



ใบสมัคร โครงการส่งเสริมและวัสดุอุปกรณ์เพื่อการอนุรักษ์พลังงาน	เลขที่รับ
	วันที่
	ผู้ที่รับ
	เฉพาะเจ้าหน้าที่

ข้าพเจ้า (ชื่อบุคคล หรือ ชื่อ นิติบุคคล) _____
ที่ตั้ง _____
โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____

ข้าพเจ้าได้ศึกษาหลักเกณฑ์และเงื่อนไขของโครงการฯ เป็นที่เข้าใจดีแล้ว และมีความประสงค์ขอสมัครเข้าร่วมโครงการส่งเสริมและวัสดุอุปกรณ์เพื่อการอนุรักษ์พลังงาน โดยมีมาตรการที่จะขอการสนับสนุนดังนี้

ลำดับ	ชื่อมาตรการ	เงินลงทุน (บาท)	ผลประหยัดที่ คาดว่าจะได้รับ (บาท/ปี)	ระยะเวลา คืนทุน (ปี)	จำนวนเงินที่ ขอรับการ สนับสนุน (บาท)
1					
	รวม				

และนำเสนอเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ข้อมูลทั่วไป (ส่วนที่ 2)
- ข้อเสนอทางเทคนิค (ส่วนที่ 3)
- สำเนาหนังสือรับรองบริษัทซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือนและสำเนาบัตรประชาชนของผู้มีอำนาจกระทำการแทนนิติบุคคลพร้อมรับรองความถูกต้องของเอกสาร (ในกรณีนิติบุคคล)
- กรณีมอบอำนาจ ให้แนบหนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวของผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท
- สำเนาบัตรประชาชน พร้อมรับรองความถูกต้องของเอกสาร (ในกรณีบุคคลธรรมดา)

พร้อมกันนี้ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า

- ข้อมูลที่กรอกในการเข้าร่วมโครงการนี้เป็นจริงทุกประการ
- ข้าพเจ้าไม่เคยขอรับการสนับสนุนจากกองทุนเพื่อส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานสำหรับการลงทุนในโครงการ/มาตรการที่ระบุในการขอรับการสนับสนุนครั้งนี้
- ข้าพเจ้ายินยอมและจะอำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจาก กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน (พพ.) เข้ามาตรวจสอบการติดตั้งและผลการประหยัดพลังงานแต่ละมาตรการเพื่อประโยชน์ในการติดตามประเมินผลและประชาสัมพันธ์โครงการต่อไป

ประทับตรา (ถ้ามี)

ลงชื่อ _____
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ (บุคคลธรรมดา หรือ นิติบุคคล)	
ประเภทอาคาร	<input type="radio"/> สำนักงาน <input type="radio"/> โรงแรม <input type="radio"/> โรงพยาบาล <input type="radio"/> ศูนย์การค้า <input type="radio"/> สถานศึกษา <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ประเภทโรงงาน	<input type="radio"/> อาหาร <input type="radio"/> สิ่งทอ <input type="radio"/> ไม้ <input type="radio"/> กระดาษ <input type="radio"/> เคมี <input type="radio"/> โลหะ <input type="radio"/> โลหะ <input type="radio"/> ผลิตภัณฑ์จากโลหะ <input type="radio"/> ก๊าซ ไฟฟ้าและประปา <input type="radio"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....
ประเภทเกษตรกรรม (โปรดระบุ).....	
TSIC ID (ถ้ามี)	ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ.
ชนิดของผลผลิต	ปริมาณผลผลิตต่อปี
พื้นที่รวม(ตารางเมตร)	จำนวนพนักงาน/ผู้อยู่อาศัย คน

ค่าใช้จ่ายด้านพลังงานต่อปี (เดือน..... – เดือน..... พ.ศ.....)				
ชนิดของพลังงาน	หน่วย	พลังงานที่ใช้ (หน่วย/ปี)	ราคา (บาท/หน่วย)	ค่าพลังงาน (บาท/ปี)
ไฟฟ้า				
เชื้อเพลิง				
			รวม	

ตั้งอยู่เลขที่-ถนน	
ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์	โทรสาร
แผนที่	

ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน	
ตำแหน่ง	โทรศัพท์มือถือ
Email	โทรศัพท์ที่ทำงาน

ข้อเสนอทางเทคนิค

ชื่อ (บุคคลธรรมดา หรือ นิติบุคคล)				
ลำดับที่ - ชื่อมาตรการที่เสนอ				
<input type="checkbox"/> มาตรการมาตรฐาน <input type="checkbox"/> มาตรการเชิงลึก <input type="checkbox"/> มาตรการอื่นๆ				
รายละเอียดของมาตรการ				
	พลังงานที่ใช้ (หน่วย/ปี)	หน่วย	ราคา (บาท/หน่วย)	ค่าพลังงาน (บาท/ปี)
การใช้พลังงานก่อนการปรับปรุง				
การใช้พลังงานหลังการปรับปรุง				
ผลประหยัด				
เงินลงทุน (บาท)				
ระยะเวลาดำเนินการ (ปี)				
จำนวนเงินที่ขอรับการสนับสนุน (บาท)				
โปรดกรอกรายละเอียดข้อ 1 ถึง 3 ใน หน้าถัดไป				

สำหรับเจ้าหน้าที่		
หัวข้อ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
การคำนวณผลประหยัด	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	
การลงทุน	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	
แผนการดำเนินงาน	<input type="checkbox"/> ถูกต้อง <input type="checkbox"/> ไม่ถูกต้อง	
การให้การสนับสนุน	<input type="checkbox"/> ควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุมัติ	
จำนวนเงินสนับสนุน	บาท	
ตรวจสอบโดย		วันที่

1. การคำนวณผลประหยัด

การใช้พลังงานก่อนการปรับปรุง

พลังงานที่ใช้ (หน่วย/ปี)

ชนิดของพลังงาน

ราคาพลังงาน (บาท/หน่วย/ปี)

ค่าพลังงาน (บาท/ปี)

การใช้พลังงานหลังการปรับปรุง

พลังงานที่ใช้ (หน่วย/ปี)

ชนิดของพลังงาน

ราคาพลังงาน (บาท/หน่วย/ปี)

ค่าพลังงาน (บาท/ปี)

(ก) ผลประหยัดที่คาดว่าจะได้รับ

บาท/ปี

2. การลงทุน						
	วัสดุ-อุปกรณ์ *** (***โปรดแนบรายละเอียดทางเทคนิครวมทั้งชื่อผู้ผลิตและชื่อรุ่น ของวัสดุ-อุปกรณ์)	ราคาต่อหน่วย (บาท)			จำนวน หน่วย	เงินลงทุน
		ค่าวัสดุ อุปกรณ์	ค่าติดตั้ง	รวม		
1						
2						
3						
(ข) รวมเงินลงทุน						บาท
(ค) ระยะเวลาคืนทุน (ข)/(ก)						ปี

3. แผนการดำเนินงาน																			
วันที่เริ่มดำเนินการ				วันที่ดำเนินการแล้วเสร็จ															
รายละเอียด	เริ่มต้น	สิ้นสุด	ระยะเวลา (เดือน)	เดือน															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				

ชื่อผู้กรอกแบบฟอร์ม	
ที่อยู่	
โทรศัพท์	โทรสาร
ลงนาม	วันที่