

กลุ่ม.....ที่ตั้งกลุ่ม.....ผู้ประสานงาน.....โทร.....

**ข้อตกลงการสมัครเข้าร่วมโครงการเกษตรอินทรีย์ SCE-PGS และประวัติฟาร์ม** **แบบ FM 01**

ชื่อ	
ที่อยู่	
เบอร์โทรศัพท์/อีเมล	

**พื้นที่ถือครองการเกษตร (ระบุพื้นที่ที่มีการทำการเกษตรทั้งหมดในปัจจุบัน)**

No.	พื้นที่ (ไร่)	ชื่อพื้นที่	กรรมสิทธิ์	การจัดการ	การใช้ประโยชน์ (ทำนา, สระ, ป่า, ที่รกร้าง, บ้านพัก)	วันที่เริ่มทำเกษตรอินทรีย์	ใช้สารเคมีครั้งสุดท้ายเมื่อใด ( โปรตระบุ ชื่อสามัญ หรือ ชื่อการค้า )
1			_ ตัวเอง _ ญาติ-พี่น้อง _ เช่า	_ ทำเอง _ ให้ผู้อื่นเช่า _ ไม่ใช่ประโยชน์			เดือน .....ปี ..... ยาเคมี ..... ปุ๋ยเคมี.....
2			_ ตัวเอง _ ญาติ-พี่น้อง _ เช่า	_ ทำเอง _ ให้ผู้อื่นเช่า _ ไม่ใช่ประโยชน์			เดือน .....ปี ..... ยาเคมี ..... ปุ๋ยเคมี.....
3			_ ตัวเอง _ ญาติ-พี่น้อง _ เช่า	_ ทำเอง _ ให้ผู้อื่นเช่า _ ไม่ใช่ประโยชน์			เดือน .....ปี ..... ยาเคมี ..... ปุ๋ยเคมี.....
4			_ ตัวเอง _ ญาติ-พี่น้อง _ เช่า	_ ทำเอง _ ให้ผู้อื่นเช่า _ ไม่ใช่ประโยชน์			เดือน .....ปี ..... ยาเคมี ..... ปุ๋ยเคมี.....
5			_ ตัวเอง _ ญาติ-พี่น้อง _ เช่า	_ ทำเอง _ ให้ผู้อื่นเช่า _ ไม่ใช่ประโยชน์			เดือน .....ปี ..... ยาเคมี ..... ปุ๋ยเคมี.....
<b>แหล่งน้ำที่ใช้ในการเกษตร</b> __ น้ำฝน      __ สระน้ำ      __ ห้วย      __ อื่นๆ .. .....							

กลุ่ม.....ที่ตั้งกลุ่ม.....ผู้ประสานงาน.....โทร.....

ข้าพเจ้าขอสมัครเข้าร่วมโครงการเกษตรอินทรีย์ SCE -PGS ของกลุ่ม..... และยินดีปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อกำหนดต่อไปนี้

- 1) ปฏิบัติตามมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ที่กลุ่มฯ กำหนด
- 2) ยินยอมให้ผู้ตรวจของกลุ่มฯ เข้าตรวจสอบในพื้นที่การเกษตรทุกแปลง ตลอดจนสถานที่เก็บเครื่องมือ สถานที่เก็บผลผลิต และที่พัก โดยทางผู้ตรวจไม่จำเป็นต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้า
- 3) จัดทำเอกสารประกอบการผลิต เช่น รายงานการผลิต, บัญชีขาย, บัญชีซื้อปัจจัยการผลิต, บัญชีฟาร์ม และ/หรือ บัญชีการผลิต รวมทั้งยินยอมให้ผู้ตรวจ ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการผลิต และการประกอบการเหล่านี้
- 4) แจ้งให้กลุ่มฯ ทราบโดยทันที ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงการผลิต เช่น การเปลี่ยนแปลงพื้นที่การผลิต ชนิดพืชที่ปลูกและขอรับรอง รวมทั้งการละเมิดมาตรฐานเกษตรอินทรีย์ของข้าพเจ้า
- 5) ยินดีที่จะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข และระเบียบอื่นๆ ที่ทางกลุ่มฯ ได้กำหนดขึ้นภายหลัง

ข้าพเจ้าได้อ่านรายละเอียดเงื่อนไขข้างต้นแล้ว และยอมรับข้อกำหนดต่างๆ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้ พร้อมเสนอให้ประธานกลุ่มฯและประธาน เครือข่ายจังหวัด พิจารณา

ลงชื่อ เกษตรกร	
วัน/เดือน/ปี	

ลงชื่อ ประธานกลุ่ม	
วัน/เดือน/ปี	

ลงชื่อ ประธาน เครือข่าย อำเภอ/จังหวัด	
วัน/เดือน/ปี	

กลุ่ม.....ที่ตั้งกลุ่ม.....ผู้ประสานงาน.....โทร.....

แสดงแผนที่การเดินทางไปยังแปลงเกษตรอินทรีย์ ( ทุกแปลงที่ขอการรับรอง )

กลุ่ม.....ที่ตั้งกลุ่ม.....ผู้ประสานงาน.....โทร.....

วาดแผนผังแสดงการใช้ประโยชน์ที่ดินภายในแปลง อย่างละเอียด ( ทุกแปลง )