



ที่ ชย ๗๔๐๐๑/ว ๓๙

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า
อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๑๕๐

๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประกาศรับสมัครโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน กำนันตำบลหลุบค่า /ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน หมู่ที่ ๙-๗๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า	จำนวน	๑	ฉบับ
	๒. ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกฯ	จำนวน	๑	ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัติการให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยี่ยวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยมีจิกรรมภายใต้โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑. การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองจังหวัด และ ๒. การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อให้ดำเนินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง นั้น

เพื่อเป็นการขับเคลื่อนโครงการดังกล่าว ให้เป็นไปตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙/ว๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และ หนังสือจังหวัดชัยภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๑๐๗๑๑ ลงวันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า จึงขอความร่วมมือท่านประชาชนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ คน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยกำหนดรับสมัครในวันที่ ๕ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ในเวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. รายละเอียดตามประกาศแนบท้ายนี้ ให้ผู้สนใจรับทราบ และสามารถยื่นใบสมัครได้ที่องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า หัวเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่านตัวยศดีเช่นเคย และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล กิตติมงคล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

กองส่งเสริมการเกษตร

องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

โทร ๐๘๔-๐๔๑๓๔๕ โทร ๐๘๔-๐๔๖๓๕๖

“ ยึดมั่นธรรมาภิบาล บริการเพื่อประชาชน ”



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

เรื่อง การรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประسังค์เข้ารับการอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ คน

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการ ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัติการให้อำนาจจังหวัดท้องถิ่นเพื่อแก้ไขปัญหา เยี่ยวยา และพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโควิด ๑๙ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณาดำเนินกรองเสนอคณะกรรมการอนุมัติในหลักการเพื่อขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้แผนงานดังกล่าวด้านนี้

ในการนี้กระทรวงมหาดไทยได้มีหรือสั่งการ ข้อซ้อม การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงทั้งนี้ ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุดที่ มท ๐๘๑๗/ว๒๔๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และ หนังสือจังหวัดซึ่งภูมิ ด่วนที่สุด ที่ ชย ๐๐๒๓.๓/๑๐๗๒๑ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ดังนี้นั้น เพื่อให้การดำเนินงานตามโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยสามารถตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ของโครงการ จึงประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสังค์จะเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยเมื่อได้รับการคัดเลือกแล้ว ต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นฯ ซึ่งเป็นหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๓๐ ชั่วโมง (ของกรมอนามัย) ดังนี้

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

ตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

จำนวน ๒ อัตรา

โดยมีหน้าที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ด้านอนามัยพื้นฐาน การพัฒนาสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ตลอดจนแนะนำ การดูแลและช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไม่ได้เป็นการรักษาพยาบาล โดยได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้

๒. คุณสมบัติผู้สมัคร

คุณสมบัติผู้สมัครเพื่อรับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น (ตามหนังสือสั่งการกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๗.๒/ว๒๔๕๓ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ : เรื่องการกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงในระยะยาวและหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขอัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น)

๒.๑ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปี บริบูรณ์

๒.๒ มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

๒.๓ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่นสมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการหน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจหรือบุคคล ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๒.๔ จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก โดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถินให้กับองค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถิน เพื่อชูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นหากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ยินดีซึ่งใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า เพื่อนำส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

๒.๕ มีสุขภาพ สมบูรณ์แข็งแรง สามารถทำงานเต็มเวลาอย่างน้อยวันละ ๘ ชั่วโมง และปฏิบัติงานอย่างน้อย ๒๐ วัน ใน ๑ เดือน ระยะเวลา ๑ ปี

๒.๖ การแต่งกาย ชุดสุภาพ เรียบร้อย ทั้งการยื่นสมัครและสอบสัมภาษณ์ประเมินคุณลักษณะ

๓. หลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครสอบต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งนำเอกสารฉบับจริงและสำเนารับรองความถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด มาในวันรับสมัครสอบ ที่ งานสารานุสูตรและสิ่งแวดล้อม องค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า ดังนี้

๓.๑ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว หรือ ๑.๕ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ (ถ่ายไว้ไม่เกิน ๖ เดือน)

๓.๒ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ หลักฐานการศึกษา(สำเนาเอกสารที่แสดงคุณวุฒิที่จบการศึกษา) จำนวน ๑ ฉบับ

๔. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

รับสมัคร วันที่ ๕ - ๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. (ไม่วันหยุดราชการ)

๕. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ

ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๐๐ น. เป็นต้นไป

๖. สอบสัมภาษณ์

ประชุมคุณสมบัติ คุณลักษณะ โดยคณะกรรมการ วันอังคารที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ สำนักงานองค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า ชั้น ๒ ห้องประชุมสภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า ตั้งแต่เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป

กรณีมีผู้รับสมัครคัดเลือกฯ เกินจำนวน ๒ คน ให้มีการจับฉลากลำดับที่การเข้าสอบเพื่อยุติธรรม โดยมีหลักเกณฑ์การคัดเลือก ด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะดังต่อไปนี้

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมสมกับตำแหน่งหน้าที่ จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน จากการสังเกตบุคคลิกและพฤติกรรมที่ปรากฏของผู้เข้าสอบ โดยการสัมภาษณ์ ทั้งนี้อาจใช้วิธีการอื่นได้เพิ่มเติม หรือพิจารณา จากความเหมาะสมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรู้ที่เป็นประโยชน์ ต่อการปฏิบัติงาน ท่วงที วาจา อุปนิสัย อารมณ์ ทัศนคติ คุณธรรม จริยธรรม การปรับตัวเข้ากับผู้ร่วมงาน รวมทั้งสังคม สิ่งแวดล้อม ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ปฏิภาณไหวพริบและบุคคลิกภาพอย่างอื่นเป็นต้น และรวมถึงสมรรถนะหลัก สมรรถนะที่จำเป็นของตำแหน่ง	๑๐๐	การสัมภาษณ์
รวม	๑๐๐	

๗. การประกาศผลการคัดเลือก

การประกาศผลการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เกณฑ์การให้คะแนน ต้องได้รับคะแนนการประเมินร้อยละ ๖๐ ขึ้นไป โดยจะเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุด (๒ คน) เรียงลำดับจนถึงผู้ที่ได้คะแนนน้อยที่สุด ในวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

๗. ที่มา/ข้อกฎหมาย

๘.๑ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยจ้าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วน

ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

๘.๒ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๐๘๐๓ ลงวันที่ ๖

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๘.๓ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๓๔๔๒ ลงวันที่ ๖

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

๘.๔ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๔๔๒ ลงวันที่ ๓๐

มิถุนายน ๒๕๖๓ (ซักซ้อมแนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.

๒๕๖๔ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

๘.๕ หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑

กรกฎาคม ๒๕๖๓

(โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อชูและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงที่ส่งมาด้วย : แนว
ทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อชูและผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง)
ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า ขอความร่วมมือผู้รับสมัครผู้เกี่ยวข้อง ปฏิบัติงานตาม
มาตรการโควิด - ๑๙ ทั้งการตรวจวัดอุณหภูมิ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ การสวมใส่หน้ากากอนามัยด้วย

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายมานะ กิตติมงคล)

นายกององค์กรบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

แนวทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถัง
เพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่ไม่สามารถพึ่งพิง

โครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถังเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง มีรายละเอียดของโครงการ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถังเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถังลังจังหวัด ซึ่งมีภาระเบ็ดเตล็ดตัวใช้จ่าย อาทิ ค่าสอนภาษาอังกฤษภาษาไทย ค่าอาหารและค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พักท่องเที่ยว ค่าผลิตเอกสารประกอบการฝึกอบรม นักศึกษาสัตตุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรม

กิจกรรมที่ ๒ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์กรบริหารท้องถันเพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริบาลห้องถังลัง จำนวน ๗,๗๗๔ แห่ง แห่งละ ๒ คน คุณละ ๒,๐๐๐ บาท

แนวทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถังเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง

๑. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถังลังจังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ซึ่งมีความเข้าใจให้เทศบาลและองค์กรบริหารห้องถังดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนโครงการฯ และดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลห้องถังเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลห้องถังแห่งละ ๒ คน

๑.๒ จัดทำแผนการฝึกอบรมอาสาสมัครบริบาลห้องถังเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยดำเนินการจัดแบ่งกลุ่มผู้รับการฝึกอบรมออกเป็นรุ่น ๆ ละ ประมาณ ๕๐ คน หากมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมกันจำนวนที่กำหนดไว้ ให้เคลื่ยไปยังรุ่นถัดไป ตามความเหมาะสม และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อขออนุมัติโครงการฯ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการทั้งหมดให้เสร็จลุล่วงภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓

๑.๓ แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้เทศบาลและองค์กรบริหารห้องถังดำเนินการจัดทำบุคคล จัดกล่าวเข้ารับการอบรมตามรุ่นที่กำหนด

๑.๔ สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่จำเป็นต้องใช้ในการฝึกอบรมตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑.๕ การจัดฝึกอบรม สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถังลังจังหวัดจะดำเนินการจัดเอง หรือจัดร่วมกับส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นก็ได้ กรณีการจัดร่วมกับส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น หากจะมอบหมายให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้ดำเนินการฝึกอบรมก็ให้กำหนดไว้ในโครงการให้ชัดเจน โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๕

๑.๖ ให้ใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย ทั้งนี้ กรมยังคงดำเนินการฝึกอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง ได้ที่ <https://qrdo.co/peG7> หรือ QR code ท้ายหนังสือนี้ เพื่อเป็นเอกสารประกอบการฝึกอบรม

๑.๗ งานประเมินที่ใช้ในการฝึกอบรมให้คำนวณค่าใช้จ่ายในแต่ละรุ่นให้เพียงพอ กับจำนวนผู้เข้ารับการอบรม โดยมีอัตราเริ่มต้นตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยการฝึกอบรมตั้งแต่ล่าง สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ตามค่าตอบแทน

๑.๔ ให้แจ้งรายชื่อผู้ฝ่าฝืนการฝึกอบรมให้อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ เพื่อแต่งตั้งให้เป็นอาสาสมัครบริบาลที่อาจเป็น

๑.๕ เมื่อเสร็จด้วยไฟฟ้า ให้รายงานผลให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันถัดไปนับแต่วันเสร็จสิ้นโครงการฯ

๒. เทศบาลและองค์กรบริหารส่วนตำบล (ยกเว้นเมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี) ดำเนินการ ดังนี้

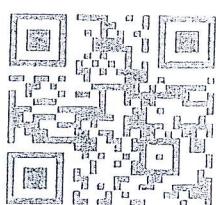
๒.๑ ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประسังค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และให้ดำเนินการคัดเลือกคุณลักษณะดังกล่าว จำนวนเทศบาลและองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งละ ๒ คน โดยให้มีคุณสมบัติตามหนังสือที่กางร่างระหว่างน้ำหนาที่ไทย ต่อไปนี้ นท ๐๘๗๑.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดคุณลักษณะที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง ในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เมื่อนี้ขึ้นต្រาริค่าตอบแทนโครงการจ่ายค่าตอบแทนอย่างเดือนละ ๕๐๐ บาท ให้กับบุคคลที่ได้รับคุณสมบัตินี้ ข้อ ๑ (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่า ๕๕ ปี บริบูรณ์ (๑) มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้นที่ ๒ และ (๔) ไม่เป็นข้าราชการหรือหนังงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำ ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ รัฐวิสาหกิจท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ หรือบุคคลปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ ยกเว้นคุณสมบัติในข้อ ๑ (๒)

๒.๒ จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกดามข้อ ๒.๑ โดยมีเงื่อนไขว่าจะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งนั้น เมื่อผ่านการฝึกอบรม โครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลตามจำเป็น หากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงยินตื้นดังใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่องค์กรปกครองท้องถิ่นเพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

๒.๓ ส่งรายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกดามข้อ ๒.๒ ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด เพื่อให้ข้ารับการฝึกอบรมในโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง

๒.๔ เมื่อได้รับแจ้งรายชื่อผู้ฝ่าฝืนการฝึกอบรมตามโครงการฯ จากสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแล้ว ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำคำสั่งแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒.๕ กรรมอุบหมายหน้าที่ การเบิกค่าตอบแทน การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและการเบิกค่าใช้จ่าย พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบหนังสือกระทรวงมหาดไทย นท ๐๘๗๑.๒/ว ๐๘๐๓ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง แนวทางการจัดอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



องค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า
ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบพิจารณาดังต่อไปนี้ คือ ข้าพเจ้า

๑. ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)..... สัญชาติ..... เชื้อชาติ.....
เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... อายุ..... ปี..... เดือน.....

๒. อายุนับถึงวันเปิดรับสมัครไม่ต่ำกว่า ๑๕ ปี คือ เกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๓. วุฒิการศึกษา..... สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....
โดยได้รับอนุมติจากสถานศึกษาชื่อ..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
(ภายในวันปิดรับสมัคร) ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕. อาชีพปัจจุบัน () ไม่มี
() มี

ตำแหน่ง..... อายุการทำงาน.....

สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ข้าพเจ้าได้รับ คือ..... ความรู้ความสามารถพิเศษ.....

๗. บัตรประจำตัวประชาชน เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
ออกให้ ณ จังหวัด.....

๘. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๙. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์มือถือ.....

๑๐. สถานภาพ
() โสด () สมรส
() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

๑๑. ชื่อบิดา..... อาชีพ.....
ชื่อ матери..... อาชีพ.....

๑๒. ประสบการณ์ในการทำงาน (การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ)
() เดย ระบุ.....

() ไม่เคย

๓๓. ได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัครรวม.....ฉบับคือ

- () สำเนาทะเบียนบ้าน
() สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
() สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญาตรี/ระเบียนแสดงผลการเรียน
() หนังสือรับรอง (ผลงาน)
() อื่น ๆ คือ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัครให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิสมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม ข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหลุบค่า อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศรับคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน

ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

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