



แบบคำขอต่ออายุใบรับรองแหล่งผลิต GAP พืช  
(สำหรับรายเดียว)

1. เกษตรกรเจ้าของฟาร์ม (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  -  -  -   
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์   
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
2. นิติบุคคลเจ้าของฟาร์ม/ ชื่อนิติบุคคล.....  
ชื่อผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล (นาย/นาง/นางสาว).....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของผู้มีอำนาจลงนามของนิติบุคคล  -  -  -   
ที่อยู่ของนิติบุคคล บ้านเลขที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....  
ถนน.....ตรอก/ซอย.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์   
โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....โทรสาร.....  
กรณีที่นิติบุคคลไม่ได้ดำเนินการผลิตพืชให้ระบุชื่อ-นามสกุลผู้ผลิต.....  
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนผู้ผลิต  -  -  -
3. ที่ตั้งฟาร์ม ชื่อหมู่บ้าน.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....  
จังหวัด.....

**4. ชนิดพืช/พันธุ์ที่ได้รับรองแหล่งผลิตพืช (Q) เดิม**

| ชนิดพืช/พันธุ์ | ช่วงระยะเวลาการผลิต<br>(เฉพาะพืชผัก สมุนไพร<br>พืชไร่ โดยระบุเดือน) | คาดว่าจะเก็บ<br>เกี่ยวผลผลิต<br>(ระบุเดือน) | ผลผลิตรวมที่คาดว่าจะได้รับต่อปี | รหัสรับรอง<br>แหล่งผลิตพืช<br>(Q) | วันที่ไปรับรอง<br>หมดอายุ |
|----------------|---|---|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |
|                |   |   |                                 |                                   |                           |

หมายเหตุ : 1. กรณีมีชนิดพืชมากกว่าตารางที่กำหนดไว้โปรดแนบข้อมูลเพิ่มเติม  
2. กรณีเปลี่ยนแปลงที่อยู่ หรือหมายเลขโทรศัพท์โปรดแจ้งกลับกรมวิชาการเกษตรเพื่อประโยชน์ของท่าน

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารประกอบคำขอประกอบด้วย

- 1) สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเกษตรกร
- 2) หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล) เฉพาะกรณีที่เปลี่ยนแปลง
- 3) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทน
- 4) สำเนาเอกสารสิทธิการใช้ประโยชน์ที่ดิน

**5. ข้าพเจ้าขอให้คำรับรอง/ สัญญาว่า**

- 1) พื้นที่การผลิตอยู่ในสิทธิ์ครอบครองของข้าพเจ้าตามกฎหมาย หรือได้รับสิทธิในการครอบครองจากเจ้าของพื้นที่
- 2) จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่กรมวิชาการเกษตร กำหนด
- 3) ยินยอมให้หน่วยรับรองระบบงานหรือองค์กร ที่เกี่ยวข้องกับการรับรองดำเนินการสังเกตการณ์การตรวจประเมินของคณะผู้ตรวจของกรมวิชาการเกษตร ณ ฟาร์มของข้าพเจ้าตามที่ได้รับการร้องขอ
- 4) ยินยอมให้เปิดเผย ชื่อ ที่อยู่ และแหล่งผลิต ที่สามารถติดต่อได้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลต่างๆ ที่ให้ไว้นี้เป็นความจริงทุกประการ และได้รับเอกสารหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่เกี่ยวข้องกับการรับรองไว้เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....เกษตรกร/นิติบุคคล

(.....)

วันที่.....

1. สำหรับเจ้าหน้าที่กรมวิชาการเกษตรผู้รับคำขอ

1.1 เอกสารประกอบคำขอ

- สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้านของเกษตรกร
- หลักฐานการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้แทน
- สำเนาเอกสารสิทธิการใช้ประโยชน์ที่ดิน

1.2 ขอบข่ายการรับรอง

- อยู่ในขอบข่ายที่กรมวิชาการเกษตรให้บริการ และสามารถรับคำขอได้
- ไม่อยู่ในขอบข่ายที่กรมวิชาการเกษตรให้บริการ และไม่สามารถรับคำขอได้

1.3 คุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอ

- มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และสามารถรับคำขอได้
- ไม่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามที่กำหนด และไม่สามารถรับคำขอได้

หมายเหตุ : กรณีเอกสารประกอบคำขอไม่ครบให้แจ้งผู้ยื่นคำขอหรือหน่วยงานให้คำปรึกษาทราบ เพื่อยื่นเอกสารประกอบคำขอใหม่

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบคำขอ  
(.....)  
วันที่.....