



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

ที่ กส ๗๕๗๐๐/ ๗๐๒

วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบคุณสมบัติบุคคลผู้มีสิทธิ์เข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เรียน ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

เรื่องเดิม

ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่อง รับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ซึ่งเปิดรับสมัครบุคคลทั่วไป เพื่อคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๒ อัตรา นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ คณะกรรมการตรวจสอบคุณสมบัติบุคคลผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ได้ตรวจสอบคุณสมบัติบุคคลผู้สมัครสอบ เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานสรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติ บุคคลผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี และประธาน กรรมการดำเนินการคัดเลือกฯ ทราบ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

ข้อพิจารณา/ข้อเสนอ

เห็นควรประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์สอบคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามบัญชีรายชื่อ ซึ่งแนบมาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

(ลงชื่อ)

(นางเพ็ญพิศ ภูกิ่งเงิน)

ประธานคณะกรรมการ

(ลงชื่อ)

(นายเชิดชัย ทวีสินธุ์)

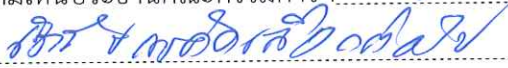
กรรมการ

(ลงชื่อ)

(นางสาวสุธิดา หนองภักดี)

กรรมการ/เลขานุการ

/ความเห็นประธาน...

ความเห็นประธานคณะกรรมการฯ 


(ลงชื่อ)



(นางณัฐกฤตญา ภูโชคชัย)

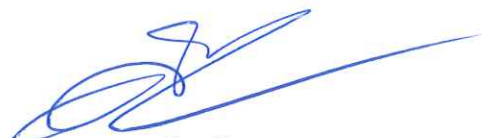
ประธานคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล 

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ)



(นางณัฐกฤตญา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี (สำนักงานปลัดฯ)

ที่ กส ๗๕๗๐๐/๓๐๐

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม

พ.ศ. ๒๕๖๓.....

เรื่อง รายงานการรับสมัครคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาดี

เรื่องเดิม

อ้างถึงคำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ที่ ๑๔๘/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ข้อ ๒ คณะกรรมการรับสมัครซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการดังนี้

- | | | |
|----------------------------|----------------------------------|-------------------|
| ๑. นางสาวชลธิรา วรวัลย์ | ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล | เป็นประธานกรรมการ |
| ๒. นายเจษฎาภรณ์ ภูสมนึก | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | กรรมการ |
| ๓. นางจันทร์เพ็ญ ทิวะสิงห์ | ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ | กรรมการ/เลขานุการ |
- มีหน้าที่รับสมัคร ตรวจสอบหลักฐาน เอกสารการสมัครการคัดเลือก

ข้อเท็จจริง

ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี เรื่องรับสมัครบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้กำหนดระยะเวลาการรับสมัคร เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๗-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ดังนั้น คณะกรรมการฯ จึงขอรายงานการรับสมัครดังนี้

-วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้สมัครรับคัดเลือก จำนวน ๑ คน คือ

๑. นายกชกร ภูตะวัน ผู้สมัครลำดับที่ ๐๐๑

-วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ไม่มีผู้สมัครคัดเลือก

-วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ ผู้สมัครคัดเลือก จำนวน ๑ คน คือ

๑.นางสมภักดิ์ ทิวะสิงห์ ผู้สมัครลำดับที่ ๐๐๒

จึงขอรายงานผู้สมัครรับคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ตั้งแต่วันที่ ๑๗-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. โดยมีผู้สมัครทั้งสิ้น จำนวน ๒ คน ซึ่งผู้สมัครได้รับรองข้อมูลการกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และคณะกรรมการรับสมัครได้ตรวจสอบเอกสารหลักฐานประกอบการสมัครถูกต้องครบถ้วนแล้ว จึงรายงานมาเพื่อโปรดทราบ

ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามคำสั่งที่ได้รับมอบหมาย จึงรายงานการสมัครดังกล่าวฯ ข้างต้น ตั้งแต่วันที่ ๑๗-๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ซึ่งมีจำนวนผู้สมัครทั้งสิ้น ๒ คน คณะกรรมการได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานเอกสารการสมัครเบื้องต้น ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว และได้แนบเอกสารรับการสมัคร หลักฐานของผู้สมัครมาพร้อมนี้ จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในขั้นตอนต่อไป


จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)

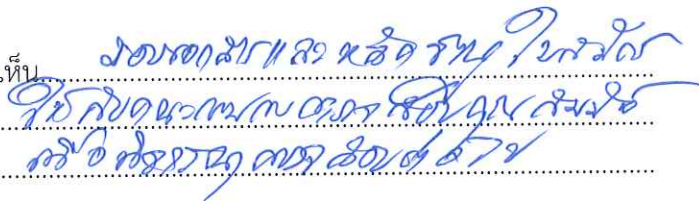
(นางจันทร์เพ็ญ ทิวะสิงห์)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ผู้รายงาน/เลขานุการ


(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน/กรรมการ
(นายเจษฎาภรณ์ ภูสมนึก)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

(ลงชื่อ)  ผู้รายงาน/ประธานกรรมการ
(นางสาวชลธิรา วรระลัย)
ตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคล

ความเห็น..... 
.....
.....

(ลงชื่อ) 
(นางณัฐฤทธยา ภูโชคชัย)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี /ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการ

ความเห็น..... 
.....
.....

(ลงชื่อ) 
(นางณัฐฤทธยา ภูโชคชัย)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

ทะเบียนรายชื่อผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็น
 อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
 องค์การส่วนบริหารส่วนตำบลนาดี
 อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ลายมือชื่อ | วัน / เดือน / ปี | หมายเหตุ |
|----------|------------------------|-----------------|------------------|----------|
| ๐๐๑ | นายชัชกร อุดมพันธ์ | ชัชกร อุดมพันธ์ | 17 สิงหาคม 2563 | |
| ๐๐๒ | นาง ศยมภัคดี ทิวะสิงห์ | ศยมภัคดี | 19 สิงหาคม 2563 | |
| ๐๐๓ | | | | |
| ๐๐๔ | | | | |
| ๐๐๕ | | | | |
| ๐๐๖ | | | | |
| ๐๐๗ | | | | |
| ๐๐๘ | | | | |
| ๐๐๙ | | | | |
| ๐๑๐ | | | | |
| ๐๑๑ | | | | |
| ๐๑๒ | | | | |
| ๐๑๓ | | | | |
| ๐๑๔ | | | | |
| ๐๑๕ | | | | |
| ๐๑๖ | | | | |
| ๐๑๗ | | | | |
| ๐๑๘ | | | | |
| ๐๑๙ | | | | |
| ๐๒๐ | | | | |

(ลงชื่อ)



ประธานกรรมการ

(นางสาวชลธิรา วรระลีย์)

(ลงชื่อ)



กรรมการ

(นายเจษฎาภรณ์ ภูสมนึก)

(ลงชื่อ)



กรรมการ/เลขานุการ

(นางจันทรเพ็ญ ทิวะสิงห์)



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี
เรื่อง ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่น ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ได้เปิดรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือก
เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในสังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี อำเภอเวียงตาล จังหวัดกาฬสินธุ์ ตั้งแต่วันที่
๑๗ - ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ นั้น

บัดนี้ การรับสมัครบุคคลเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ได้เสร็จสิ้นลงแล้ว
และได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครแล้ว องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี จึงประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการ
คัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ตามบัญชีแนบท้ายประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ฉบับนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามรายชื่อแนบท้ายประกาศนี้ เข้ารับการคัดเลือก ตาม
กำหนดการ สถานที่ รายละเอียดปรากฏตามบัญชีแนบท้ายประกาศนี้

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เดือนสิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นางณัฐกฤตญา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

รายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์
ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี เรื่อง รับสมัครบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๓

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | หมายเลขประจำตัวสอบ | หมายเหตุ |
|----------|-----------------------|--------------------|----------|
| ๑ | นายกชกร ภูตะวัน | ๐๐๑ | |
| ๒ | นางสมภักดิ์ ทิวะสิงห์ | ๐๐๒ | |

ให้ผู้มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก รายงานตัวพร้อมนำบัตรประชาชนฉบับจริง และบัตรประจำตัวผู้สมัคร มา
แสดงต่อคณะกรรมการฯ ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. และเริ่มทำการ
คัดเลือก เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

สถานที่คัดเลือก ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี



ที่ กส ๓๕๗๐๐/๕๖๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี
อำเภอเขียงตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายอำเภอเขียงตลาด

อ้างถึง สำเนาหนังสือที่ ด่วนที่สุด ที่ กส ๐๐๒๓.๑๖/ว๓๑๗๗ ลงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๓

| | | | | |
|------------------|------------------------------------|-------|---|------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี | จำนวน | ๑ | ชุด |
| | ๒. บัญชีรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกฯ | จำนวน | ๑ | ฉบับ |

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ได้ดำเนินการรับสมัครบุคคลเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๒ ราย เพื่อทำหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในเขตพื้นที่ตำบลนาดี โดยองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ได้เปิดรับสมัครบุคคล เพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ในสังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี อำเภอเขียงตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์ และดำเนินการคัดเลือกเพื่อให้ได้บุคคลที่มีความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ เหมาะสมกับการปฏิบัติหน้าที่ นั้น

บัดนี้ การดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น ได้ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเสร็จสิ้นกระบวนการแล้วจึงขอส่งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณิฏฐกฤตญา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

สำนักปลัดฯ

โทร ๐๔๓ - ๘๔๐๐๘๖

โทรสาร ๐๔๓ - ๘๔๐๐๖๔

๒๖ ต.ค. ๖๓

ปลัด
.....
.....
.....
.....

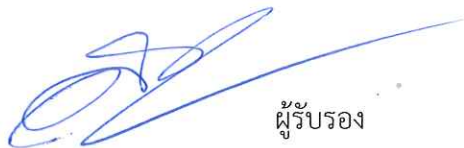
แบบรับรองบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย)

องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ขอรับรองว่าบุคคลผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้มีความสมบัติตามหนังสือ
กระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว๖๒๕๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่องการกำหนดหลักสูตรที่
เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่าย
ค่าตอบแทนอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. นายกชกร ภูตะวัน ภูมิลำเนา บ้านเลขที่ ๒๑ บ้านปอแดง หมู่ ๑ ตำบลนาดี อำเภอเขวาสินรินทร์
จังหวัดกาฬสินธุ์ หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ ๐๙๕ ๗๔๒๓๓๙๔

โดยองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงกับบุคคลดังกล่าวข้างต้น และได้กำหนดเงื่อนไขว่า
จะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น หากไม่ปฏิบัติตาม
ข้อตกลงยินดีชดใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปแล้วให้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี เพื่อส่งคืนส่วนราชการที่
จัดฝึกอบรม

(ลงชื่อ)



ผู้รับรอง

(นางณัฐรุตฤตา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

รายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี อำเภอยางตลาด จังหวัดกาฬสินธุ์

| ลำดับที่ | เลขประจำตัวสอบ | ชื่อ - นามสกุล | หมายเหตุ |
|----------|----------------|-----------------------|---|
| ๑ | ๐๐๒ | นางสมภักดิ์ ทิวะสิงห์ | ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแล ผู้สูงอายุชั้นกลาง ๗๐ ชั่วโมง |
| ๒ | ๐๐๑ | นายกชกร ภูตะวัน | |

(ลงชื่อ)


(นางณัฐกศุศญา ภูโชคชัย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

ด่วนที่สุด

ที่ กส ๐๐๒๓.๑๖/ว ๓๑๖/๗



๗

สิงหาคม ๒๕๖๓

ที่ว่าการอำเภอยางตลาด

ถนนดินานนท์ กส-๕๖๑๒๐

เรื่อง โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดกาฬสินธุ์ ด่วนที่สุด ที่ กส ๐๐๒๓.๓/ว ๔๙๔๓

ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยอำเภอยางตลาดได้รับแจ้งจากจังหวัดกาฬสินธุ์ว่า กระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชกฤษฎีกาให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเพื่อพิจารณาถ้อยคำเสนอขอคณะกรรมการรัฐมนตรีในหลักการเพื่อขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้แผนงานดังกล่าว โดยมีกิจกรรมภายใต้โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑. กิจกรรมสรรงงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และ ๒. การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น

เพื่อให้การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด จึงให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น และให้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลดังกล่าว เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล แห่งละ ๒ คน โดยให้มีคุณสมบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๙๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑.

๓. จัดส่งรายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก โดยให้รายงานตามแบบรับรองบุคคล พร้อมทั้งให้ผู้บริหารท้องถิ่นลงนามรับรองในแบบดังกล่าว รายงานอำเภอยางตลาดภายในวันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อจักได้ดำเนินการรายงานให้จังหวัดทราบต่อไป

อนึ่ง สำหรับกำหนดวัน เวลา และสถานที่จัดฝึกอบรมฯ จะแจ้งรายละเอียดให้ทราบอีกครั้งหนึ่ง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสันติ จิตพันธ์)
นายอำเภอยางตลาด

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอยางตลาด

งานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร./โทรสาร ๐ ๔๓๘๙ ๑๗๑๖

ด่วนที่สุด
ที่ กส ๐๘๖๓.๗/ว ๕๖๖๓



รับที่ ๕๑๖/๕๖๖
วันที่ ๓๑ ธ.ค ๖๓
เวลา

ศาลากลางจังหวัดกาฬสินธุ์
ถนนเลี้ยวเมืองห้าคู กส ๕๖๐๐๐

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง โครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองกาฬสินธุ์ และนายกเทศมนตรีเมืองกุฉินารายณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบรับรองบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้เสนอโครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ภายใต้แผนงาน/โครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคม ตามบัญชีท้ายพระราชกฤษฎีกาให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ.๒๕๖๓ ไปยังสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติเพื่อพิจารณากลั่นกรองเสนอคณะรัฐมนตรีอนุมัติในหลักการเพื่อขอใช้จ่ายเงินกู้ภายใต้แผนงานดังกล่าว โดยมีกิจกรรมภายใต้โครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๒ กิจกรรม ได้แก่ ๑.การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด และ ๒.การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่น

จังหวัดกาฬสินธุ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินโครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ประกาศรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่น และให้ดำเนินการคัดเลือกบุคคลดังกล่าว เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งละ ๒ คน โดยให้มีคุณสมบัติตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๒๕๐ ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหารจัดการท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒. จัดทำบันทึกข้อตกลงระหว่างบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกตามข้อ ๑ ตามแนวทาง (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑)

๓. จัดส่งรายชื่อบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก โดยให้รายงานตามแบบรับรองบุคคล (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) พร้อมทั้งให้ผู้บริหารท้องถิ่นลงนามรับรองในแบบดังกล่าว รายงานจังหวัดทราบภายในวัน ๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อจะได้ดำเนินการจัดฝึกอบรมตามหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขึ้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัยต่อไป

กษ

แนวทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

โครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง มีรายละเอียดของโครงการ ประกอบด้วย ๒ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ซึ่งมีรายละเอียดค่าใช้จ่าย อาทิ ค่าสมนาคุณวิทยากรรัฐ ค่าอาหารและค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าที่พัก ค่าพาหนะ ค่าผลิตเอกสารประกอบการฝึกอบรม และค่าวัสดุและอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรม

กิจกรรมที่ ๒ การจัดสรรงบประมาณเพื่อเป็นเงินอุดหนุนให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อเป็นค่าตอบแทนให้แก่อาสาสมัครบริหารท้องถิ่น จำนวน ๗,๗๗๕ แห่ง แห่งละ ๒ คน คนละ ๕,๐๐๐ บาท

แนวทางการขับเคลื่อนโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๑. สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ดำเนินการ ดังนี้

๑.๑ ชักชวนความเข้าใจให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลดำเนินการตามแนวทางการขับเคลื่อนโครงการฯ และดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกบุคคลที่ประสงค์เข้ารับการอบรมโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นแห่งละ ๒ คน

๑.๒ จัดทำแผนการฝึกอบรมอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดยดำเนินการจัดแบ่งกลุ่มผู้รับการฝึกอบรมออกเป็นรุ่น ๆ ละ ประมาณ ๕๐ คน หากมีผู้เข้ารับการฝึกอบรมเกินจำนวนที่กำหนดไว้ ให้เฉลี่ยไปยังรุ่นอื่น ๆ ตามความเหมาะสม และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดเพื่อขออนุมัติโครงการฯ ทั้งนี้ ให้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมให้เสร็จสิ้นภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓

๑.๓ แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมให้เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อแจ้งบุคคลดังกล่าวเข้ารับการอบรมตามรุ่นที่กำหนด

๑.๔ สำหรับการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุที่จำเป็นต้องใช้ในการฝึกอบรมตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

๑.๕ การจัดฝึกอบรม สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดจะดำเนินการจัดเองหรือจัดร่วมกับส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่นก็ได้ กรณีการจัดร่วมกับส่วนราชการหรือหน่วยงานอื่น หากจะมอบหมายให้ส่วนราชการหรือหน่วยงานนั้นเป็นผู้ดำเนินการฝึกอบรมก็ให้กำหนดไว้ในโครงการให้ชัดเจน โดยดำเนินการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙

๑.๖ ให้ใช้หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดคู่มือแนวทางการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ๗๐ ชั่วโมง ได้ที่ <https://qrco.page.link/cUk57> หรือ QR code ท้ายหนังสือนี้ เพื่อเป็นเอกสารประกอบการฝึกอบรม

๑.๗ งบประมาณที่ใช้ในการฝึกอบรมให้คำนวณค่าใช้จ่ายในแต่ละรุ่นให้เพียงพอกับจำนวนผู้เข้ารับการอบรม โดยถือปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดยการฝึกอบรมดังกล่าว สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมบุคคลภายนอก

แบบรับรองบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการอาสาสมัครบริหารท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (หลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย)

เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....ขอรับรองว่าบุคคล
ผู้มีรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้มีความสมัครใจตามหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๒๒๙๐
ลงวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เรื่อง การกำหนดหลักสูตรที่เกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระยะ
ยาว และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข อัตราค่าตอบแทน และการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริหาร
ท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑. นาย/นาง/นางสาว..... ภูมีลำเนา
บ้านเลขที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

๒. นาย/นาง/นางสาว..... ภูมีลำเนา
บ้านเลขที่.....ชุมชน/หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดสระบุรี หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ.....

โดยเทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล.....ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงกับ
บุคคลดังกล่าวข้างต้น และได้กำหนดเงื่อนไขว่า จะปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริหารท้องถิ่นให้กับเทศบาล/
องค์การบริหารส่วนตำบล..... เมื่อผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัคร
บริหารท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง เป็นระยะเวลา ๑ ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็น
หากไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงยินดีขอใช้ค่าใช้จ่ายที่ทางราชการได้จ่ายไปให้แก่เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล
.....เพื่อส่งคืนส่วนราชการที่จัดฝึกอบรม

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง
นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....
วันที่...../...../.....