

การส่งหลักฐานขอเบิกจ่ายเงิน

ภายใต้โครงการส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อม

(SMEs Pro-active Program) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559-2561

1. เอกสารประกอบการขอรับเงินสนับสนุนเรียงลำดับ ดังนี้
 - 1.1. หนังสือแจ้งผลการอนุมัติโครงการและวงเงินสนับสนุน ออกโดยกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ (ต้นฉบับ)
 - 1.2. ใบแสดงผลการดำเนินกิจกรรม
 - 1.3. งบหน้าสรุปค่าใช้จ่ายที่ขอเบิก (คิดเป็นเงินบาท) ตามที่จ่ายจริงแต่ต้องไม่เกินวงเงินที่กรมอนุมัติ
 - 1.4. หลักฐานการจ่ายเงิน (แนบมาพร้อมกับคำแปลใบสำคัญคู่จ่ายทั่วไป)
 - 1.4.1. ใบแจ้งหนี้ (Invoice) *** **เป็นฉบับจริง** เพื่อเป็นหลักฐานประกอบการจ่ายเงิน (กรณีเป็นภาษาต่างประเทศให้มีคำแปลภาษาไทยไว้ด้วย)
 - 1.4.2. ใบเสร็จรับเงิน (Receipt) *** **ต้องเป็นฉบับจริงเท่านั้น** มิฉะนั้นจะไม่สามารถจ่ายเงินให้ได้ (กรณีเป็นภาษาต่างประเทศให้มีคำแปลภาษาไทยไว้ด้วย)
 - 1.4.3. ใบจองสถานที่ (Application form)
 - 1.4.4. ชื่อบริษัทที่ปรากฏอยู่ใน Fair Catalogue กรณีไม่มี Fair Catalogue ให้ยื่นหนังสือรับรองการเข้าร่วมงานแสดงสินค้า ซึ่งออกโดยผู้จัดงาน โดยตรง มิใช่ตัวแทนในประเทศไทย
 - 1.4.5. หลักฐานการโอนเงินหรือการจ่ายจริงจากธนาคารที่มีการระบุอัตราแลกเปลี่ยนของธนาคารชัดเจน
 - 1.4.6. ใบแสดงอัตราแลกเปลี่ยนจากธนาคาร
 - 1.5. รูปถ่ายแสดงหลักฐานการเดินทางไปร่วมงานแสดงสินค้าตามที่ได้รับอนุมัติ ได้แก่
 - 1.5.1. รูปถ่ายคู่หาที่มีป้ายชื่อบริษัท และสินค้าที่นำไปแสดงในภาพเดียวกัน อย่างน้อยจำนวน 2 รูป
 - 1.5.2. รูปถ่ายสถานที่จัดงาน และป้ายชื่องานแสดงสินค้านั้นๆ
 - 1.6. รายงานการเดินทาง โดยกรอกตามแบบฟอร์มที่กำหนดตั้งแต่วันที่ออกเดินทางจนถึงวันที่เดินทางกลับถึงประเทศไทย
 - 1.7. สำเนาหน้าพาสปอร์ตของผู้เดินทางทุกท่านที่เดินทางไปเข้าร่วมงานแสดงสินค้า และหน้าที่มีตราประทับผ่านการตรวจคนเข้าเมือง
 - 1.8. แบบประเมินผล
 - 1.9. แบบสอบถามความพึงพอใจโครงการฯ

(สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มข้อ 1.2 - 1.9 ได้จากเว็บไซต์ www.ditp.go.th คลิกช่อง SMEs Pro-active)

*** เอกสารทุกหน้ากรรมการผู้มีอำนาจตามหนังสือรับรองลงนาม และประทับตราบริษัท พร้อมสำเนาเอกสารทั้งหมด 2 ชุด ลงนาม และประทับตราบริษัท เช่นเดียวกับต้นฉบับ นำมายื่นต่อสภาที่นิติบุคคลยื่นใบสมัครภายใน 30 วันหลังดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้น

(หัวข้อหมายบริษัท)

ใบแสดงผลการดำเนินกิจกรรม

โครงการส่งเสริมและเพิ่มศักยภาพของผู้ประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อม
(SMEs Pro-active Program) พ.ศ. 2559-2561

สมาชิกสภา

วันที่

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ตามที่กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศได้อนุมัติครั้งที่ ให้การสนับสนุน
บริษัท
ไปเข้าร่วมงานแสดงสินค้า
ระหว่างวันที่ ณ เมือง
ประเทศ รายละเอียดตามที่ทราบแล้ว นั้น

บัดนี้ การเดินทางไปดำเนินกิจกรรมดังกล่าว ได้เสร็จสิ้นลงเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าจึงขอจัดส่ง
เอกสารดังนี้

1. หลักฐานค่าใช้จ่ายการดำเนินกิจกรรมตามที่กรมอนุมัติให้เบิกจ่ายได้
2. รายงานการประเมินผลการทำงานไปดำเนินกิจกรรม

รายละเอียดตามเอกสารแนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------|
| 1. ลายเซ็น | 2. ลายเซ็น |
| ลงชื่อ (.....) | ลงชื่อ (.....) |
| กรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท | กรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท |
| วันที่ | วันที่ |

ประทับตราบริษัท

ชื่อผู้ที่สามารถติดต่อได้

ชื่อ

โทรศัพท์

(หัวข้อหมายเหตุ)

งบหน้าหลักฐานใบสำคัญจ่าย

กิจกรรม (ชื่องาน)

ประเทศ

ระยะเวลาระหว่างวันที่

เลขที่ใบสำคัญ/ ใบเสร็จรับเงิน	รายการ	จำนวนเงิน (สกุลเงินต่างประเทศ)	จำนวนเงิน (บาท)
	ค่าเช่าพื้นที่แสดงสินค้าพร้อมคูหามาตรฐาน		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบใบสำคัญแล้ว ขอรับรองว่า ค่าใช้จ่ายและหลักฐานจ่ายเงินที่ได้จ่ายตามรายการดังกล่าวข้างต้นได้ดำเนินการโดยถูกต้องตามระเบียบของทางราชการและเป็นเอกสารที่ครบถ้วนและถูกต้องตามเอกสารการส่งหลักฐานขอเบิกจ่ายเงินภายใต้โครงการ SMEs Pro-active จึงได้ลงลายมือชื่อเป็นหลักฐานไว้ในใบสำคัญทุกฉบับแล้ว หากรายการหนึ่งรายการใดไม่ถูกต้อง ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบที่จะแก้ไขให้ถูกต้องและ/หรือยินยอมที่จะชดใช้เป็นเงินให้ครบถ้วนตามหลักฐานดังกล่าว

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

.....

(.....)

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท

(หัวข้อหมายบริษัท)

คำแปลใบสำคัญคู่จ่ายทั่วไป

บริษัทฯ ได้จ่ายเงินจำนวน (ระบุสกุลเงินต่างประเทศ)
คิดเป็นเงินบาท (หมายเหตุ : อัตราแลกเปลี่ยน)
ให้แก่
เป็นค่า ของกิจกรรม (ชื่องาน).....
..... ประเทศ.....

พร้อมทั้งได้แนบหลักฐาน ดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงิน (ฉบับจริง)
2. ใบแจ้งหนี้ (ฉบับจริง)
3. ใบโอนเงิน และใบแสดงอัตราแลกเปลี่ยนจากธนาคาร
4. ใบจองสถานที่ (Application Form)

ประทับตราบริษัท

ลงชื่อ

.....
(.....)
กรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท

(หัวข้อหมายบริษัท)

แบบรายงานการเดินทาง

ที่ทำกร

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

ขอทำรายงานการเดินทางยื่นต่อ

ออกจากที่พักเลขที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด วันที่

เดือน พ.ศ. เวลา นาฬิกา

และได้กลับถึงที่พักเมื่อวันที่ เดือน เวลา นาฬิกา

รวมเวลาไปดำเนินการกิจกรรมในครั้งนี้ วัน

ตามรายละเอียดการเดินทางดังนี้

ออกจาก	วันที่ / เวลา	ถึง	วันที่ / เวลา	รายงานการเดินทางและปฏิบัติงานประจำวัน

แบบประเมินผล

การเข้าร่วมงานแสดงสินค้าในต่างประเทศ ภายใต้การสนับสนุนโครงการ SMEs Pro-active พ.ศ. 2559-2561

1. ชื่อบริษัท.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์ โทรสาร.....
E-mail : Web-site :
2. ชื่องานแสดงสินค้า
เมือง ประเทศ
วันที่ เดือน ปี ที่จัดงาน
3. สินค้าที่นำไปจัดแสดง
4. ชื่อผู้เดินทาง
(1)
ตำแหน่ง
(2)
ตำแหน่ง
5. วัตถุประสงค์การเข้าร่วมงานแสดงสินค้า
() เพื่อขายสินค้า () เพื่อเจาะทำผลิตภัณฑ์ใหม่ () เพื่อศึกษาตลาด
() เพื่อส่งเสริมเครื่องหมายการค้า (Brand Name) () เพื่อรักษาลูกค้าเดิม
() อื่นๆ โปรดระบุ
6. คำถามเกี่ยวกับผู้เข้าชมงาน
6.1 จำนวนลูกค้าที่มาติดต่อ
() น้อยกว่า 10 ราย () 10-20 ราย () 20-30 ราย () มากกว่า 30 ราย
6.2 ประเภทนักธุรกิจที่มาชมดูหา
() Importer ราย () Wholesaler ราย
() Retailer ราย () Manufacturer ราย
6.3 ประเภทของนักธุรกิจเป้าหมายที่ท่านต้องการติดต่อในการเข้าร่วมงานครั้งนี้
(1)
(2)
(3)
6.4 ท่านได้พบนักธุรกิจเป้าหมายของบริษัทท่านหรือไม่
() พบ () เพียงบางส่วน () น้อยมาก () ไม่มี

7. คำถามเกี่ยวกับสินค้า / การตลาด

7.1 สินค้าที่ได้รับความสนใจจากนักธุรกิจต่างประเทศที่มาติดต่อ ได้แก่

- (1)
- (2)
- (3)
- (4)

7.2 สินค้าที่มีแนวโน้มทางการตลาดในปีต่อไป คือ

- (1)
- (2)

7.3 ช่องทางการจำหน่ายสินค้า หรือแนวโน้มการค้าในประภทนี้สำหรับสินค้าของท่าน

- () การแต่งตั้งบริษัทตัวแทนจำหน่าย
- () การจ้างบริษัทที่ปรึกษา
- () การจำหน่ายโดยตรงให้แก่ผู้นำเข้า
- () อื่นๆ โปรดระบุ

7.4 ประเทศคู่แข่งชั้นที่สำคัญของสินค้าท่าน (ในงานนี้)

7.5 อุปสรรคทางการค้าของบริษัทท่านในตลาดต่างประเทศ คือ

- () ราคาสูงกว่าคู่แข่ง (ระบุประเทศ)
- () ระยะเวลาการส่งมอบสินค้า
- () ภาษีนำเข้าสูง
- () กฎระเบียบการนำเข้า (ระบุ)
- () สินค้าถูกลอกเลียนแบบ (ระบุประเทศที่ลอกเลียนแบบ)
- () อื่นๆ โปรดระบุ

8. ผลการเจรจาการค้า

8.1 โปรดระบุประเภทสินค้า มูลค่าการขายสินค้าและประเทศของลูกค้าที่สั่งซื้อสินค้าจากท่าน

ประเภทสินค้า	มูลค่าสั่งซื้อทันที (หน่วย: ดอลลาร์สหรัฐฯ)	มูลค่าสั่งซื้อคาดการณ์ภายใน 1 ปี (หน่วย: ดอลลาร์สหรัฐฯ)	ประเทศที่สั่งซื้อ สินค้า
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
รวมทั้งสิ้น			

8.2 โปรดระบุจำนวนลูกค้าที่ได้สั่งซื้อสินค้า จำแนกตามมูลค่าการซื้อ

มูลค่าสั่งซื้อ (US\$) Value Order (US\$)	Less than 1,000	1,001 – 5,000	5,001 – 10,000	10,001 – 50,000	50,001 – 100,000	Over 100,000
จำนวน (ราย) Number (pcrs.)

9. ความสำเร็จในการเข้าร่วมงานครั้งนี้

9.1 ท่านประสบความสำเร็จ (คุ้มทุน) ในการเข้าร่วมงานครั้งนี้หรือไม่ หาก **ไม่ได้** รับการช่วยเหลือจากราชการ

() คุ้มทุน () ไม่คุ้มทุน (โปรดเรียงลำดับเหตุผลตามความสำคัญ)

ลำดับ

- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสูง
- ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมงานสูง
- ไม่มีลูกค้า
- สินค้าไม่เป็นที่ต้องการของตลาด
- มูลค่าการขายคงเดิม
- ยอดขายไม่เป็นไปตามคาดหวัง
- อื่นๆ โปรดระบุ

9.2 ประโยชน์อื่นๆ ที่ท่านได้รับจากการเข้าร่วมงาน

- () ได้ตัวแทนจำหน่าย () ได้ทราบข้อมูลด้านเทคโนโลยีการผลิต
 () ได้รับทราบข้อมูลด้านการตลาด () อื่นๆ โปรดระบุ

9.3 ท่านจะเข้าร่วมงานแสดงสินค้านี้ในครั้งต่อไปหรือไม่

- () เข้าร่วม () ไม่แน่ใจ
 () ไม่เข้าร่วม (โปรดระบุเหตุผล)
 () ไม่ประสบความสำเร็จ () ไม่แน่ใจ
 () อื่นๆ (โปรดระบุ)

10. การประสานงานของสำนักงานส่งเสริมการค้าในต่างประเทศของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
 ในประเทศที่เดินทางไปเยือน

- () การจัดทำนัดหมาย () การให้ข้อมูลการค้า
 () การจัดสถานที่เจรจาการค้า () การเยี่ยมชมคหุหาแสดงสินค้า
 () อื่นๆ โปรดระบุ

11. การดำเนินการขั้นตอนต่อไปของบริษัท และกำหนดระยะเวลา

- 11.1
- 11.2
- 11.3

12. ข้อคิดเห็นและเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ : ข้อมูลการประเมินผลนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อการนำไปใช้เพื่อพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินโครงการ รวมทั้งการเสนอขอของบประมาณเพิ่มเติมในระยะต่อไป

แบบสอบถามความพึงพอใจ

ต่อการปฏิบัติงานของหน่วยงานสนับสนุนภายใต้โครงการ SMEs Pro-active

แบบสอบถามนี้มุ่งประเมินการปฏิบัติงานด้านการให้บริการของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ / สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย / สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย / สภาผู้ส่งสินค้าทางเรือแห่งประเทศไทย เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการปรับปรุงและพัฒนาการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงขอความร่วมมือท่านตอบแบบสอบถามด้วยความเที่ยงธรรมและตรงกับความเห็นจริงมากที่สุด โดยโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความพึงพอใจการให้บริการ ท่านมีความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อบริการในด้านต่าง ๆ เหล่านี้อย่างไรบ้าง

ประเด็นความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ					ไม่พึงพอใจ
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1	
1. กระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ						
1.1 การติดต่อขอรับบริการมีความคล่องตัว						
1.2 ความรวดเร็วในการให้บริการและทันตามกำหนดเวลา						
1.3 เอกสาร / แบบฟอร์ม อ่านเข้าใจง่ายและสะดวกในการกรอก						
1.4 ให้บริการอย่างเป็นระบบและเป็นขั้นตอน						
2. เจ้าหน้าที่หรือบุคลากรที่ให้บริการ						
2.1 ความสุภาพ กิริยามารยาทในการให้บริการ						
2.2 ความรู้ ความสามารถของผู้ให้บริการ						
2.3 การให้คำแนะนำและตอบข้อซักถาม						
2.4 ปฏิบัติงานอย่างตรงไปตรงมา						
3. สิ่งอำนวยความสะดวก						
3.1 ความเหมาะสมของสถานที่ให้บริการ						
3.2 ความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์						
4. ด้านคุณภาพการให้บริการ						
4.1 ได้รับบริการตามเวลาที่กำหนดไว้						
4.2 ได้รับคำชี้แจงหรือการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการให้บริการจากเจ้าหน้าที่						
5. ความพึงพอใจโดยรวมต่อการให้บริการ						