



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

เรื่อง รับสมัครสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ

ด้วยในปีงบประมาณ ๒๕๗๐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม มีโครงการที่จะดำเนินงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้ผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรสงคราม ให้เป็นไปตามมาตรฐานการบริการและการบริการสาธารณะ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในด้านงานสาธารณสุขและคุณภาพชีวิต ดังนั้น เพื่อให้มีข้อมูลจำนวนสมาชิกผู้สูงอายุ ที่ประสงค์เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม ที่จะได้รับการพัฒนาคุณภาพชีวิตทางมิติด้านเศรษฐกิจ มิติทางด้านสุขภาพ และมิติทางด้านสังคม อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๕/๕ (๑) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติม จึงรับสมัครสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในเขตจังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน ๓๐๐ คน ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ โดยมีหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ มีภูมิลำเนาและอาศัยอยู่ในเขตจังหวัดสมุทรสงคราม

๑.๒ มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

๒. หลักฐานเอกสารที่ต้องนำมาในวันสมัคร

๒.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๒.๒ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

๓.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๘ กันยายน ๒๕๖๙ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

๓.๒ รับสมัครตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

๓.๓ สมัครได้ที่สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม ชั้น ๒

อาคารองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

๔. ประกาศรายชื่อสมาชิกชมรมในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙

๕. การนัดประชุมสมาชิกจะแจ้งให้ทราบในโอกาสต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายเจษฎา ญาณประภาศิริ)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม



เลขที่ใบสมัคร.....

ใบสมัครเข้าเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๙

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

วันเดือนปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์ (ผู้สมัคร).....e-mail.....

สถานภาพ

☐ โสด

☐ สมรส

☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

ระดับการศึกษา

☐ ประถมศึกษา

☐ มัธยมศึกษา

☐ อาชีวศึกษา

☐ ปริญญาตรี

☐ ปริญญาโท

☐ ปริญญาเอก

☐ อื่นๆ ระบุ.....

อาชีพ

☐ ข้าราชการบำนาญ

☐ ค้าขาย

☐ แม่บ้าน/พ่อบ้าน

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

ชื่อ.....ชื่อสกุล.....

บ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เบอร์โทรศัพท์.....e-mail.....

ความสัมพันธ์.....