



ประกาศเทศบาลตำบลหนองหัวฟาน  
เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.)

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดแนวทางการรวมกลุ่มของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก หรือ อถล. ซึ่งเป็นผู้มีจิตอาสาในการช่วยเหลืองานเกี่ยวกับการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยจังหวัดนครราชสีมา ได้แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์โครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกให้ประชาชนทราบและรับสมัครบุคคลที่มีความสนใจและสมัครใจทำงานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ซึ่งกำหนดเป็นรายไตรมาสเพื่อให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่องตลอดทั้งปี นั้น

เพื่อขับเคลื่อนภารกิจตามแนวทางการดำเนินโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) ดังกล่าวเทศบาลตำบลหนองหัวฟาน จึงประกาศเชิญชวนผู้สนใจและมีคุณสมบัติสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) ของเทศบาลตำบลหนองหัวฟาน โดยมีรายละเอียดการรับสมัคร ดังนี้

๑. อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.) คือ บุคคลที่มีความสนใจ มีความสมัครใจ มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นของตนเอง โดยใช้ชื่อย่อว่า " อถล."

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๒.๑. มีสัญชาติไทย

๒.๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๗ ปีบริบูรณ์ในวันรับสมัคร(สำหรับผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย)

๒.๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลหนองหัวฟาน

๒.๔. มีความสมัครใจและมีจิตอาสาเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมถึงการปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๒.๕. เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตัวในการทำงานเพื่อส่วนรวม

๒.๖. เป็นบุคคลที่ตระหนักถึงการทำงานโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมเป็นสำคัญ

๓.วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

๓.๑ รับสมัครในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ ๗ - ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๓.๒ สถานที่รับสมัคร ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน

๔.เอกสารประกอบการสมัคร

๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (สำหรับติดบัตรประจำตัว)

๕.บทบาทและหน้าที่ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.)

๕.๑ ประพฤติตนเป็นอย่างในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษา

สิ่งแวดล้อม

/๕.๒ เฝ้าระวัง...

๕.๒ เฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแล และรายงานสถานการณ์การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ให้เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน

๕.๓ สื่อสาร เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างจิตสำนึก ด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๕.๔ เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษา สิ่งแวดล้อมที่เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน จัดขึ้น

๕.๕ ให้ความร่วมมือกับเทศบาลตำบลหนองหัวฟาน ส่วนราชการ ภาคเอกชน และเครือข่าย ออถ. เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๖.สิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ

๖.๑ ผู้สมัครจะได้รับ บัตรประจำตัว ออถ. ตามแบบที่กำหนด (เมื่อคณะกรรมการส่งเสริมและ สนับสนุน ออถ. ระดับท้องถิ่น พิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัครและขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการพิจารณาเป็น ออถ. แล้ว)

๖.๒ ผู้สมัครจะได้รับสิทธิในการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ตามที่กำหนด

ทั้งนี้ ผู้สนใจสมัครเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (ออถ.) สามารถติดต่อสอบถามรายละเอียด ได้ที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน หรือติดตามรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของ เทศบาลตำบลหนองหัวฟาน <https://www.nonghuafancity.go.th/>

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายระยอง พิมพ์ปुरु)

นายกเทศมนตรีตำบลหนองหัวฟาน

คำขอมีบัตรประจำตัว  
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก (อถล.)  
ที่ ...../.....



เขียนที่ .....  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ด.ช. /ด.ญ. .... สกฏ.....  
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 .....  
มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก 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**  
**อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)**

ที่ ...../.....

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองหัวฟาน

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 อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

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. ....... เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักชโล  
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน  
(ลงลายมือชื่อ) .....ผู้ปกครอง  
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมิผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

**สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)**

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)  
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักชโลของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว  
เมื่อวันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....  
 เอกสารครบถ้วน  
 เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ ..... เจ้าหน้าที่รับสมัคร  
(.....)  
ตำแหน่ง .....