



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต
เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสาสมัครใจ เสียสละ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลืองานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่อง และการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.) เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม ตามหลักการพัฒนาที่ยั่งยืน ตลอดจนควบคุมและกำจัดภาระมลพิษที่มีผลต่อสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชน จึงเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและสร้างสรรค์ สิ่งที่เป็นประโยชน์ด้านทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อมของชุมชน ในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต เป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.) มีรายละเอียดดังนี้

ก. คุณสมบัติ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๗ ปีบริบูรณ์
๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต
๔. มีความสมัครใจและมีจิตอาสาเข้ามาร่วมดำเนินกิจกรรมด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมถึงการปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อม
๕. เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม

กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต หรือเป็นบุคคลที่มีสัญชาติอื่นสามารถยื่นใบสมัครได้ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต จะเป็นผู้พิจารณาตัวสมัครเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.)

ข. หลักฐาน/เอกสารในการสมัคร

- | | | | |
|-------------------------------|-------|---|------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน | ๑ | ฉบับ |
| ๓. รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน | ๒ | รูป |

ค. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

ผู้สนใจสมัครเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.) สามารถสมัครได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต ในวันและเวลาราชการ สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่เบอร์โทรศัพท์ ๐๘๕-๐๔๗๐๘

โดยอาสาสมัครห้องถินรักษา (อสล.) มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประพฤติดนเป็นแบบอย่างในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๒. เฝ่าระวัง ลดส่วน ดูแล และรายงานสถานการณ์การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถินทราบ

๓. สื่อสารเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๔. เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อมท้องค์กรปกครองส่วนท้องถิน หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถินใกล้เคียงหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดขึ้น

๕. ให้ความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิน ส่วนราชการ ภาคเอกชน และเครือข่าย อสล. เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป่องและรักษาสิ่งแวดล้อม

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๕

(นายนิธิน พุ่ม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลร่วมจิต

ใบสมัคร
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก (อตล.)

ที่ /

เขียนที่
วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียนนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว/ด.ช./ด.ญ. ชื่อ..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่บ้าน/หมู่ที่

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

มหาวิทยาลัย/วิทยาลัย/โรงเรียน.....

อาชีพหลัก :

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

มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตputed/ซอย..... ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตputed/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

มือถือ..... E-mail ID LINE

ประวัติการทำงานด้านอาสาสมัคร (เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อpm.)

อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) อาสาสมัครรักษาดินแดน (อส.)

อาสาพัฒนาชุมชน (อสพ.) อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

อาสาสมัครเกษตร อื่น ๆ (ระบุ) ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตามและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนาการมโนของอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าขอว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ) ผู้ทำคำขอ

(.....)

คำยินยอมของผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ชื่อ สกุล
อายุ ปี มีชื่อยูในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตputed/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
เป็นผู้ปกครองโดยชอบด้วยกฎหมายของ ด.ช. /ด.ญ. ชื่อ สกุล
ยินยอมให้ ด.ช. /ด.ญ. สกุล เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน
(ลงลายมือชื่อ) ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องมีผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)
ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษาโลกของ ชื่อ สกุล ไว้แล้วเมื่อ^{*}
วันที่ เดือน พ.ศ.
 เอกสารครบถ้วน
 เอกสารไม่ครบ (ระบุ)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง