

ด่วนที่สุด

ที่ มค ๐๐๒๓.๓/



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น-
จังหวัดมหาสารคาม
ถนนเลียงเมืองมหาสารคาม - ร้อยเอ็ด
มค ๔๔๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง โครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๓/ว ๒๗๙๔

ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยในที่ประชุมผู้บริหารกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้สั่งการให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกแห่ง ดำเนินการประสานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรับสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)ในพื้นที่ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และกำหนดให้มีการเปิดโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.) พร้อมกันทั่วประเทศในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เพื่อทำคุณงามความดีให้กับแผ่นดิน จึงขอให้ท้องถิ่นอำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดกิจกรรมการทำบุญตักบาตรในเทศกาลวันขึ้นปีใหม่ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ ตามจุดที่กำหนด โดยการเชิญชวนข้าราชการ นักเรียน นักศึกษา และประชาชนทั่วไป เข้าร่วมกิจกรรมตักบาตรในวันดังกล่าว โดยขอความร่วมมือใช้ภาชนะรองอาหาร/ของใช้อื่น ๆ เพื่อตักบาตรถวายพระ เช่น ถาด ถ้วย ปิ่นโต ตะกร้า ถุงผ้า ภาชนะที่ทำจากวัสดุธรรมชาติ ฯลฯ และเชิญชวนผู้ที่มาร่วมทำบุญในครั้งนี้ร่วมสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของเทศบาล/อบต.

๒. จัดทำป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องการทิ้งขยะและการดูแลรักษาความสะอาด ติดไว้ตามที่ชุมชน หรือตามที่ที่สามารถมองเห็นได้ง่าย อย่างน้อย ๑ ป้าย โดยมีข้อความว่า “อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก(อถล.) เทศบาล/อบต.....อำเภอ.....จังหวัดมหาสารคาม ขอเชิญชวนพี่น้องชาวจังหวัดมหาสารคามร่วมด้วยช่วยกันอย่าทิ้งขยะ หรือช่วยกันนำขยะไปทิ้งในจุดที่จัดเตรียมไว้ให้ หรือทิ้งขยะลงถัง หรือให้แยกขยะก่อนทิ้งลงถัง เพื่อในวันขึ้นปีใหม่เป็นวันแห่งการทำบุญและทำคุณงามความดีเพื่อแผ่นดิน

๓. หลังจากที่ทำบุญตักบาตรเสร็จแล้ว ให้เปิดรับสมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกของเทศบาล/อบต..... และเชิญชวนให้ผู้ที่มาร่วมทำบุญตักบาตร/อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกได้ช่วยกันเก็บขยะมูลฝอยไปทิ้งในถังขยะตามประเภทขยะ เช่น ขยะมูลฝอยทั่วไป ขยะมูลฝอยอันตราย ขยะอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

/๔. ให้ผู้ที่ร่วมสมัคร.....

๔. ให้ผู้ที่สมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกของเทศบาล/อบต.....ถ่ายภาพการทำความดีร่วมกับผู้ที่มาทำบุญตักบาตรในครั้งนี้ พร้อมคำบรรยายได้ภาพ ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมหาสารคามทางไลน์กลุ่มจังหวัดมหาสารคามสะอาด ภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๑ เพื่อจังหวัดจะได้รายงานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวีระชัย เพชรดี)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการ รักษาการแทน
ท้องถิ่นจังหวัดมหาสารคาม

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๔๓๗๗-๗๕๖๐

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 (อสพ.) ☐ อาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมหมู่บ้าน (ทสม.)
☐ อาสาสมัครเกษตร ☐ อื่น ๆ (ระบุ) ☐ ไม่มี

มีความประสงค์สมัครเป็น อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก และขอสัญญาว่าจะประพฤติตนและปฏิบัติหน้าที่ให้เหมาะสมและสอดคล้องตามเจตนารมณ์ของอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลกตลอดไป

ข้าพเจ้าของว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(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. สกุล.....เข้าร่วมเป็นอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก

จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงลายมือชื่อ)ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ : ผู้สมัครที่มีอายุต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ จะต้องให้ผู้ปกครองลงนามยินยอมในใบสมัครด้วย

สำหรับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ส่งคืนผู้สมัคร)

ข้าพเจ้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัครขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ระบุชื่อ อปท.)

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

เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

☐ เอกสารครบถ้วน

☐ เอกสารไม่ครบ (ระบุ).....

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่รับสมัคร
(.....)

ตำแหน่ง

คำขอมีบัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อถล.)

ตราสัญลักษณ์

ที่/.....

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

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

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก 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

(.....)

รูปแบบบัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก

(ด้านหน้า)

๕.๔ ซม.

รูปถ่าย
๒.๕ X ๓ ซม.

เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร

ชื่อ

อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก
(ระบุชื่อเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล)

ตำแหน่ง

ลายมือชื่อ

ผู้ออกบัตร

๘.๔ ซม.

(ด้านหลัง)

๕.๔ ซม.

บัตรประจำตัว
อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก

เลขที่ /

ตราสัญลักษณ์

วันออกบัตร...../...../..... บัตรหมดอายุ...../...../.....

๘.๔ ซม.

แบบรายงานจำนวนผู้สมัครอาสาสมัครท้องถิ่นรักโลก (อดล.)

ประจำวันที่.....เดือน พ.ศ.

จังหวัด

ที่	อำเภอ	ชื่อ อปท.	จำนวนผู้สมัคร อดล.	ปัญหา/อุปสรรคในการรับสมัคร (ถ้ามี)
๑		ทน.		
๒		ทม.		
๓		ทต.		
๔		อบต.		
รวม อปท. แห่ง			รวม คน	

ลงชื่อ (ผู้รายงาน)

(.....)

ท้องถิ่นจังหวัด

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หตุ : ส่งไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ในรูปแบบ excel ที่ dla0810_7@dla.go.th ทุกวันจันทร์ของแต่ละสัปดาห์ หลังจากเริ่มมีการรับสมัครในพื้นที่