

ประกาศองค์การคลังสินค้า
เรื่อง การรับสมัครคลังสินค้ารับฝากแป้งมันสำปะหลัง
ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕

ตามที่คณะรัฐมนตรีมีมติในคราวประชุมเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๕ ให้ดำเนินการโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ ด้วยการรับจำนำหัวมันสำปะหลังสดจากเกษตรกร ปริมาณ ๑๐ ล้านตัน เพื่อแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง โดยให้ อ.ค.ส. รับฝากเก็บและออกใบประทวน ธ.ก.ส. รับจำนำใบประทวนที่ อ.ค.ส. ออกให้เกษตรกร กำหนดระยะเวลาจำนำ ๑ กุมภาพันธ์ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ระยะเวลาไถ่ถอนภายใน ๓ เดือนนับถัดจากเดือนที่รับจำนำ ระยะเวลาโครงการ กุมภาพันธ์ - ธันวาคม ๒๕๕๕ นั้น

ด้วยองค์การคลังสินค้ามีความประสงค์รับสมัครผู้เข้าร่วมโครงการรับฝากแป้งมันสำปะหลัง ซึ่งแปรรูปจากหัวมันสำปะหลังสดที่รับจำนำจากเกษตรกร ตามโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้เข้าร่วมโครงการ

- ๑.๑ เป็นนิติบุคคล หรือบุคคลธรรมดา ที่มีศักยภาพในการรับฝากแป้งมันสำปะหลัง
- ๑.๒ ไม่เป็นผู้ที่เคยกระทำความผิดต่อทางราชการหรือถูกขึ้นบัญชีดำ (BLACK LIST)
- ๑.๓ ต้องไม่เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล หรือกรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือผู้เป็นหุ้นส่วน ในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับองค์การคลังสินค้าหรือ โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตร ภายใต้นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีอาญา เกี่ยวกับการกระทำความผิดหรือมีคดีแพ่งกับ องค์การคลังสินค้า

๑.๔ มีคลังเก็บสินค้าเป็นของตนเอง

คลังสินค้าที่เสนอรับฝากเก็บต้องมีมาตรฐาน ดังนี้

- ๑) พื้น เสา คาน เป็นคอนกรีต หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่าเช่นเหล็ก เป็นต้น แต่ไม่รวมถึงไม้
- ๒) ฝ้าผนัง ปูน หรืออิฐบล็อก หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรง แต่ไม่รวมถึงสังกะสี และไม้
- ๓) โครงหลังคา เหล็ก
- ๔) หลังคา กระเบื้องลอน หรือวัสดุอื่นที่มีความแข็งแรงเทียบเท่าซีเมนต์สังกะสี
- ๕) ประตูเปิด-ปิด ไม่น้อยกว่า ๒ แห่ง แต่ละแห่งต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๓ เมตร (หากมีเพียง ๑ แห่ง ต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า ๕ เมตร)
- ๖) มีความจุภายในคลังสินค้าที่สามารถเก็บแป้งมันสำปะหลังได้ไม่น้อยกว่าหลังละ ๕,๐๐๐ ตัน
- ๗) มีความสูงภายในคลังสินค้า ถึงโครงหลังคาเหล็กไม่ต่ำกว่า ๕ เมตร
- ๘) มีถนนคอนกรีตให้สัญจรรอบบริเวณคลังสินค้า หรืออย่างน้อยสองด้านของคลังสินค้า
- ๙) มีลานจอดรถยนต์
- ๑๐) มีอุปกรณ์ดับเพลิง

-/๑.๕ มีเครื่องชั่งน้ำหนัก...หน้า ๒

๑.๕ มีเครื่องชั่งน้ำหนักรถยนต์บรรทุกทุกขนาดไม่ต่ำกว่า ๓๐ ตัน

๑.๖ มีสายพานลำเลียงหรือรถยกในการนำแป้งมันสำปะหลังเข้าเก็บและจ่ายออก

๑.๗ ผู้เข้าร่วมโครงการต้องจัดทำประกันภัย โดยระบุเงื่อนไขการประกันวินาศภัยคุ้มครองสินค้าจาก อัคคีภัย ลมพายุ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากน้ำ และภัยจากการโจรกรรม และระบุกรมธรรม์ประกันภัยให้องค์การคลังสินค้าเป็นผู้รับผลประโยชน์ โดยผู้เข้าร่วมโครงการเป็นผู้รับภาระค่าเบี้ยประกันภัย

๑.๘ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องจัดให้มีผู้ประกอบธุรกิจตรวจสอบมาตรฐานสินค้าและผู้ตรวจสอบมาตรฐานสินค้าผลิตภัณฑ์มันสำปะหลัง(แป้งมันสำปะหลัง) ที่ได้รับอนุญาตจากสำนักงานมาตรฐานสินค้า กรมการค้าต่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ซึ่งไม่อยู่ในบัญชีรายชื่อผู้ที่กระทำความเสียหายแก่ทางราชการ หรือเป็นผู้ที่ทำให้องค์การคลังสินค้าเสียหาย ไม่มีรายชื่ออยู่ในบัญชีดำ ทำหน้าที่ตรวจสอบรับรองคุณภาพและปริมาณ และรายงานผลให้องค์การคลังสินค้าทราบ

๒. สถานที่ตั้งคลังเก็บสินค้าของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

ต้องตั้งอยู่บริเวณที่มีการคมนาคมสะดวก และโดยปกติน้ำท่วมไม่ถึง (ยกเว้นมีอุปกรณ์ป้องกันน้ำท่วม) และอยู่ในจังหวัดพื้นที่แหล่งผลิตมันสำปะหลังที่สำคัญ หรือจังหวัดใกล้เคียง

๓. หลักฐานและเอกสารที่ใช้ในการเข้าร่วมโครงการฯ

๓.๑ แผนที่สถานที่ตั้งคลังสินค้า แผนที่บริเวณคลังสินค้า และรูปถ่ายแสดงมุมมองภาพต่างๆ ของคลังเก็บสินค้าทุกด้าน ๆ ละ ๑ ภาพ รวมกันไม่น้อยกว่า ๔ ภาพ ต่อ ๑ หลัง

๓.๒ หนังสือยืนยันความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ (ตามแบบที่องค์การคลังสินค้ากำหนด) ซึ่งลงนามโดยผู้มีอำนาจกระทำแทนนิติบุคคล

๓.๓ เอกสารแสดงสถานะของผู้เข้าร่วมโครงการฯ

กรณีเป็นนิติบุคคล

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งกรมพัฒนาธุรกิจการค้ารับรองไว้ก่อนวันยื่นความจำนงขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการฯ
- กรณีมอบอำนาจ ให้ยื่นหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

- สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร
- สำเนารายงานการประชุมสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ
- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร

๓.๔ หนังสือยืนยันความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศ

๔. การยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ

ผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการฯ ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ ได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ได้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

๕. การพิจารณารับผู้เข้าร่วมโครงการฯ

๕.๑ องค์การคลังสินค้าจะคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่องค์การฯ กำหนด และสงวนสิทธิ์ในการคัดเลือกผู้เข้าร่วมโครงการฯ ตามที่เห็นสมควร

๕.๒ ผู้ที่ได้รับอนุมัติให้เข้าร่วมโครงการฯ จะต้องทำสัญญาและวางหลักประกันสัญญาเป็นเงินสด หรือหนังสือค้ำประกันของธนาคารตามที่ องค์การคลังสินค้า กำหนด

๖. อัตราค่าฝากเก็บ

องค์การคลังสินค้า จะจ่ายค่าใช้จ่าย(รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ตามอัตราที่ทางราชการกำหนด ได้แก่ (ค่าฝากเก็บ รวมประกันภัย) ค่ารักษาคุณภาพ ค่าตรวจสอบคุณภาพ ค่ากรรมกร โดยจะจ่ายเมื่อองค์การคลังสินค้าได้เบิกจ่ายเงินจากรัฐบาลแล้ว

๗. ข้อกำหนดในการจัดเก็บ

๗.๑ ระยะเวลาการฝากเก็บ ตั้งแต่เริ่มรับมอบแป้งมันสำปะหลังเข้าเก็บจนถึงจ่ายออกจากคลังสินค้าหมด

๗.๒ ผู้เข้าร่วมโครงการต้องรับผิดชอบคุณภาพแป้งมันสำปะหลังที่รับฝากตลอดระยะเวลาที่ฝากเก็บ

๗.๓ ผู้เข้าร่วมโครงการจะต้องยินยอมให้ผู้แทนองค์การคลังสินค้า หรือหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเข้าตรวจสอบแป้งมันสำปะหลังที่ฝากเก็บไว้ได้ตลอดเวลา

ทั้งนี้ ผู้ที่สนใจขอทราบรายละเอียดได้ที่สำนักงานการค้าภายในจังหวัดในพื้นที่ หรือสำนักบริหารนโยบายรัฐ องค์การคลังสินค้า เลขที่ ๔๔/๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนนนทบุรี ๑ ตำบลบางกระสอ อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ หรือสอบถามทางโทรศัพท์ได้ที่ ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๒ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๕ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๓ , ๐-๒๕๐๗-๕๑๘๔ , ๐-๒๕๐๗-๕๒๓๙ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๑๘ , ๐-๒๕๐๗-๕๐๒๒ และ ๐-๒๕๐๗-๕๒๐๓ ในวันและเวลาราชการและทาง website: www.pwo.co.th

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

พันตำรวจตรี



(ศราวุฒิ สกุลมีฤทธิ์)

ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

หนังสือยื่นความจำนงรับฝากแป้งมันสำปะหลัง
โครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕

เขียนที่.....
วันที่..... เดือน พ.ศ.

เรียน ผู้อำนวยการองค์การคลังสินค้า

๑. ข้าพเจ้า (บก. / หจก. / หสน.).....
สำนักงานใหญ่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ถนน..... ตำบล
อำเภอ จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์
โทรสาร โดย นาย / นาง / นางสาว
ตำแหน่งผู้ลงนามท้ายหนังสือท้ายฉบับนี้ ได้พิจารณาเงื่อนไขตามประกาศ
องค์การคลังสินค้า ลงวันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เรื่องการรับสมัครคลังสินค้านำฝากแป้งมันสำปะหลังเพื่อเข้า
ร่วมโครงการแทรกแซงตลาดมันสำปะหลัง ปี ๒๕๕๔/๕๕ โดยตลอดแล้วขอยอมรับเงื่อนไขตามข้อกำหนดดังกล่าว
รวมทั้งขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด ไม่เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล หรือ
กรรมการ หรือผู้ถือหุ้น หรือ ผู้เป็นหุ้นส่วนในนิติบุคคลซึ่งเป็นผู้ได้ทำความเสียหาย ให้กับองค์การคลังสินค้าหรือ
โครงการแทรกแซงสินค้าเกษตรภายใต้นโยบายของรัฐบาล หรือถูกแจ้งความดำเนินคดีอาญาเกี่ยวกับการกระทำ
ดังกล่าวหรือมีคดีแพ่งกับองค์การคลังสินค้า

๒. สถานที่ตั้งคลังสินค้า / สถานที่เก็บ

๒.๑ คลังสินค้าหลังที่.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
มีลักษณะพื้น.....ฝา.....โครงหลังคา.....หลังคา.....
จำนวนประตู.....แห่ง(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรตระบुकความกว้าง.....เมตร)กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง.....เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บแป้งมันสำปะหลังได้ประมาณ.....ตัน

๒.๒ คลังสินค้าหลังที่.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
มีลักษณะพื้น.....ฝา.....โครงหลังคา.....หลังคา.....
จำนวนประตู.....แห่ง(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรตระบुकความกว้าง.....เมตร)กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง.....เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บแป้งมันสำปะหลังได้ประมาณ.....ตัน

๒.๓ คลังสินค้าหลังที่.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
มีลักษณะพื้น.....ฝา.....โครงหลังคา.....หลังคา.....
จำนวนประตู.....แห่ง(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรตระบुकความกว้าง.....เมตร)กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง.....เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บแป้งมันสำปะหลังได้ประมาณ.....ตัน

๒.๔ คลังสินค้าหลังที่.....ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
มีลักษณะพื้น.....ฝา.....โครงหลังคา.....หลังคา.....
จำนวนประตู.....แห่ง(ถ้ามี ๑ แห่ง โปรตระบुकความกว้าง.....เมตร)กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร
สูง.....เมตร พื้นที่ประมาณ.....ตารางเมตร สามารถเก็บแป้งมันสำปะหลังได้ประมาณ.....ตัน

๓. สถานที่ที่ตั้งกล่าวผู้ยื่นความจำนง

☐ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์

๔. เครื่องชั่งน้ำหนักขนาดตัน จำนวน.....เครื่อง

๕. อุปกรณ์และบริการโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายเพิ่ม

- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| - สำนักงานพร้อมเครื่องใช้ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - อุปกรณ์ดับเพลิง | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - ลานจอดรถยนต์ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - สายพานลำเลียง | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - รถยก | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - โทรศัพท์(ออส.จ่ายเฉพาะค่าใช้บริการ) | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - เครื่องคอมพิวเตอร์ | ☐ มี | ☐ ไม่มี |
| - เครื่องมือและอุปกรณ์ตรวจสอบคุณภาพแ่งมันสำปะหลังที่ได้มาตรฐาน | ☐ มี | ☐ ไม่มี |

๖. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารในการเข้าร่วมโครงการมาแล้ว ดังนี้.-

- ☐ แผนผังรวมบริเวณแสดงที่คลังสินค้า สถานที่เก็บ โดยแสดงรายละเอียดพื้นที่สำหรับเก็บแ่งมัน พื้นที่ลานจอดรถ สำนักงานและปริมาณที่สามารถเก็บแ่งมันได้ทั้งหมด
- ☐ รูปถ่ายของคลังสินค้า อาคารสำนักงาน เครื่องชั่งน้ำหนัก ซึ่งถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ เดือน ก่อนวันยื่น หนังสือแสดงความจำนง ทุกๆ ด้านไม่น้อยกว่า ๔ รูป

กรณีเป็นนิติบุคคล

- ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งสำนักงาน พัฒนาธุรกิจการค้าจังหวัดรับรอง ไว้ก่อนวันยื่นความจำนงขอเข้าร่วมโครงการฯ ไม่เกิน ๑ เดือน
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคล
- ☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนา บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

กรณีเป็นบุคคลธรรมดา

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้เข้าร่วมโครงการฯ
- ☐ สำเนาทะเบียนพาณิชย์ หรือสำเนาทะเบียนภาษีมูลค่าเพิ่ม (ภพ.๒๐)

กรณีเป็นสถาบันเกษตรกร

- ☐ สำเนาหนังสือจดทะเบียนจัดตั้งสถาบันเกษตรกร
- ☐ สำเนารายงานการประชุมของสถาบันเกษตรกร ซึ่งมีมติที่ประชุมให้สถาบันเกษตรกรนั้น เข้าร่วมโครงการฯ และระบุผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรในการเข้าร่วมโครงการฯ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกร
- ☐ หนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ ๓๐ บาท พร้อมสำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนสถาบันเกษตรกรและผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อ.....

()

ตำแหน่ง.....

ประทับตรา (ถ้ามี)

ผู้ยื่นความจำนงเข้าร่วมโครงการฯ