



สำเนาฉบับ

ประกาศเทศบาลตำบลท่าลี่

เรื่อง รับสมัครสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ด้วย เทศบาลตำบลท่าลี่ โดยศูนย์อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน เทศบาลตำบลท่าลี่มีความประสงค์ต้องการรับสมัคร สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ประจำศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลท่าลี่

๑. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

โดยผู้สมัครต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์
- (๓) มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลท่าลี่
- (๔) เลื่อมใสการปกครองระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- (๕) ไม่เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคนวิกลจริต
- (๖) ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต นักบวช
- (๗) ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรมในทางทุจริต หรือเป็นภัยต่อสังคม

๒. สิทธิและประโยชน์ของผู้เป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

๒.๑ แต่งเครื่องแบบและประดับเครื่องหมาย อปพร.

๒.๒ ได้รับการคุ้มครองตามระเบียบและกฎหมายในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และหน้าที่อื่นตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บัญชาการ รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และระเบียบคณะกรรมการการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยแห่งชาติ ว่าด้วยค่าใช้จ่ายของอาสาสมัครในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ.๒๕๖๐

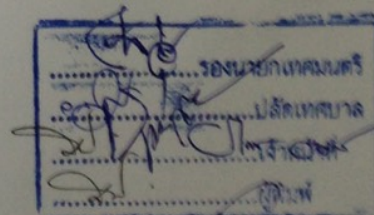
๓. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์ที่จะสมัครฯ ขอและยื่นใบสมัครฯ พร้อมหลักฐานด้วยตนเองได้ที่ ศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลท่าลี่ (ที่ทำการเทศบาลตำบลท่าลี่ (หลังใหม่) งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย) อำเภอท่าลี่ จังหวัด ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป (เว้นวันหยุดราชการ)

๔. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัคร

ผู้สมัครต้องกรอกใบสมัครด้วยตนเอง และยื่นใบสมัครพร้อมด้วยหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๔.๑ ใบสมัคร
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ
- ๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมสำเนา ๑ ฉบับ
- ๔.๔ รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาฯ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายครั้งเดียวกันไม่เกิน ๖ เดือน (นับถึงวันปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป





๕. สอบถามรายละเอียดได้ที่

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย สำนักงานปลัด เทศบาลตำบลท่าลี่

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๒-๘๗๐-๕๒๑ (เทศบาลตำบลท่าลี่)

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๑-๙๖๕๕๒๙๘ นายชานนท์ สีทัน (หัวหน้างานป้องกันฯ)

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๕๓๙๓๒๒๑ นายศิริชัย มะแพทย์ (จพง.ป้องกันฯ)

จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุรชน เนรมิตรพานิชณ์)

นายกเทศมนตรีตำบลท่าลี่

ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.เทศบาลตำบลท่าลี่



ใบสมัคร

สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน

ศูนย์ อปพร. อบต./เทศบาล จังหวัด.....

1. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....

2. เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

3. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

4. อาชีพ..... ตำแหน่ง..... สถานที่ประกอบอาชีพ.....

ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....

5. ชื่อบิดา.....มารดา.....

6. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร.

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.

7. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ถนน.....ตรอก/ซอย.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....ขอรับรองว่า.....

เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ

กระทรวงมหาดไทยว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. 2553 ข้อ 28

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร.

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....