



แบบฟอร์มแผนธุรกิจสำหรับผู้ผ่านการคัดเลือกกิจกรรม GSB Smart Start Idea
ภายใต้โครงการ GSB Micropreneur Academy ประจำปี 2568

Picture, Graphic or Company Logo

ส่วนที่ 1 สรุปความเป็นมาของธุรกิจ

1. ชื่อธุรกิจ (ชื่อบริษัท/กิจการ/ทีม).....
เลขทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)..... วันที่จดทะเบียน
2. ที่ตั้งของสถานที่ประกอบการ.....
3. ชื่อผลิตภัณฑ์.....
รายละเอียดสินค้าหรือบริการ (โปรดระบุ)
4. มูลเหตุจูงใจ หรือแรงบันดาลใจ ที่ทำให้ประกอบธุรกิจ หรือขยายกิจการ
.....
.....
.....
5. ระยะเวลาการก่อตั้ง
☐ เป็นผู้ประกอบการใหม่ ☐ ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1 ปี
☐ ดำเนินธุรกิจมาแล้วไม่เกิน 1-3 ปี ☐ ดำเนินธุรกิจมาแล้ว มากกว่า 3-5 ปี

6. ประวัติและประสบการณ์ผู้บริหาร (ระบุตามจำนวนสมาชิกในทีมสูงสุดไม่เกิน 10 คน/ทีม)

6.1 ชื่อ-สกุล (หัวหน้าทีม).....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร: LINE ID: Email:

ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ

ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....

ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

.....

6.2 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร: LINE ID: Email:

ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ

ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....

ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

.....

6.3 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร: LINE ID: Email:

ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ

ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....

ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

.....

6.4 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.5 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.6 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.7 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.8 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.9 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 เบอร์โทร: LINE ID: Email:
 ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี
 ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ
 ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....
 ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

6.10 ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร: LINE ID: Email:

ประวัติการศึกษา: ระดับ ☐ปริญญาตรี ☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐จบการศึกษาไม่เกิน 5 ปี

ชั้นปี ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 คณะ

ผลิตภัณฑ์ธนาคารที่ใช้อยู่ (โปรดระบุ): ☐ บัญชีเงินฝาก ☐ MyMo ☐ ATM/VISA ☐ อื่นๆ.....

ประวัติการทำงาน การอบรม หรือการเข้าร่วมโครงการประกวดต่าง ๆ จากอดีต ถึงปัจจุบัน (ถ้ามี):

.....
.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการ

ชื่อ-สกุล :

ตำแหน่ง :

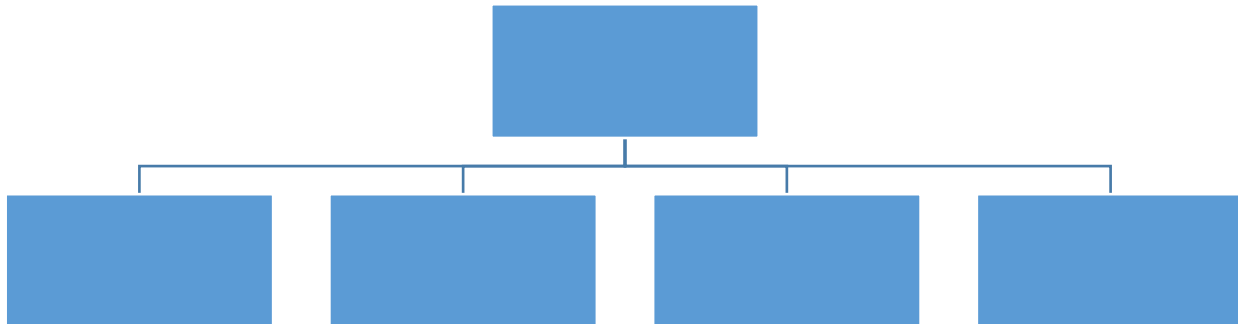
สังกัด :

ที่อยู่ :

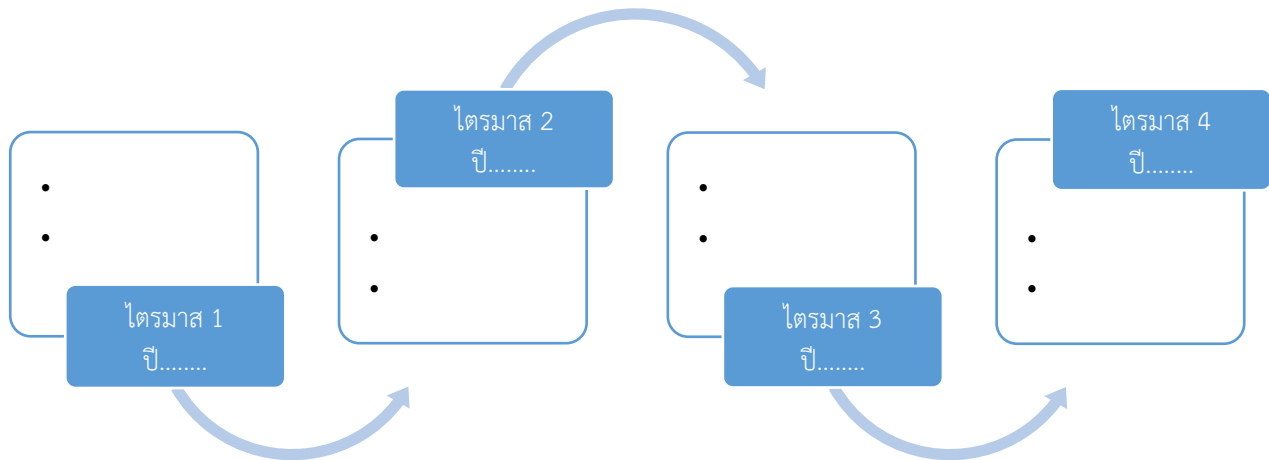
E-mail :

ส่วนที่ 2 แผนการบริหารธุรกิจ

1. โครงสร้างองค์กร (ระบุตำแหน่ง ฝ่าย ชื่อคนเข้าทำงานซึ่งอาจซ้ำกันได้)



2. ระยะเวลาการดำเนินโครงการ (Project Timeline)



3. ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการ (เงินเดือนผู้บริหารและเงินเดือนพนักงาน ค่าใช้จ่ายสำนักงาน ค่าไฟฟ้า-น้ำประปา ค่าโทรศัพท์ ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง เป็นต้น)

รายการ	จำนวน	ค่าจ้าง (บาท/เดือน)
1.		
2.		
3.		
4.		
รวมทั้งสิ้น		

ส่วนที่ 3 แผนการตลาด

1. สินค้า/บริการ:

2. กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย.....

3. ช่องทางการจัดจำหน่าย

☐ ช่องทางออฟไลน์ ชื่อร้าน (โปรดระบุ)

ที่ตั้ง (โปรดระบุ)

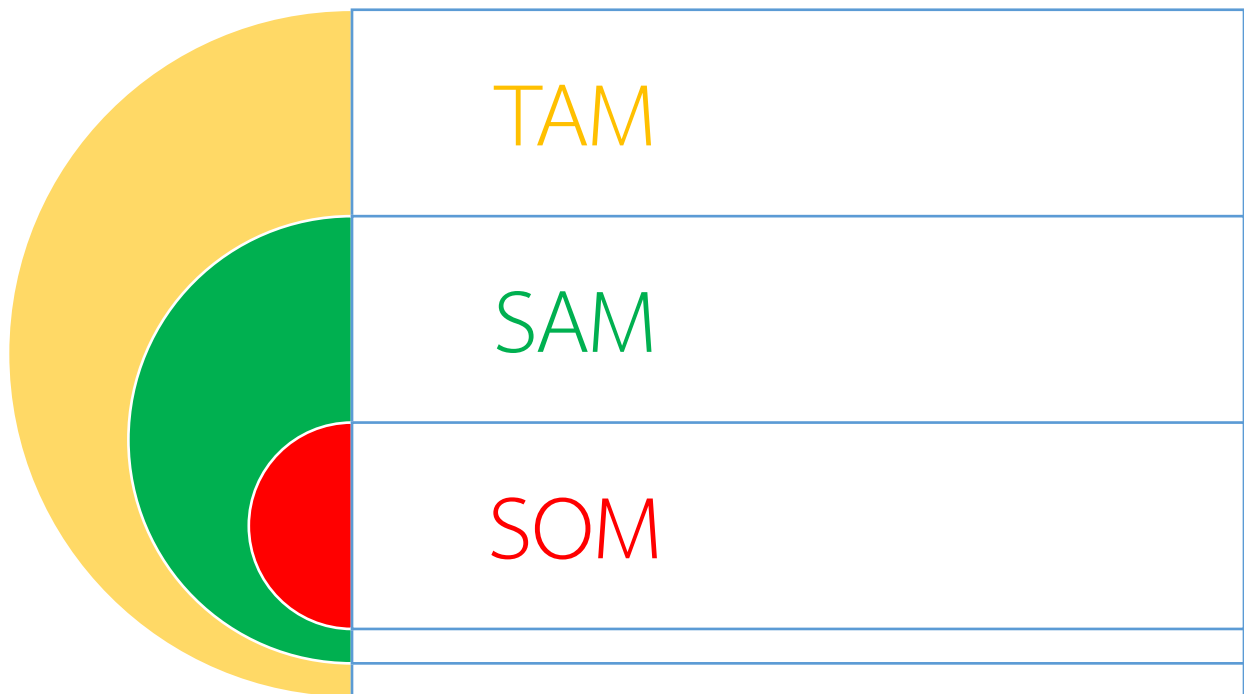
☐ ช่องทางออนไลน์ เช่น Website Facebook Instagram Shopee Line หรืออื่นๆ

(โปรดระบุชื่อ)

4. เงื่อนไขการขาย

ขายสด.....% ขายเชื่อ.....% ระยะเวลาเรียกเก็บเงินจากลูกค้า.....วัน

5. การวิเคราะห์ขนาดตลาด (Market Size)



6. การกำหนดกลยุทธ์ด้านการตลาด และการวางแผนส่งเสริมการขาย (วิเคราะห์ SWOT, วิเคราะห์คู่แข่งทางการตลาด เป็นต้น)

.....

.....

.....

7. ค่าใช้จ่ายในการตลาด (ค่าโฆษณาประชาสัมพันธ์ ค่าขนส่ง ค่าคอมมิชชั่น เป็นต้น)

รายการ	ราคา
1.	
2.	
3.	
4.	
รวมทั้งสิ้น	

ส่วนที่ 4 แผนการผลิต

1. ขั้นตอนการผลิต/บริการ (อธิบายขั้นตอนการผลิตสินค้า หรือการให้บริการ พร้อมแนบรูปภาพสินค้า/บริการ)

2. แหล่งวัตถุดิบ พลังงาน หรือสินค้าตั้งต้น (สั่งซื้อหรือจ้างผลิตจากใคร ระบุชื่อผู้จำหน่ายวัตถุดิบ ให้ชัดเจน)

1.
2.

การซื้อวัตถุดิบ หรือสินค้าตั้งต้น และเงื่อนไขการซื้อ

ซื้อเป็นเงินสด.....บาทต่อเดือน คิดเป็น.....%

ซื้อเป็นเงินเชื่อ.....บาทต่อเดือน คิดเป็น.....% มีกำหนดชำระเงินภายใน.....วัน

รวม.....บาทต่อเดือน คิดเป็น.....%

3. ค่าใช้จ่ายในการผลิตสินค้าหรือบริการ (เครื่องจักร/อุปกรณ์/ค่าธรรมเนียมจ้างผลิต เป็นต้น)

รายการ	จำนวน	ราคา
1.		
2.		
3.		
4.		
รวมทั้งสิ้น		

ส่วนที่ 5 แผนการเงินและการลงทุน

1.ประมาณการงบกำไรขาดทุน

หน่วย : บาท

รายการ	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
รายได้			
รายได้จากการขายสินค้า	XX	XX	XX
รายได้อื่น	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
รวมรายได้	XX	XX	XX
หัก ต้นทุนขาย			
สินค้าสำเร็จรูปคงเหลือ(ยกมา)	XX	XX	XX
บวก ซื้อสินค้าสำเร็จรูปสุทธิ	XX	XX	XX
[ซื้อสินค้าสำเร็จรูประหว่างงวด+ค่าขนส่งเข้า-(ส่งสินค้าคืน+ส่วนลดรับ)]			
<u>หัก</u> สินค้าสำเร็จรูปคงเหลือ	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
ต้นทุนขายสินค้าสำเร็จรูป/ค่าจ้างการผลิต (OEM)	XX	XX	XX
ค่าแรงงานทางตรง	XX	XX	XX
ค่าไฟฟ้า	XX	XX	XX
ค่าน้ำประปา	XX	XX	XX
ค่าวัสดุสิ้นเปลือง	XX	XX	XX
ค่าบำรุงรักษาคงเหลือสินค้า	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
รวมต้นทุนขาย	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
กำไรขั้นต้น	XX	XX	XX

หัก ค่าใช้จ่ายในการขาย			
เงินเดือนพนักงานขาย	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายสวัสดิการส่วนงานขาย	XX	XX	XX
ค่าคอมมิชชั่น	XX	XX	XX
ค่าโฆษณาประชาสัมพันธ์	XX	XX	XX
ค่าขนส่งสินค้าขาย	XX	XX	XX
ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ในการดำเนินธุรกิจ	XX	XX	XX
.....	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
รวมค่าใช้จ่ายในการขาย	XX	XX	XX
หัก ค่าใช้จ่ายในการบริหาร			
เงินเดือนพนักงานบริหาร	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายสวัสดิการส่วนบริหาร	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน	XX	XX	XX
ค่าไฟฟ้าสำนักงาน	XX	XX	XX
ค่าน้ำประปาสำนักงาน	XX	XX	XX
ค่าโทรศัพท์สำนักงาน	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายเดินทาง	XX	XX	XX
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	XX	XX	XX
.....	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
รวมค่าใช้จ่ายในการบริหาร	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
กำไรจากการดำเนินงาน	XX	XX	XX
หัก ดอกเบี้ยจ่าย	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>
กำไรก่อนหักภาษีเงินได้นิติบุคคล	XX	XX	XX
หัก ภาษีเงินได้	<u>XX</u>	<u>XX</u>	<u>XX</u>

กำไร(ขาดทุน) สุทธิ (4)	XX	XX	XX
หัก ภาระการเงิน			
คืนเงินกองทุนธนาคารออมสิน (GSB Smart Startup Company)	XX	XX	XX
จ่ายเงินปันผล	XX	XX	XX
รวมภาระการเงิน	XX	XX	XX
กำไร(ขาดทุน) หลังหักภาระการเงิน	XX	XX	XX

2. รายละเอียดการประมาณการ (อธิบายสมมติฐานประมาณการ % การเพิ่มขึ้นของรายได้/ค่าใช้จ่าย)

.....

.....

.....

3. วัตถุประสงค์ แหล่งที่มาของเงินทุนและวงเงินที่ขอสนับสนุนจากธนาคารออมสิน

- ☐ ลงทุนในการประกอบธุรกิจ
 ☐ ขยายธุรกิจ ปรับปรุงกิจการ
 ☐ เป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินการ
☐ อื่นๆ (ระบุ)

รายการลงทุน	เงินลงทุนของกิจการ (1)	เงินทุนที่ขอสนับสนุน (2)	รวม (1)+(2)
1.			
2.			
3.			
4.			
รวม			
การจะลงทุนในโครงการหรือขยายกิจการ ต้องการใช้จ่ายทั้งสิ้นรวม.....บาท (3)			

หมายเหตุ: เงินสนับสนุนจากธนาคารออมสิน (2) สูงสุดไม่เกิน 200,000 บาท/ทีม

4. ผลตอบแทนเงินลงทุน และจุดคุ้มทุน (แผนการคืนทุนไม่เกิน 3 ปี)

4.1 ผลตอบแทนเงินลงทุน (ROI: Return on Investment)

รายการ	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3
กำไรสุทธิ (ขาดทุน) ต่อปี (4)			
เงินลงทุน (3)			
ผลตอบแทนการลงทุน (%) $((4)*100) \div (3)$			

5. จุดคุ้มทุน (Break Even Point) คือ ปริมาณการผลิตหรือการขายที่รายได้รวม เท่ากับ รายจ่ายรวม (ไม่กำไร และไม่ขาดทุน)

$$\text{การผลิตหรือการขายที่จุดคุ้มทุน} = \frac{\text{ต้นทุนคงที่รวม} \dots\dots\dots}{\text{ราคาขายต่อหน่วย} \dots\dots\dots \text{บาท} - \text{ต้นทุนต่อหน่วย} \dots\dots\dots \text{บาท}}$$

$$\begin{aligned} \text{จุดคุ้มทุน (หน่วย)} &= \dots\dots\dots \\ \text{ยอดขาย ณ จุดคุ้มทุน} &= \text{จุดคุ้มทุน} \times \text{ราคาขายต่อหน่วย (บาท)} \\ &= \dots\dots\dots \times \dots\dots\dots \\ \text{ยอดขาย ณ จุดคุ้มทุน} &= \dots\dots\dots \text{บาท} \end{aligned}$$

Business Model Canvas

Key Partners (พันธมิตรหลัก)	Key Activities (กิจกรรมหลัก)	Value Propositions (คุณค่า จุดแข็ง)	Customer Relationships (ความสัมพันธ์กับลูกค้า)	Customer Segments (ลูกค้าของเรา)
	Key Resources (ทรัพยากรหลัก)		Channels (ช่องทางต่างๆ)	
Cost Structure (โครงสร้างต้นทุน)			Revenue Streams (ช่องทางรายได้)	