



องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม ขอเชิญชวนพี่น้องชาวตำบลโนนงาม สมัครเข้าร่วมโครงการอาสาสมัครห้องถิ่นรักโลก

อาสาสมัครห้องถิ่นรักโลก (อลล.) คือ บุคคลที่มีความสนใจ มีความสนใจมีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การป้องกันและรักษาสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นของตนเอง ใช้ชื่อย่อว่า “อลล.” ซึ่งบุคคลที่จะสมัครเป็น อลล. ได้จะต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๗ ปี บริบูรณ์

๓. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตตำบลโนนงาม

๔. มีความสนใจและมีความจิตอาสาเข้ามาร่วมดำเนินการกิจกรรมด้านการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมถึงการปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๕. เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตัวในการทำงานเพื่อส่วนรวม

๖. เป็นบุคคลที่ตระหนักถึงการทำงานโดยให้กระบวนการมีส่วนร่วมเป็นส่วนร่วมเป็นสำคัญ

๗. เป็นบุคคลที่เปิดโอกาสให้กับตัวเองและผู้อื่นในการแสวงหาความรู้ และเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
***กรณีที่ผู้สมัครไม่ได้มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นนั้น หรือเป็นบุคคลที่มีสัญชาติอื่น ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้พิจารณารับสมัครเป็น อลล.

อลล.มีบทบาทและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ประพฤติตนเป็นแบบอย่างในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๒. ให้ความรู้ สอดส่อง ดูแล และรายงานสถานการณ์การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่ให้องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นทราบ

๓. สื่อสาร เผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลข่าวสารและกิจกรรมเพื่อเสริมสร้างจิตสำนึกด้านการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

๔. เข้าร่วมกิจกรรมเกี่ยวกับการบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือองค์การบริหารส่วนท้องถิ่นใกล้เคียง หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้องจัดขึ้น

๕. ให้ความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนราชการ ภาคเอกชน และเครือข่าย อดล.เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับ
การบริหารจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย การปกป้องและรักษาสิ่งแวดล้อม

****ผู้ที่สนใจ สามารถสมัครได้ที่**

๑. สมัครด้วยตัวเองที่ เทศบาลเมืองคลองแห กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒. สามารถดาวน์โหลดใบสมัครจากหน้าเว็บ แล้วนำส่งเอกสารที่ องค์การบริหารส่วนตำบลโนนงาม กองสาธารณสุขและ
สิ่งแวดล้อม

ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมโทร ๐๔๕-๕๒๕-๙๒๔

ใบสมัคร

อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (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 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 (อสช.) ☐ อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)

☐ อาสาสมัครเกษตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ☐ ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติตามหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

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. สักล.....เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก
จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องเป็นผู้ปกครองลงลายมือชื่อในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (สิ่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

ได้รับใบสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของ ชื่อ.....สกุล.....ไว้แล้ว

เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)
ตำแหน่ง

คำขอสมัครประจำตัว

อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (ออล.)

ตราสัญลักษณ์

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ค.ช. /ค.ญ. สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี สัญชาติ หมู่โลหิต.....

มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน ☐ ตามที่อยู่ในทะเบียนบ้าน ☐ ที่อยู่น บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

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

มือถือ.....E-mail ID LINE

มีความประสงค์ขอสมัครประจำตัวอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก ยื่นต่อนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....

กรณี ☐ ๑. ขอสมัครครั้งแรก

☐ ๒. ขอสมัครใหม่ เนื่องจาก ☐ บัตรหมดอายุ ☐ บัตรหายหรือชำรุด

☐ ๓. ขอเปลี่ยนบัตร เนื่องจาก ☐ เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุล ☐ อื่น ๆ

ทั้งนี้ ได้แนบบรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว สองใบพร้อมกับคำขออนุญาต พร้อมหลักฐานอื่นๆ

ประกอบด้วย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ทำคำขอ

(.....)