



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไป ผู้สนใจและมีใจรักในการทำงานด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมตามหลักการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดการะมลพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชน และเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและสร้างสรรค์สิ่งที่เป็นประโยชน์ ด้านทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมชุมชน ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองในจึงขอเชิญชวนผู้สนใจสมัครเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก(อถล.) องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน มีรายละเอียดดังนี้

ก.คุณสมบัติ

- ๑.มีสัญชาติไทย
- ๒.อายุไม่ต่ำกว่า ๗ ปีบริบูรณ์
- ๓.มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน
- ๔.เป็นผู้สมัครใจและมีจิตอาสาเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมถึงการปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม
- ๕.เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- ๖.เป็นบุคคลที่ตระหนักถึงการทำงานโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมเป็นสำคัญ
- ๗.เป็นบุคคลที่เปิดโอกาสให้ตนเองและผู้อื่นในการแสวงหาความรู้และเพิ่มพูนประสบการณ์

กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองในหรือบุคคลที่มีสัญชาติอื่นสามารถยื่นใบสมัครได้โดยองค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน จะเป็นผู้พิจารณารับสมัครเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- ๑.ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๒.เฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแลและรายงานสถานการณ์การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสีงแวดล้อม ในพื้นที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๓.สื่อสาร เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมเพื่อส่งเสริมจิตสำนึกด้าน การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสีงแวดล้อม

๔.เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษา สีงแวดล้อมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใกล้เคียง หรือส่วนราชการที่ เกี่ยวข้องจัดขึ้น

๕.ให้ความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ ภาคเอกชน และเครือข่าย ออกล. เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสีงแวดล้อม

ข.วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๑.รับสมัครในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๕ ถึง ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๒.สถานที่รับสมัคร ฝ่ายบริหารสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน สอบถามรายละเอียดได้ที่ เบอร์โทรศัพท์ ๐๕๓-๗๓๐-๓๒๒ หรือ ๐๕๓-๗๓๐-๓๒๒ ต่อ ๑๐๘

๓.หลักฐานในการสมัคร

๓.๑.สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒.รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

****ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ บริบูรณ์ ต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย****

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๕



(นายปิยะเดช เชิงพิทักษ์กุล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่สลองใน



คำขอมีบัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่นอื่น บ้านเลขที่

..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง

.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์

.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ID LINE

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ยื่นต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

.....

กรณี ☐ ๑. ขอมีบัตรครั้งแรก

☐ ๒. ขอมีบัตรใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือชำรุด

☐ ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล ☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้ ได้แนบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว สองใบพร้อมกับคำขอนี้แล้ว พร้อมหลักฐานอื่นๆ

ประกอบด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ทำคำขอ

(.....)

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.)

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่โลหิต.....

จบการศึกษาระดับ..... กำลังศึกษาชั้น.....

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

☐ เกษตรกร ☐ รับจ้าง ☐ ธุรกิจ/ค้าขาย ☐ พนักงานบริษัทเอกชน ☐ ราชการ/รัฐวิสาหกิจ ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน ☐ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มือถือ.....E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

☐ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ☐ อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)

☐ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ☐ อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

☐ อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) ☐ อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

☐ อาสาสมัครเกษตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ☐ ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว ชื่อ..... สกุล.....
อายุ ปี มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. สกุล.....เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องให้ผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อบท.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว
เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....
☐ เอกสารครบถ้วน
☐ เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง

รูปแบบบัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักขโลก

(ด้านหน้า)

๕.๔ ซม.

รูปถ่าย
๒.๕ X ๓ ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร
.....
ชื่อ
อาสาสมัครท้องถิ่นรักขโลก
(ระบุชื่อเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)
..... ตำแหน่ง
ลายมือชื่อ ผู้ออกบัตร

๘.๔ ซม.

(ด้านหลัง)

๕.๔ ซม.

บัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักขโลก
เลขที่ /
ตราสัญลักษณ์

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

๘.๔ ซม.