



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด
เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ คน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีแนบท้ายพระราชกฤษฎีกาการให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟู เศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเพื่อพิจารณากลับกรองเสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการเพื่อขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้แผนงานดังกล่าว

ในการนี้กระทรวงมหาดไทยได้มีหรือสั่งการ ชักซ้อม การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ทั้งนี้ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สามารถตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นโดยเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ต้องเข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ซึ่งเป็นหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง (ของกรมอนามัย) ดังนี้

๑. คุณสมบัติผู้สมัครเพื่อรับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (ตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๒๕๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่องการกำหนดหลักสูตรที่กับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาวและหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขอัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทน ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น)

- ๑.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- ๑.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด
- ๑.๓ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ ในหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคล ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ
- ๑.๔ จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก โดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นหากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ยินดีชดใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด เพื่อนำส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

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

๑.๖ การแต่งกาย ชุดสุภาพ เรียบร้อย ทั้งการยื่นสมัครและสอบสัมภาษณ์

๒. หลักฐานการรับสมัคร

- ๒.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ๑ นิ้ว ๑ รูป ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน
- ๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน/สำเนาทะเบียนบ้าน อย่างละ ๑ ฉบับ
- ๒.๓ หลักฐานการศึกษา/สำเนาเอกสารที่แสดงวุฒิที่จบการศึกษา
- ๒.๔ ใบสมัครเพื่อเข้ารับการคัดเลือก (กรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

๓. วันเวลาและสถานที่รับสมัคร

รับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๓ - ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในเวลาราชการ
สถานที่รับสมัคร ห้องสำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด

๔. การสอบสัมภาษณ์


ประเมินคุณสมบัติ คุณลักษณะ โดยคณะกรรมการ ในวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด ตั้งแต่เวลา ๑๐.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕. การประกาศผลการคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือก ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. โดยผู้ผ่านการคัดเลือกต้องได้รับคะแนนการประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป โดยจะเรียงลำดับผู้ได้รับคะแนนสูงสุด จนถึงผู้ได้รับคะแนนน้อยสุด

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓


(นายสมนึก เปลียนเกท)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด

องค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด

ด้วยข้าพเจ้า ประสงค์จะสมัครเข้ารับการศึกษาคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนตำบลไม้ฝาด จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
๒. อายุนับถึงวันปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๓. วุฒิการศึกษา.....สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษา ชื่อ.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
(ภายในวันที่ปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....
๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....
๕. อาชีพปัจจุบัน () ไม่มี
() มี
ตำแหน่ง.....อายุการทำงาน.....ปี
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ.....
ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขที่.....ออกให้ ณ จังหวัด.....
๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....
อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน
๑๐. สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () อื่นๆ ระบุ.....
๑๑. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....
ชื่อมารดา.....อาชีพ.....
๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน
() เคย ระบุ.....
() ไม่เคย

๑๔. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับคือ

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

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่า
ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไป
และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศเทศบาลตำบลนาเมืองเพชร

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

...../...../.....