



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก
เรื่อง รับสมัครสมาชิกธนาคารคัดแยกขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีหนังสือแจ้งแนวทางการส่งเสริมการคัดแยกขยะต้นทาง การรื้อศึกษากองทุนธนาคารคัดแยกขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ที่ได้ดำเนินการจัดการขยะมูลฝอยที่ต้นทาง ซึ่งองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ได้ดำเนินการจัดตั้งกองทุนธนาคารคัดแยกขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการขยะมูลฝอยที่ต้นทาง หรือ ณ แหล่งกำเนิดมูลฝอย โดยใช้หลัก ๓ช ใช้น้อย ใช้ซ้ำ และนำกลับมาใช้ใหม่

ดังนั้น องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก จึงประกาศรับสมัครสมาชิกกองทุนธนาคารคัดแยกขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การรับสมัครสมาชิก

๑.๑ ผู้ที่สมัครเป็นสมาชิกต้องมีชื่อในทะเบียนบ้านอยู่ในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันสมัคร กรณีที่ไม่มีชื่อในทะเบียนบ้านในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก จะต้องพักอาศัยหรือปฏิบัติงานอยู่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก ไม่น้อยกว่า ๑ ปี และให้บุคคลที่เชื่อถือได้ เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นายจ้าง ข้าราชการหรือพนักงานสวนท้องถิ่นรับรอง

๑.๒ คณะกรรมการดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของสมาชิก และประกาศให้ทราบทั่วกันซึ่งหากคณะกรรมการตรวจสอบพบคุณสมบัติไม่ถูกต้องสามารถตัดสิทธิ์ได้ทันที

๒. หลักฐานการรับสมัคร

๒.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด

๒.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด

๓. สถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเป็นสมัครสมาชิกให้ยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

หากมีข้อสงสัย สามารถสอบถามรายละเอียดได้ที่ ๐๗๗-๘๕๔๒๑๔ หรือ www.pakprak.go.th ,Facebook องค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ประกาศ ณ วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางรินรดี วิชัยดิษฐ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ใบสมัครสมาชิกธนาคารขยะขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเป็นสมาชิกขององค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก อำเภอคอนสาร
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วันที่สมัคร..... หมู่บ้าน.....หมู่ที่.....
ชื่อ-สกุล (นาย นาง นางสาว).....วัน..... เดือน..... ปี เกิด.....
อายุ.....ปี เพศ.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

โดยมีบุคคลผู้อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่.....ดังนี้

๑.....	๒.....
๓.....	๔.....
๕.....	๖.....
๗.....	๘.....
๙.....	๑๐.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร