ขอบเขตและแผนการดำเนินงานเพื่อแสดงแนวทางการใช้เงิน

ขอบเขตและแผนการดำเนินงาน (ตามระยะเวลาโครงการ)	ปี.....				ปี.....			
	Q1	Q2	Q3	Q4
....								
....								
....								
....								
....								
....								
....								

5. ประเภทกลุ่มอุตสาหกรรมเป้าหมายเพื่อการประยุกต์ใช้

.....

.....

.....

.....

6. ผู้ขอรับการสนับสนุนเคยได้รับการสนับสนุนหรือยื่นขอโครงการนี้เพื่อขอรับเงินสนับสนุนจากแหล่งทุนอื่นหรือไม่ (ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน)

ไม่มี

มี โปรดระบุ

ชื่อโครงการ

ชื่อหน่วยงาน

กำหนดทราบผล

7. การตรวจสอบทรัพย์สินทางปัญญาที่เกี่ยวข้อง

ไม่มีการตรวจสอบทรัพย์สินทางปัญญา

ตรวจสอบทรัพย์สินทางปัญญาแล้ว ไม่มีทรัพย์สินทางปัญญา

ตรวจสอบทรัพย์สินทางปัญญาแล้ว มีทรัพย์สินทางปัญญา

โปรดระบุ

8. กรอบวงเงินโครงการ

กรอบวงเงินทั้งหมดของโครงการ.....บาท

กรอบวงเงินที่ขอรับการสนับสนุนจากโครงการกองทุนอินโนเวชั่นวัน.....บาท

ส่วนที่ 2 คำรับรองของผู้สมัคร

ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจในรายละเอียดต่าง ๆ พร้อมทั้งพิจารณาไตร่ตรองอย่างถี่ถ้วนแล้ว จึงมีความประสงค์ขอรับเงินทุนสนับสนุนจากโครงการ “กองทุนอินโนเวชั่นวัน” โดยจะดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามข้อกำหนดของโครงการจนเสร็จสิ้น พร้อมทั้งให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลและรายงานผลการดำเนินงานอย่างเคร่งครัดทุกประการ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในเอกสารฉบับนี้รวมถึงเอกสารหลักฐานที่ถูกอ้างอิงถึงความถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม / ผู้รับมอบอำนาจ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน/เดือน/ปี พ.ศ. (ที่สมัคร)

โปรดประทับตรา
สำคัญ (ถ้ามี)

รายละเอียดเอกสารประกอบการพิจารณา

ผู้ขอรับการสนับสนุนจะต้องจัดส่ง

1. ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ
2. เอกสารประกอบการพิจารณาเข้าร่วมโครงการฯ ดังนี้
 - Pitch Deck ประกอบไปด้วย (ตัวอย่างตามไฟล์แนบ)
 - a) ข้อมูลบริษัท
 - b) แผนธุรกิจ
 - c) เป้าหมายธุรกิจ
3. เอกสารประกอบการพิจารณาเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ช่องทางการส่งเอกสาร

1. E-mail: innovationone@fti.or.th
2. ที่อยู่สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย:
อาคารปฏิบัติการเทคโนโลยีเชิงสร้างสรรค์ เลขที่ 2 ถนนนางลิ้นจี่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร
กรุงเทพมหานคร 10120