

ขอเชิญประชาชนเข้าร่วมโครงการ อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)



โครงการอาสาสมัคร

ท้องถิ่นรักโลก

ขอเชิญประชาชนเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

สมัครได้ตั้งแต่บัดนี้
เป็นต้นไป

ณ ฝ่ายงานสาธารณสุข
งานสวัสดิการสังคม

คุณสมบัติและเอกสารในการสมัคร

- มีอายุไม่ต่ำกว่า 7 ปีบริบูรณ์ (กรณีผู้สมัครมีอายุต่ำกว่า 18 ปีบริบูรณ์ ต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย)

สอบถามรายละเอียด โทร. 077-381968

องค์การบริหารส่วนตำบลคันธุลี อ.ท่าชนะ จ.สุราษฎร์ธานี

องค์การบริหารส่วนตำบลคันธุลี ขอเชิญชวนพี่น้องชาวตำบลคันธุลี สมัครเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก

อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) คือ บุคคลที่มีความสนใจ มีความสมัครใจมีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นของตนเอง ใช้ชื่อย่อว่า "อถล."

ซึ่งบุคคลที่จะสมัครเป็น อถล. ได้จะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๗ ปี บริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลคันธุลี
๔. มีความสมัครใจและมีจิตอาสาเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมถึงการปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม
๕. เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตัวในการทำงานเพื่อส่วนรวม
๖. เป็นบุคคลที่ตระหนักถึงการทำงานโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมเป็นสำคัญ
๗. เป็นบุคคลที่เปิดโอกาสให้กับตัวเองและผู้อื่นในการแสวงหาความรู้ และเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์

*****กรณีที่ไม่ได้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือเป็นบุคคลที่มีสัญชาติอื่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้พิจารณารับสมัครเป็น ออถ.**

ออถ มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๒. เฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแล และรายงานสถานการณ์การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

๓. สื่อสาร เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๔. เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใกล้เคียง หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดขึ้น

๕. ให้ความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ ภาคเอกชน และเครือข่าย ออถ. เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

*****ผู้ที่สนใจ สามารถสมัครได้ที่**

๑. สมัครด้วยตัวเองที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคันธุลี ฝ่ายงานสาธารณสุข งานสวัสดิการสังคม

๒. สามารถดาวน์โหลดใบสมัครจากเว็บ แล้วนำส่งเอกสารที่ องค์การบริหารส่วนตำบลคันธุลี ฝ่ายงานสาธารณสุข งานสวัสดิการสังคม

*****สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๗๗-๓๘๑๙๖๘*****

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 หมุ่โลหิต.....

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 และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติ
หน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกตลอดไป

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 อปท.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว
เมื่อวันที่ เดือน.....พ.ศ.....

- ☐ เอกสารครบถ้วน
☐ เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

คำขอมีบัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ตราสัญลักษณ์

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 ☐ ที่อยู่อื่น 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

(.....)