**แบบคำขอรับการสนับสนุนด้านการเงินของโครงการ ( ITAP'S FUNDING REQUEST FORM )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ชื่อกิจการ |  | | | | |
| ที่ตั้งสำนักงาน |  | | | | |
| โทรศัพท์ |  | | | โทรสาร |  |
| e-mail |  | | | Web Site |  |
| ชื่อผู้บริหารที่มีอำนาจ  ลงนาม |  | | | ตำแหน่ง |  |
|  | | | ตำแหน่ง |  |
| ชื่อโครงการ |  | | | | |
| ระยะเวลาโครงการ |  | | | | |
| ผลที่คาดว่าจะได้รับ |  | | | | |
| ชื่อผู้เชี่ยวชาญ |  | | | สังกัด |  |
| ชื่อผู้ประสานงานโครงการ |  | | | ตำแหน่ง |  |
| งบประมาณโครงการ | บาท | ( ) | | | |
| คาดการณ์ผลประโยชน์ หลังจบโครงการ 1 ปี  (ระบุอย่างน้อย 1 ข้อ) | 🔾 ยอดขายที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้น ...............................................บาท/ปี  🔾 กำไรที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้น .....................................................บาท/ปี 🔾 ต้นทุนที่คาดว่าจะลดลง .....................................................บาท/ปี  ❑ ของเสียลดลง ❑ พลังงานลดลง ❑ ประสิทธิภาพการทำงานดีขึ้น  🔾 ปรับเปลี่ยนการจ้างงาน  ❑ เพิ่มการจ้าง Skilled workers ...... คน ❑ ลดการจ้าง Unskilled workers ....... คน  🔾 คาดว่าผลประโยชน์จะเกิดขึ้นหลังจบโครงการ ............ ปี | | | | |
| คาดการณ์การลงทุนต่อเนื่องที่เป็นผลจากโครงการ | 🔾 อาคาร/โรงงาน/ห้องปฏิบัติการ 🔾 เครื่องจักร/อุปกรณ์/Hardware/Software/Network  🔾 เพิ่มทุน/ขยาย/ควบรวมกิจการ 🔾 การพัฒนาบุคลากร  🔾 ค่าธรรมเนียม/การลงทุนเพื่อรับรองมาตรฐาน 🔾 ค่าธรรมเนียมการใช้สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร | | | | |
| ความประสงค์ของผู้ประกอบการ | 🔿 ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด (วงเงินสูงสุด 400,000 บาท) หรือตามหลักเกณฑ์อื่นของโปรแกรม ITAP | | | | |
| การรับรอง | 🔿 ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์ของโปรแกรม ITAP แล้ว และทราบว่าผลการพิจารณาอนุมัติโครงการอยู่ในดุลยพินิจของ สวทช. โดยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ระบุไว้ทุกประการ | | | | |
| เอกสารประกอบ | 🔿 สัญญาหรือบันทึกข้อตกลงระหว่างบริษัทและผู้เชี่ยวชาญ | | | | |
| 🔿 ข้อเสนอโครงการหรือแผนการดำเนินงานของผู้เชี่ยวชาญ และประมาณการค่าใช้จ่ายของโครงการฯ | | | | |
| ลงชื่อ | | | ประทับตราของบริษัท | | |
| ( )  ตำแหน่ง | | | วัน/เดือน/ปี | | |

****ด้วย ฝ่ายสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมภาคเอกชน (ITAP) มีความจำเป็นต้องจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านเพื่อใช้ประกอบการบริหารจัดการเพื่อประกอบการพิจารณาขอรับบริการ  
ทั้งนี้ ฝ่ายสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมภาคเอกชน (ITAP) จะดำเนินการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามประกาศสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ เรื่อง นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ URL <https://www.nstda.or.th/th/97-about-us/about-us/547-nstda-privacy-policy> หรือเข้าถึงผ่าน QR Code

|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 2 ความเห็นและรับรองโครงการของ ITA ที่ดูแลโครงการ**  เอกสารหน้านี้  เป็นเอกสารปกปิดภายใน ITAP  รหัสโครงการ A- /  เหตุผลการสนับสนุนโครงการของ Lead ITA          ความเห็นของ ITA ที่ร่วมรับผิดชอบ              ความเห็นของผู้จัดการ        การรับรองโครงการ  ข้าพเจ้า ซึ่งเป็น ITA ที่ดูแลโครงการนี้ ได้พิจารณาตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนด้านการเงินโปรแกรมสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม (G-CO-ITAP-06) โดยมีเหตุผลสนับสนุนข้างต้นแล้ว จึงเสนอให้สนับสนุนโครงการ..........................% เป็นจำนวนเงิน.............................................…….... บาท (…………………………………………..…………………………………..…..)  โครงการดังกล่าวเป็นโครงการประเภท 🔿 วิจัยและพัฒนา 🔿 แก้ไขปัญหา 🔿 วางระบบ  บริษัทที่เข้าร่วมโครงการเป็น 🔿 ลูกค้าเก่า 🔿 ลูกค้าใหม่  ลงชื่อ ................................................... Lead ITA ลงชื่อ ................................................... Co – ITA  ( ) ( )  .........../............/................. .........../............/................. |