

แบบคำขอรับการสนับสนุนด้านการเงินของโครงการ (ITAP'S FUNDING REQUEST FORM)

ชื่อกิจการ	
ที่ตั้งสำนักงาน	
โทรศัพท์	โทรสาร
e-mail	Web Site
ชื่อผู้บริหารที่มีอำนาจลงนาม	1. ตำแหน่ง 2. ตำแหน่ง
ชื่อโครงการ	
ระยะเวลาโครงการ	
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	
ชื่อผู้เชี่ยวชาญ	สังกัด
ชื่อผู้ประสานงานโครงการ	ตำแหน่ง
งบประมาณโครงการ	บาท (.....)
คาดการณ์ผลประโยชน์หลังจบโครงการ 1 ปี (ระบุอย่างน้อย 1 ข้อ)	<input type="radio"/> ยอดขายที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้นบาท/ปี <input type="radio"/> กำไรที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้นบาท/ปี <input type="radio"/> ต้นทุนที่คาดว่าจะลดลงบาท/ปี <input type="checkbox"/> ของเสียลดลง <input type="checkbox"/> พลังงานลดลง <input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพการทำงานดีขึ้น <input type="radio"/> ปรับเปลี่ยนการจ้างงาน <input type="checkbox"/> เพิ่มการจ้าง Skilled workers คน <input type="checkbox"/> ลดการจ้าง Unskilled workers คน <input type="radio"/> คาดว่าผลประโยชน์จะเกิดขึ้นหลังจบโครงการ ปี
คาดการณ์การลงทุนต่อเนื่องที่เป็นผลจากโครงการ	<input type="radio"/> อาคาร/โรงงาน/ห้องปฏิบัติการ <input type="radio"/> เครื่องจักร/อุปกรณ์/Hardware/Software/Network <input type="radio"/> เพิ่มทุน/ขยาย/ควมรวมกิจการ <input type="radio"/> การพัฒนาบุคลากร <input type="radio"/> ค่าธรรมเนียม/การลงทุนเพื่อรับรองมาตรฐาน <input type="radio"/> ค่าธรรมเนียมการใช้สิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร
ความประสงค์ของผู้ประกอบการ	<input type="radio"/> ขอรับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงินสูงสุดไม่เกินร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายทั้งหมด (วงเงินสูงสุด 400,000 บาท) หรือตามหลักเกณฑ์อื่นของโปรแกรม ITAP
การรับรอง	<input type="radio"/> ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์ของโปรแกรม ITAP แล้ว และทราบว่าผลการพิจารณาอนุมัติโครงการอยู่ในดุลยพินิจของ สวทช. โดยข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ระบุไว้ทุกประการ
เอกสารประกอบ	<input type="radio"/> สัญญาหรือบันทึกข้อตกลงระหว่างบริษัทและผู้เชี่ยวชาญ <input type="radio"/> 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

รหัสโครงการA-...../.....

เอกสารหน้านี้
เป็นเอกสารปกปิดภายใน ITAP

เหตุผลการสนับสนุนโครงการของ Lead ITA

.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นของ ITA ที่ร่วมรับผิดชอบ

.....
.....
.....
.....
.....

ความเห็นของผู้จัดการ

.....
.....
.....
.....
.....

การรับรองโครงการ

ข้าพเจ้า ซึ่งเป็น ITA ที่ดูแลโครงการนี้ ได้พิจารณาตามหลักเกณฑ์การสนับสนุนด้านการเงินโปรแกรมสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม (G-CO-ITAP-06) โดยมีเหตุผลสนับสนุนข้างต้นแล้ว จึงเสนอให้สนับสนุนโครงการ.....% เป็นจำนวนเงิน..... บาท (.....)

โครงการดังกล่าวเป็นโครงการประเภท
บริษัทที่เข้าร่วมโครงการเป็น

- วิจัยและพัฒนา แก้ไขปัญหา วางระบบ
 ลูกค้าย่อย ลูกค้าใหม่

ลงชื่อ Lead ITA
(.....)
...../...../.....

ลงชื่อ Co - ITA
(.....)
...../...../.....