



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เรื่อง รับสมัครผู้สูงอายุเพื่อเข้าร่วมโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ร่วมกับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ ตำบลบ้านควน จัดดำเนินโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔ ซึ่งเป็นรูปแบบหนึ่งของการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต และส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เสริมสร้างสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม ปัญญาและเศรษฐกิจ ให้ได้รับความรู้อย่างต่อเนื่องในการดูแลสุขภาพกายและจิตใจ พัฒนาตนเอง การดูแลคุ้มครอง และพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ ส่งเสริมภูมิปัญญาและวัฒนธรรมท้องถิ่นให้ดำรงสืบทอดต่อไป เพื่อให้ผู้สูงอายุ สร้างสรรค์ประโยชน์แก่ชุมชนและสังคม เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพระบบการดูแลผู้สูงอายุและการสร้างขวัญ กำลังใจให้กับผู้สูงอายุในชุมชน จึงประกาศรับสมัครผู้สูงอายุเพื่อเข้าร่วมโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๗ รายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามทะเบียนบ้าน
- ๑.๒ เป็นผู้สูงอายุที่มีร่างกายสมบูรณ์ แข็งแรง (ผู้สูงอายุติดสังคม)
- ๑.๓ เป็นผู้สูงอายุ เพศชายและหญิง มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป
- ๑.๔ สามารถเข้าร่วมโครงการฯ ได้ทุกครั้งตามกำหนดการ

๒. วัน เวลาและสถานที่รับสมัคร

๒.๑ รับสมัครตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน/บ้านเขาชก และองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

๓. หลักฐานที่นำมายื่นในวันรับสมัคร (ผู้สมัครต้องขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานด้วยตนเอง)

- | | |
|---|--------------|
| ๓.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนา | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายประเสริฐ ทองมณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔
ประจำปี ๒๕๖๗

เรื่อง ขอสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันอายุ.....ปี เกิดวันที่.....
เดือน.....พ.ศ..... ที่อยู่ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบลบ้านควน อำเภอหลังสวน จังหวัดชุมพร เบอร์โทรศัพท์.....
สถานภาพ () โสด () สมรส () หย่าร้าง () หม้าย

ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
มีความเกี่ยวข้องเป็น.....มีอาชีพ.....
เบอร์โทรศัพท์.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะสมัครเข้าร่วมโครงการเพิ่มศักยภาพผู้สูงอายุ รุ่นที่ ๔ โดยเข้าใจใน
ระเบียบ กฎ กติกา เป็นอย่างดี และสามารถปฏิบัติตามข้อตกลงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่สมัคร.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ () เอกสารครบถ้วน () เอกสารไม่ครบ

ตรวจสอบเอกสาร (ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่รับสมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับนายก อบต.บ้านควน () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายประเสริฐ ทองมณี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....