

ใบสมัครจตุรกระจายปุ๋ยให้สมาชิกและเกษตรกรทั่วไปโครงการสนับสนุนปุ๋ยลดต้นทุน
ของเกษตรกรผู้ปลูกข้าว ภายใต้มาตรการช่วยเหลือเกษตรกรผู้ปลูกข้าว ปีการผลิต

คำแนะนำ : ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 25 มิถุนายน 2567 ได้เห็นชอบโครงการ
สนับสนุนปุ๋ยลดต้นทุนการผลิตของเกษตรกร ผู้ปลูกข้าว ภายใต้มาตรการ
ช่วยเหลือเกษตรกรผู้ปลูกข้าว ปีการผลิต 2567/68 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้
เกษตรกรผู้ปลูกข้าวสามารถลดต้นทุนการผลิตจากการซื้อปุ๋ย โดยรัฐบาลสนับสนุนค่า
ปุ๋ยให้คนละครึ่ง จึงขอให้สหกรณ์ที่ประสงค์เข้าร่วมโครงการเป็น จตุรกระจายปุ๋ยโปรด
ดำเนินการตามแนวทางปฏิบัติของโครงการอย่างเคร่งครัด ด้วยความโปร่งใส คำนึงถึง
ประโยชน์ที่เกษตรกรจะได้รับและภาพลักษณ์ของขบวนการสหกรณ์ในการสนับสนุน
นโยบายของรัฐบาล

ชื่อ

สหกรณ์.....
.....

ที่อยู่.....**ถนน**.....

ตำบล.....**อำเภอ**.....

จังหวัด.....**เบอร์โทร**

สำนักงาน.....

ผู้ประสานงาน.....

ตำแหน่ง.....**เบอร์โทรศัพท์มือถือ**.....

ประเภทสหกรณ์

☐ สหกรณ์ภาคการเกษตร ☐ สกต. ธ.ก.ส. ☐ ชุมชนสหกรณ์

☐ กลุ่มเกษตรกร

เลขที่ผู้เสียภาษี □□□□□□□□□□□□

เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

เคมี.....

.....(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

อินทรีย์.....

.....(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายวัตถุอันตราย (เลขที่ใบสำคัญชีวภัณฑ์ป้องกันกำจัดศัตรูข้าว
และย่อยสลายฟางข้าว)

.....

.....(พร้อมแนบเอกสาร)

สำเนารายงานการประชุมคณะกรรมการที่มีมติเข้าร่วมโครงการ เมื่อวันที่
ที่.....(พร้อมแนบเอกสาร)

สหกรณ์มีสถานที่เก็บปุ๋ยหรือไม่

☐ มี พื้นที่ขนาด.....ตร.ม. ☐ ไม่มี

เลขที่บัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.

ส.).....(พร้อมแนบเอกสาร)

หมายเหตุ : ต้องเป็นบัญชีเปิดใหม่ ไม่เอาบัญชีธุรกิจปกติ เพื่อการตรวจสอบเมื่อสิ้นสุด
โครงการ

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (.....)

วันที่ (...../...../.....)

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2-1

กรณี สหกรณ์มีสาขามากกว่า 1 แห่ง

ชื่อ

สหกรณ์.....

.....

เบอร์โทรสำนัก

งาน.....

.....

ที่อยู่.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ผู้ประสานงานประจำสาขา.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ถือ.....

.....
เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

เคมี.....

(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

อินทรีย์.....

(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายวัตถุอันตราย (เลขที่ใบสำคัญชีวภัณฑ์ป้องกันกำจัดศัตรูข้าว
และย่อยสลายฟางข้าว)

.....
.....(พร้อมแนบเอกสาร)สหกรณ์มีสถานที่เก็บปุ๋ย

หรือไม่

☐ มี พื้นที่ขนาด.....ตร.ม. ☐

ไม่มี

ชื่อ

สหกรณ์.....

.....

เบอร์โทรสำนัก

งาน.....

.....

ที่อยู่.....**ถนน**.....

ตำบล.....**อำเภอ**.....

จังหวัด.....

ผู้ประสานงานประจำสาขา.....

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทรศัพท์มือถือ

ถือ.....

.....

เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

เคมี.....

(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายปุ๋ย

อินทรีย์.....

(พร้อมแนบเอกสาร)

เลขที่ใบอนุญาตขายวัตถุอันตราย (เลขที่ใบสำคัญชีวภัณฑ์ป้องกันกำจัดศัตรูข้าว
และย่อยสลายฟางข้าว)

.....

.....**(พร้อมแนบเอกสาร)สหกรณ์มีสถานที่เก็บปุ๋ย**
หรือไม่

☐ **มี** พื้นที่ขนาด.....**ตร.ม.** ☐

ไม่มี

**** หากสหกรณ์มีมากกว่า 2 สาขา ท่านสามารถถ่ายเอกสารแนบ 1-2
และกรอกข้อมูลเพิ่มเติมได้**

ลายมือชื่อผู้สมัคร.....

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) (.....)

วันที่ (...../...../.....)

**คำแนะนำการกรอกใบสมัครเพื่อเป็นจุดกระจายปุ๋ยให้
สมาชิกและเกษตรกรทั่วไป
โครงการสนับสนุนปุ๋ยลดต้นทุนการผลิตของเกษตรกรผู้ปลูก
ข้าว
ภายใต้มาตรการช่วยเหลือเกษตรกรผู้ปลูกข้าว ปีการผลิต
2567/68**

สถาบันเกษตรกรที่เข้าร่วมโครงการ

1. สถาบันเกษตรกรที่เข้าร่วมโครงการต้องเป็นสหกรณ์ที่ขึ้นทะเบียนผู้จำหน่ายปุ๋ยกับกรมวิชาการเกษตร ตามรายชื่อที่แนบ
2. สหกรณ์ที่มีสาขามากกว่า 1 แห่ง ให้กรอกข้อมูลสาขาสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-1 เช่น สกต.ธ.ก.ส ร้อยเอ็ด จำกัด มี 4 สาขา ให้กรอกข้อมูลสำนักงานใหญ่ในสิ่งที่ส่งมาด้วย 2 และข้อมูล 4 สาขา ในสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-1 ทั้งนี้ สามารถถ่ายเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย 2-1 เพื่อกรอกข้อมูลสาขาได้

เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสหกรณ์จังหวัด

เมื่อได้ใบสมัครของสหกรณ์ที่จะเป็นจุดกระจายปุ๋ยแต่ละแห่งแล้ว ขอให้เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสหกรณ์จังหวัด กรอกข้อมูลผ่าน Application

หากมีประเด็นสงสัยติดต่อ ผ่านกลุ่มไลน์ โครงการปุ๋ยคนละครึ่ง

นายวัชร กวีศรีเดชา
08-1616-1726

ผอ.กลุ่มวิเคราะห์เงินทุนอื่น

โทร.

นายวงศ์ธร พัทธราพงศ์
06-3625-5635

นักวิชาการสหกรณ์ปฏิบัติการ

โทร.