



ประกาศเทศบาลตำบลกุศลสัมคมใหม่

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ คน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชกฤษฎีกา การให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยี่ยวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจาก สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภา พัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเพื่อพิจารณาถ้อยแถลงขอเสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการเพื่อขอให้จ่าย เงินกู้ภายใต้แผนงานดังกล่าวนี้

ในการนี้กระทรวงมหาดไทยได้มีหรือสั่งการ ชักซ้อม การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริหาร ท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทั้งนี้ ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๑๙.๒/ ว ๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความ เรียบร้อยสามารถตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์ จะ เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นโดยเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ต้องเข้าการฝึกอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริหาร ท้องถิ่นฯ ซึ่งเป็นหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง (ของกรมอนามัย) ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัครเพื่อรับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น (ตามหนังสือสั่งการ กระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ : เรื่องการกำหนดหลักสูตร ที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาวและหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขอัตราค่าตอบแทนและการ จ่ายค่าตอบแทน ของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น)

๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์

๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลกุศลสัมคมใหม่

๑.๓ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ

ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วน ข้าราชการหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคล ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๑.๔ จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก โดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่

เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้กับเทศบาลตำบลกุศลสัมคมใหม่ เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริหาร ท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุความจำเป็นหากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ยินดีขอใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่เทศบาลตำบลกุศลสัมคมใหม่ เพื่อนำส่งคืนส่วนราชการที่จัด ฝึกอบรม

๑.๕ มีสุขภาพ สมบูรณ์ แข็งแรง สามารถทำงานเต็มเวลาอย่างน้อยวันละ ๘ ชั่วโมง และ ปฏิบัติงานอย่างน้อย ๒๐ วัน ใน ๑ เดือน ระยะเวลา ๑ ปี

๑.๖ การแต่งกาย ชุดสุภาพ เรียบร้อย ทั้งการยื่นสมัครและสอบสัมภาษณ์ประเมินคุณลักษณะ

๒. หลักฐานการรับสมัคร

๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน

๖ เดือน)

๒.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน

๒.๓ หลักฐานการศึกษา (สำเนาเอกสารที่แสดงคุณวุฒิที่จบการศึกษา)

๒.๔ ใบรับรองแพทย์

๒.๕ ใบสมัครเพื่อรับการคัดเลือก (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน) รับใบสมัครอาสาสมัครบริหาร

ท้องถิ่นได้ที่ สำนักปลัด เทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่

๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร รับสมัคร วัน อังคาร ที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ถึงวันพฤหัสบดี
ที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓

๔. สอบสัมภาษณ์

ประเมินคุณสมบัติ คุณลักษณะ โดยคณะกรรมการ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สำนัก
งานเทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่ ห้องประชุมสภาเทศบาล ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไปกรณีมีผู้รับการ
สมัครคัดเลือกฯ เกินจำนวน ๒ คน ให้มีการจับฉลากลำดับที่การเข้าสอบเพื่อยุติธรรม

๕. การประกาศผลการคัดเลือก อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น เกณฑ์การให้คะแนน ต้องได้รับ
คะแนนการประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป โดยจะเรียงลำดับผู้ที่ได้รับคะแนนสูงสุด (๒ คน) เรียงลำดับจนถึงผู้ที่ได้รับ
คะแนนน้อยที่สุดในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ตั้งแต่เวลา ๑๓.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖. ที่มา/ข้อกฎหมาย

๖.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

๖.๒ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๐๘๐๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์
๒๕๖๓

๖.๓ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๘๔๒ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์
๒๕๖๓

๖.๔ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๘๔๒ ลงวันที่ ๓๐ มิถุนายน
๒๕๖๓ (ซักซ้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๖.๕ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุดที่ กส ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๔๓ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม
๒๕๖๓ (โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สิ่งที่ส่งมาด้วย : แนวทางการ
ขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง)

ในการนี้ เทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่ขอความร่วมมือผู้รับสมัครผู้เกี่ยวข้อง ปฏิบัติตาม
มาตรการโควิด-๑๙ ทั้งการตรวจวัดอุณหภูมิ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ การสวมใส่หน้ากากอนามัยด้วย

จึงประกาศให้ทราบทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลงชื่อ.....

(นายคุณสุข ศรีภูมิ)

นายกเทศมนตรีตำบลกุตสิมคุ้มใหม่



เทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีเทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลกุตสิมคุ้มใหม่ จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....สัญชาติ.....
เชื้อชาติ.....เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....
๒. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....
๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....
สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
๕. อาชีพปัจจุบัน () ลูกจ้างในหน่วยงานรัฐบาลหรือเอกชน () ข้าราชการประเภทอื่น () อาชีพอื่นหรือกำลัง
ศึกษาต่อ () ข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับคือ.....
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวออกให้ ณ จังหวัด.....
๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน.....
๑๐. สถานภาพ
() โสด () สมรส
() หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....
๑๑. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดาอาชีพ.....
๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน
() เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๓. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับ
คือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
- () สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ
- () ใบรับรองแพทย์
- () สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียบแสดงผลการเรียน
- () หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)
- () อื่นๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศเทศบาลตำบลกุตสิมคุ่มใหม่ อำเภอเขาวง จังหวัดกาฬสินธุ์
เรื่องรับสมัครอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นของเทศบาลตำบลกุตสิมคุ่มใหม่ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม และมี
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบเอกสาร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....