

เทศบาลตำบลคำน้ำแซบ
เลขที่ ๔๗๗๙
วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓
เวลา...



ที่ อบ ๑๒๑๘/ว ๑๗๒

ที่ว่าการอำเภอวารินชำราบ
ถนนทหาร อบ ๓๔๗๐

๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การสรรหากลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการชุมชน STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต
ระดับอำเภอ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.หนังสือรับรองบุคคล
๒.ใบสมัครเข้ารับการสรรหา

จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด

ด้วยอำเภอวารินชำราบ ได้รับการประสานจากสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดอุบลราชธานีว่า
ได้กำหนดดำเนินโครงการ STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และมีแผนในการ
ขยายกลุ่มเป้าหมายของคณะกรรมการและสมาชิกชุมชน STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต จังหวัดอุบลราชธานี
ไปสู่ระดับอำเภอ ซึ่งจะก่อให้เกิดเครือข่ายชุมชนจิตพอเพียงต้านทุจริตในทุกพื้นที่ทั่วประเทศ จนพัฒนา
เป็นกระแสแพร่หลายต่อต้านและไม่ทนต่อการทุจริต ตลอดจนกิจกรรมขับเคลื่อนโครงการ STRONG -
จิตพอเพียงต้านทุจริต เกิดการพัฒนางานด้วยการกำกับ ติดตาม และประเมินผลโครงการระดับพื้นที่

ดังนั้น เพื่อเป็นการขยายเครือข่ายชุมชน STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต จังหวัดอุบลราชธานี
ไปสู่ระดับอำเภอ อำเภอวารินชำราบ จึงให้เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง ได้ประชาสัมพันธ์
กลุ่มเป้าหมาย ภาคประชาชน ผู้นำชุมชน หรือบุคคลที่ว่าไป ที่สนใจสมัครเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการชุมชน
STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต พร้อมส่งหนังสือรับรองบุคคลและใบสมัครเข้ารับการสรรหา กลับมายัง
สำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ภายในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๓ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม
โปรดติดต่อ นางสาวสุวารีย์ อัครพงศ์เดชา祚ติ เจ้าพนักงานป้องกันการทุจริตชำนาญการ โทร.๐๖๕ ๘๘๔
๖๔๔๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

นายกเทศมนตรี

ขอแสดงความนับถือ

(นายกันตภณ สุขส่งค์)

- พญ.ดร. ปวีณา ไนสูรสนิท นายอำเภอวารินชำราบ

ที่ทำการปกค อำเภอวารินชำราบ

สำนักงานอำเภอ

โทรศัพท์ ๐-๔๕๓๒-๑๙๕๗

นางสาวภารณ์ เพียแก้ว
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

นางสาวภารณ์ (ทองเรือง) รองปลัดเทศบาล

ปลัดเทศบาลสำนักงานเขต

(นายประจักษ์ จันทาโภอ่อน)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน

นายกเทศมนตรีตำบลคำน้ำแซบ

วัตถุประสงค์ของชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับอำเภอ

๑. เพื่อยาดผลการป้องกันการทุจริตเชิงรุกผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วนในจังหวัด
๒. เพื่อยาดผลการรับรู้การทุจริตต่อประชาชนและทุกภาคส่วนในจังหวัด
๓. ร่วมมือกับองค์กรต่าง ๆ หรือชุมชนอื่น ๆ ที่มีวัตถุประสงค์ในการต่อต้านการทุจริตรวมทั้งการดำเนินกิจกรรม ที่เป็นประโยชน์ ทั้งนี้ โดยไม่ดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเมือง
๔. เพื่อปลูกฝังวิธีคิดแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตัวและผลประโยชน์ส่วนรวม รวมทั้งความอยาดและไม่ทนต่อการทุจริต แก่ประชาชนและทุกภาคส่วนในจังหวัด
๕. เพื่อปลูกฝังจิตพอเพียงต้านทุจริต ด้วยโมเดล STRONG แก่ประชาชนและทุกภาคส่วนในจังหวัด

คุณสมบัติของคณะกรรมการชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับอำเภอ

๑. เป็นบุคคลที่ไว้ไป ที่มีความรู้ความสามารถ และเป็นผู้ประพฤติปฏิบัติด้วยความซื่อสัตย์สุจริต
๒. เป็นผู้มีพัฒนาระบบราชการดี เน้น มีความตั้งมั่น มุ่งมั่น พากเพียร ให้เกิดความซื่อสัตย์สุจริต
๓. เป็นบุคคลที่มีความเป็นผู้นำ กล้าการแสดงออก เป็นที่ยอมรับว่าเป็นผู้ประพฤติปฏิบัติสุจริต และมีศีลธรรมอันดี
๔. มีความพร้อมที่ร่วมงานและสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี ได้อย่างเต็มศักยภาพ
๕. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง หรือมีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินกิจกรรมทางการเมือง

คุณสมบัติของสมาชิกชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต

๑. เป็นบุคคลที่ไว้ไป
๒. เป็นบุคคลที่มีความรู้ ความเข้าใจในงานป้องกันและต้านทุจริต เป็นผู้ประพฤติปฏิบัติด้วยความซื่อสัตย์สุจริตเป็นที่ประจักษ์ มีความมุ่งมั่นพร้อมที่จะร่วมทำกิจกรรม ขยายผลสร้างสังคมที่ไม่ทนต่อการทุจริต รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงาน ป.ป.ช.

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต

๑. ดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรมของชั้นเรียนฯ ภายใต้การดำเนินงานของสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี และชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับจังหวัดอุบลราชธานี
๒. การดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่ได้กำหนดไว้
๓. กำหนดแนวทางปฏิบัติในการขยายเครือข่ายให้เป็นไปตามแนวทาง หรือแผนงานที่ได้กำหนดไว้ภายใต้ คำแนะนำจากสำนักงาน ป.ป.ช. ประจำจังหวัดอุบลราชธานี และชั้นเรียน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับจังหวัดอุบลราชธานี
๔. เป็นตัวแทนในนามสมาชิกชั้นเรียนฯ

หนังสือรับรองบุคคล

เขียนที่
.....

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่าเป็นบุคคลซึ่งเป็นที่ยอมรับจากประชาชนใน

 หมู่บ้าน ชุมชน เป็นผู้มีความรู้ความสามารถเกี่ยวกับการ เป็นผู้ประพฤติดีอีสัตย์ สุจริต เป็นผู้นำ จิตอาสา มีความกล้าแสดงออก ไม่เกี่ยวข้องกับนักการเมือง ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง

หรืออื่น ๆ (ถ้ามี)

โดยมีรายนาม ดังนี้

๑. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๒. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๓. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๔. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๕. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๖. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

๗. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
๘. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
๙. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
๑๐. ชื่อ - นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าบุคคลผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ เป็นผู้มีคุณสมบัติครบถ้วนควรได้รับการสรรหาเป็น
คณะกรรมการชุมชน STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับอำเภอ

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ

(

ผู้รับรอง

)

นายอำเภอ

หมายเหตุ

๑. ใช้เพื่อรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการสรรหาเป็นคณะกรรมการชุมชน STRONG – จิตพอเพียง
ต้านทุจริต ระดับอำเภอ ว่าเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ มีความซื่อสัตย์ สุจริต ไม่เป็นผู้เกี่ยวข้องทางการเมือง
(นายอำเภอ หรือ รักษาการแทนนายอำเภอ เป็นผู้รับรอง)

๒. พร้อมแนบทันต์สืบฉบับนี้พร้อมใบสมัครเข้ารับการสรรหาผู้แทนภาคประชาชนสังคมเป็นกรรมการชุมชน
STRONG – จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับอำเภอ ให้แก่เจ้าหน้าที่ ณ ที่ว่าการอำเภอ

ใบสมัครเลขที่.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย 2

ใบสมัครเข้ารับการสรรหา

ผู้แทนภาคประชาชนเป็นคณะกรรมการชั้น STRONG - จิตพอเพียงต้านทุจริต ระดับอำเภอ

๑. ประวัติส่วนตัว

- ๑.๑ ชื่อ - นามสกุล (ระบุคำนำหน้าชื่อ)
เลขประจำตัวประชาชน
สัญชาติ ศาสนา
- ๑.๒ วัน/เดือน/ปีเกิด ปัจจุบันอายุ ปี
สถานที่เกิด
- ๑.๓ สถานภาพ โสด สมรส หย่า หม้าย
ชื่อคู่สมรส
อาชีพคู่สมรส จำนวนบุตร คน
สถานที่ทำงานของคู่สมรส
- ๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง
ถนน อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ Line ID
- ๑.๕ อาชีพปัจจุบันของผู้สมัคร
ตำแหน่ง
- สถานที่ทำงาน
- เลขที่ หมู่ ตำบล/แขวง
ถนน อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ โทรสาร
โทรศัพท์มือถือ E-mail

๒. ประวัติการศึกษา(ชั้นสูงสุด)

- ๒.๑ บุณยการศึกษา..... สาขาวิชา.....
สถานที่ศึกษา..... ปีการศึกษาที่จบ.....
- ๒.๒ การฝึกอบรม/ดูงาน(ถ้ามี)
- (๑) หลักสูตร
หน่วยงาน
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ระยะเวลา วัน
- (๒) หลักสูตร
หน่วยงาน
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ระยะเวลา วัน
- (๓) หลักสูตร
หน่วยงาน
ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่ ระยะเวลา วัน

๓. หลักฐานที่แสดงคุณสมบัติว่าเป็นกลุ่มประชาสัมคม

- เป็นสมาชิกกลุ่ม/องค์กร
ตั้งแต่วันที่..... ถึง.....

(ให้แนบหลักฐานการจดทะเบียนหรือหลักฐานอ้างอิงการเป็นกลุ่มหรือองค์กรที่ผู้สมัคร
เป็นสมาชิก รวมทั้งหลักฐานการเป็นสมาชิกกลุ่มดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ปีนับถึงวันสมัคร เช่น หนังสือ
รับรองจากประธานกลุ่ม รายงานการประชุมของกลุ่ม เป็นต้น)

- เป็นบุคคลซึ่งเป็นพี่ยอมรับจากประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน

(ให้แนบใบรับรองจากกำนัน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน หรือประชาชนผู้มีสัญชาติ
ไทย อายุไม่ต่ำกว่า ๑๙ ปีบริบูรณ์ในวันรับรอง ที่อยู่ในหมู่บ้านหรือชุมชน จำนวนไม่น้อยกว่า ๑๕ คน ลงลายมือชื่อ
รับรองว่า เป็นผู้มีความรู้ความสามารถสามารถจริง)

๔. ไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

- ๔.๑ ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ
- ๔.๒ ไม่เป็นภิกษุ สามเณร นักพรต หรือนักบวช
- ๔.๓ ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่พ้นโทษมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี
หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้ทำโดยประมาทหรือความผิดหลหุโทษ
- ๔.๔ ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น กรรมการ
หรือผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งรับผิดชอบการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง หรือเจ้าหน้าที่ในพรรค
การเมือง

๔.๕ ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่หน่วยงานของรัฐในจังหวัด เป็นคู่สัญญา หรือในกิจการที่กระทำให้แก่หน่วยงานของรัฐในจังหวัด หรือที่หน่วยงานของรัฐในจังหวัดจะกระทำ

๕. ข้าพเจ้าได้แนบทลักษณ์เพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๕.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวที่ทางราชการออกให้

๕.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนด และขอรับรองว่า ข้อความที่ได้แสดงไว้ข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน พร้อมกับได้ลงลายมือชื่อ รับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารและหลักฐานที่แนบทุกฉบับไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลายมือชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.