

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง
เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา และมีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๘ และตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการให้บริการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตลอดจนแนะนำการดูและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด ให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติสุข โดยให้องค์กรปกครองส่วนห้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้จัดหาบุคคลในพื้นที่เข้ามาช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา จึงมีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลทั่วไปเพื่อทำการคัดเลือกบุคคลเพื่อทำหน้าที่ “อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น”

๑. ตำแหน่งรับสมัคร

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๒ อัตรา

โดยมีหน้าที่ให้บริการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตลอดจนแนะนำการดูแลและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด ได้รับค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการทำงานหรือเวลาที่เสียไป **รายละเอียดตาม ผนวก ๑**

๒. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๒.๑ มีสัญชาติไทย และมีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์ ในวันรับสมัคร

๒.๒ จบการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา สามารถอ่านออก เขียนได้

๒.๓ เป็นผู้ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรที่ไม่ต่ำกว่าหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรมโดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุข

๒.๔ มีภูมิลำเนาอยู่ในองค์กรปกครองส่วนส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่หรือพื้นที่ใกล้เคียงที่ได้รับคำสั่งช่วยสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงจากผู้บริหารท้องถิ่นแห่งนั้น ทั้งนี้ กรณีไม่ได้ย้ายทะเบียนบ้านแต่อยู่ในพื้นที่ให้ กำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน รับรองว่าอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑ ปี สำหรับเทศบาลหรือเทศบาลนครที่ไม่มี กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ให้ปลัดเทศบาลหรือผู้ที่ปลัดเทศบาลมอบหมาย รับรองว่าอยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่า ๑ ปี

๒.๕ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนประจำ

๒.๖ ไม่เป็นข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีตำแหน่งหรือเงินเดือนประจำผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของรัฐ หรือในรัฐวิสาหกิจ ผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภาท้องถิ่น ลูกจ้างของส่วนราชการ หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับคำตอบแทนประจำ

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร

๓.๑ ผู้สนใจติดต่อสมัคร ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา (โดยไม่เสียค่าธรรมเนียมการสมัคร) ระหว่างวันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๙ – ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๙ (เว้นวันหยุดราชการ เสาร์ - อาทิตย์) เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๕.๓๐ น.

๔. เอกสารหลักฐานการรับสมัคร

ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเอง โดยกรอกรายละเอียดในใบสมัครให้ถูกต้องครบถ้วนพร้อมทั้งรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ โดยนำเอกสารมายื่นในวันรับสมัคร ดังนี้

๔.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๓ สำเนาเกียรติบัตรผู้ดูแลผู้สูงอายุหลักสูตรฟื้นฟูสำหรับผู้ดูแลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ๗๐ ชั่วโมงของกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๔.๕ สำเนาวุฒิบัตรการศึกษา หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๖ หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกันเป็นต้น จำนวน ๑ ฉบับ

๕. เงื่อนไขการรับสมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตัวเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัครพร้อมยื่นหลักฐานการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าเหตุใด ๆ หรือวุฒิการศึกษาไม่ตรงตามคุณวุฒิของตำแหน่งที่สมัคร อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว ให้ถือว่าการสมัครครั้งนี้ เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้น

๖. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก และกำหนดวัน เวลา สถานที่สอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการสอบคัดเลือก ในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

๗. หลักเกณฑ์การตัดสิน

ผู้สมัครต้องได้รับการประเมินสมรรถนะด้วยวิธีการประเมินสมรรถนะ ดังต่อไป

สมรรถนะ	คะแนน	วิธีการประเมิน
การประเมินบุคคลเพื่อพิจารณาความเหมาะสมตำแหน่งหน้าที่จากประวัติส่วนตัว ประวัติการศึกษา ประวัติการทำงาน	๑๐๐	การสัมภาษณ์

๘. กำหนดการสอบคัดเลือก

องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา จะดำเนินการคัดเลือกในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๓๐ เป็นต้นต้นไป ณ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

๙. ประกาศผลการสอบคัดเลือก

ประกาศผลการคัดเลือกในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น. โดยเรียงลำดับผู้ที่ได้คะแนนสูงสุดลงมาตามลำดับ (๑ คน) ณ องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

จึงประกาศมาให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ).....

(นางดอกไม้ พากลาง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

ภาคผนวก

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ชื่อตำแหน่ง อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

๑. ขอบเขตและเงื่อนไขการทำหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น มีหน้าที่ช่วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม Care Manager (CM) ในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้

(๑) ช่วยดูแลสุขภาพสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง

(๒) ช่วยเหลือดูแลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง เช่น การอาบน้ำการทำความสะอาดร่างกาย การแต่งตัว การรับประทานอาหาร การเคลื่อนย้าย การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ การขับถ่าย การไปพบแพทย์ การรับประทานยา เป็นต้น

(๓) ให้บริการด้านสุขภาพขั้นพื้นฐาน (Basic health care service) เป็นการดูแลสุขภาพภายใต้การกำกับของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม Care Manager (CM) ในพื้นที่ ได้แก่ การพยาบาลพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพเบื้องต้นการประเมินสุขภาพเบื้องต้น เช่น การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันขั้นพื้นฐาน และการประเมิน กิจวัตรประจำวันที่ไม่ซับซ้อนมากเกินไป การประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง การทำแผลเบื้องต้น การประเมินสัญญาณชีพ การดูแลเรื่องยาเบื้องต้น กิจกรรมกระตุ้นสมองในกลุ่มที่มีภาวะสมองบกพร่องระยะแรกการดูแลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อมหรือมีอาการทางสมอง เป็นต้น

(๔) การให้คำปรึกษาด้านสุขภาพเบื้องต้นกับครอบครัวและการประสานความร่วมมือช่วยเหลือแบบบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่ายกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

(๕) ประเมินปัญหาในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเบื้องตันและประสานงานในการส่งต่อการบริการให้การดูแล

(๖) ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)

(๗) ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงด้านสุขภาพพื้นฐาน การฟื้นฟูสมรรถภาพ และกายภาพบำบัดอื่น ๆ ตามประเภทและกิจกรรมบริการที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๒. อัตราค่าตอบแทนและการจ่ายค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

อาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนเพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการงาน หรือเวลาที่เสียไป จะต้องมีเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่น้อยกว่าวันละ ๕ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๑๖ วัน จะได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตรา ดังนี้

(๑.๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท

(๑.๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง และผ่านการอบรมหลักสูตรฝึกอบรมเพิ่มเติมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน ๕๐ ชั่วโมง ของคณะกรรมการ ผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนเดือนละ ๖,๐๐๐ บาท

(๑.๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นสูงจำนวน ๔๒๐ ชั่วโมงขึ้นไป ของคณะกรรมการผู้สูงอายุแห่งชาติ จากหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน หรือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จัดให้มีการอบรม โดยได้รับอนุมัติให้ใช้หลักสูตรจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จะได้รับเงินค่าตอบแทนไม่น้อยกว่าเดือนละ ๙,๐๐๐ บาท

(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) น้อยกว่า ๑๖ วัน ให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ ปฏิบัติงานในเดือนนั้น

(๓) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ไม่ครบ ๕ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

<u>๓. การพ้นจากการเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น</u>

(๑) ยื่นหนังสือแจ้งความประสงค์ลาออกต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ล่วงหน้าไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

(๒) เมื่อบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม Care Manager (CM) ในพื้นที่ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร่วมกับผู้รับบริการในพื้นที่ ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วเห็นว่ามีสมรรถนะหรือผลการปฏิบัติงานที่ไม่เหมาะสมต่อการปฏิบัติหน้าที่ เช่น หยุดปฏิบัติหน้าที่เป็นประจำ ปฏิบัติหน้าที่ไม่มีประสิทธิภาพ เป็นต้น ให้เสนอความเห็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาให้อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นพ้นจากการปฏิบัติหน้าที่

<u>๔. การกำกับและควบคุมการปฏิบัติงาน</u>

(๑) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้มีการลงเวลาการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้เหมาะสมกับลักษณะงาน สถานที่ที่ปฏิบัติ ตามรูปแบบที่กำหนด

(๒) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความร่วมมือบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการอบรม Care Manager (CM) ในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานและประเมินสมรรถนะของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(๓) ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดประชุมแลกเปลี่ยนและถอดบทเรียนผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นทุก ๆ ๖ เดือน โดยให้จัดทำรายงานผลการปฏิบัติงาน ๖ เดือนที่ผ่านมา เพื่อประเมินผลการดำเนินงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น รับฟังปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแลกเปลี่ยนผลการปฏิบัติงานโดยอาจเชิญหน่วยงานหรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามและประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขประจำตัวสอบ

องค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

ใบสมัครบุคคลเข้ารับการคัดเลือกอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

****

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง

ด้วยข้าพเจ้าประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นขององค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง จึงขอเสนอรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว).....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี.....เดือน

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน | | | | | | | | | | | | | |

ออกให้ ณ จังหวัด.....

๒. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่า/ร้าง ( ) อื่นๆ ระบุ.....

๓. วุฒิการศึกษาตรงตามตำแหน่งที่สมัครสอบ คือ

ได้รับประกาศนียบัตร/ปริญญา.....

สาขาวิชาหรือวิชาเอก.....

โดยได้รับอนุมัติจากสถานศึกษาชื่อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....(ภายในวันปิดรับสมัคร)

ได้คะแนนเฉลี่ยสะสม.....

๔. ตำแหน่งที่สมัคร ตำแหน่ง.....

๕. อาชีพปัจจุบัน ( ) ว่างงาน ( ) เกษตรกร ( ) พ่อค้า/แม่ค้า ( ) ธุรกิจส่วนตัว

( ) นักเรียน/นักศึกษา ( ) ลูกจ้างในหน่วยงานเอกชนหรือรัฐบาล

( ) ข้าราชการบำนาญ ( ) อื่นๆ (ระบุ).....

๖. วุฒิการศึกษาสูงสุดที่ได้รับคือ.....

ความสามารถพิเศษ.....

๗. ภูมิลำเนาเดิม บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน

๘. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์มือถือ.....

อาศัยอยู่มาแล้ว.....ปี.....เดือน

๙. ชื่อบิดา...

๙. ชื่อบิดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

๑๐. ประสบการณ์ในการทำงาน

( ) ไม่เคย

( ) เคย ระบุ.....

๑๑. ได้แนบหลักฐานต่างๆ ซึ่งได้ลงชื่อรับรองสำเนาถูกต้องแล้วมาพร้อมกับใบสมัคร รวม.....ฉบับ คือ

( ) สำเนาเบียนบ้าน

( ) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรประจำตัวข้าราชการ

( ) ใบรับรองแพทย์

( ) สำเนาประกาศนียบัตร/ปริญญา/ระเบียนแสดงผลการเรียน

( ) หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชา (กรณีที่จะต้องยื่น)

( ) อื่นๆ.....

หากข้าพเจ้ายื่นหลักฐานต่างๆ ไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิ์สมัครคัดเลือกในครั้งนี้

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการและข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม ตามข้อ ๒ ของประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลขามสะแกแสง เรื่อง รับสมัครอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ลงวันที่ ๒๒ เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครคัดเลือกตรงตามประกาศคัดเลือก

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบเอกสารและคุณสมบัติเอกสารผู้สมัคร

ครบถ้วน ไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจเอกสาร

(.....)

...../...../.....