



ประกาศเทศบาลเมืองทับกวาง

เรื่อง ขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน หลักสูตรจัดตั้ง
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐

ด้วยเทศบาลเมืองทับกวาง โดยงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย มีความประสงค์จะดำเนินการจัดฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรจัดตั้ง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อส่งเสริมให้ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตลอดจนสามารถให้ความช่วยเหลือประชาชน และสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ของรัฐเมื่อเกิดสาธารณภัย ทั้งนี้ กำหนดจัดการฝึกอบรมระหว่างเดือน ตุลาคม - พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ณ สถานที่ที่เทศบาลเมืองทับกวาง (กำหนด) อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี จึงขอเชิญชวนประชาชนที่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดสมัครเข้ารับการฝึกอบรมดังกล่าว โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. วัตถุประสงค์

๑.๑ เพื่อฝึกอบรมประชาชนให้เป็นอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ให้ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การใช้เครื่องมือ เครื่องใช้ และอุปกรณ์ในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตลอดจนมีความรู้และทักษะที่สามารถนำไปใช้ในการช่วยเหลือผู้อื่นเมื่อเกิดสาธารณภัย

๑.๒ เพื่อให้อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) เป็นกำลังเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่และหน่วยงานของรัฐในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๑.๓ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การช่วยเหลือสังคมและชุมชน รวมทั้งแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกันแก้ไขปัญหา และมีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น

๒. คุณสมบัติของผู้สมัคร

ผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- ๒.๑ มีสัญชาติไทย
- ๒.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๘ ปีบริบูรณ์
- ๒.๓ เลื่อมใสในการปกครองระบอบประชาธิปไตยโดยมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
- ๒.๔ มีภูมิลำเนาหรือถิ่นที่อยู่ในเขตเทศบาลเมืองทับกวาง
- ๒.๕ ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพ หรือวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือเป็นผู้ติดยาเสพติด
- ๒.๖ ไม่เป็นพระภิกษุ สามเณร นักพรต หรือ นักบวช
- ๒.๗ ไม่เป็นผู้เสื่อมเสียในทางศีลธรรมหรือมีพฤติกรรมอันเป็นภัยต่อสังคม

๓. เอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร

ผู้สมัครต้องนำเอกสารและหลักฐานมายื่นในวันสมัคร ดังต่อไปนี้

๓.๑ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๓ ใบรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ

๓.๔ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป

๔. สิทธิและประโยชน์ของอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

๔.๑ มีสิทธิแต่งเครื่องแบบ และประดับเครื่องหมายอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) และได้รับวุฒิบัตรเมื่อผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

๔.๒ สามารถใช้วิทยุสื่อสารของทางราชการในการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และปฏิบัติหน้าที่อื่นตามคำสั่งโดยชอบด้วยกฎหมายของผู้บังคับบัญชา รองผู้บัญชาการ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๔.๓ มีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์และค่าตอบแทนตามระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขของทางราชการ เมื่อได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่

๕. วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครเข้ารับการฝึกอบรมให้ยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานด้วยตนเอง ณ อาคารงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ชั้น ๒ เทศบาลเมืองทับกวาง ระหว่างวันที่ ๑๔ - ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ทั้งนี้ กำหนดการและสถานที่ฝึกอบรมจะแจ้งให้ผู้สมัครทราบในโอกาสต่อไป

๖. สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลเมืองทับกวางโทรศัพท์ ๐๓๖ - ๓๕๗๖๓๙ หรือ ๐๓๖ - ๓๕๗๕๙๐ ต่อ ๑๐๙ - ๑๑๐

จึงประกาศประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนที่สนใจและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดทราบโดยทั่วกัน และขอเชิญชวนสมัครเข้ารับการฝึกอบรมอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) หลักสูตรจัดตั้งประจำปี พ.ศ. ๒๕๗๐ เพื่อร่วมเป็นกำลังสำคัญในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ตลอดจนช่วยเหลือประชาชน และชุมชนภายในเขตเทศบาลเมืองทับกวาง ต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายปู แต่งอ่อน)

นายกเทศมนตรีเมืองทับกวาง

ใบสมัคร
สมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน
ศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี

๑. ชื่อ และ ชื่อสกุล.....หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี นับถือศาสนา..... หมู่โลหิต.....
โรคประจำตัว.....
๓. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. อาชีพ.....ตำแหน่ง.....สถานที่ประกอบอาชีพ.....
ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตรอก/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๕. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๕ และสมัครใจเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร อปพร.
๗. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)

ผู้รับรอง

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตรอก/ซอย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ขอรับรองว่า.....
เป็นผู้มีความประพฤติดี มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามในการเป็นสมาชิก อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
ว่าด้วยกิจการอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๒๘ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองทับกวาง

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประวัติสมาชิกอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.)

ศูนย์อปพร.เทศบาลเมืองทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี

๑. ชื่อและนามสกุล ฝึกอบรม อปพร.รุ่นที่
ณ ศูนย์ฝึกอบรมจังหวัด.....สถานที่ฝึกอบรม.....
ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ได้รับการบรรจุฝ่าย
๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ.....ปี
นับถือศาสนา..... หมูโลหิตโรคประจำตัว.....
๓. อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนนตรอก/ซอย.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....
๔. หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชนเลขที่.....
๕. อาชีพ ☐ ค้าขาย ☐ ทำนา ☐ ทำสวน ☐ ทำไร่ ☐ เลี้ยงสัตว์ ☐ รับราชการ
☐ รับจ้าง ☐ อาชีพอื่นๆ (ระบุ).....
สถานที่ประกอบอาชีพตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... โทรศัพท์.....
๖. ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....
๗. สถานภาพทางครอบครัว ☐ โสด ☐ สมรส
ชื่อภรรยาหรือสามี.....มีบุตรชาย.....คน บุตรหญิง.....คน รวม.....คน
๘. การศึกษา ☐ ประถมศึกษาปีที่ ☐ มัธยมศึกษา ☐ อื่น ๆ.....
๙. ความรู้ความสามารถพิเศษ.....
๑๐. เคย ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ☐ ลส.ชบ. ☐ ทส.ปช. ☐ อส. ☐ กนช. ☐ เยาวชน ☐ อส.
☐ อพป. ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
๑๑. รายชื่อบุคคลที่ใกล้ชิดสามารถติดต่อได้
(๑) ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
(๒) ชื่อและนามสกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

(ลงชื่อ).....ผู้บันทึก (เจ้าของประวัติ)

(.....)

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

คำขอมิ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร.

เขียนที่.....

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....ชื่อสกุล.....
ชื่ออื่น.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
หมายเลขประจำตัวประชาชนเลขที่.....ตำหนิสำคัญ.....หมู่โลหิต.....
บิดาชื่อ.....สัญชาติ.....มารดาชื่อ.....สัญชาติ.....

๒. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรศัพท์มือถือ.....

๓. ขณะยื่นคำขอมิอาชีพ.....ตำแหน่ง.....
ชื่อสถานที่ประกอบอาชีพ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์จะขอ/เปลี่ยนแปลงบัตรประจำตัว อปพร. ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยกิจการอาสาสมัคร
ป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๕ เนื่องจาก

() ขอมิบัตรครั้งแรก () ขอมิบัตรใหม่แทนบัตรเก่าที่หมดอายุ

() ขอมิบัตรใหม่ทดแทนบัตรเก่าที่ขาด ขำรุต เปลี่ยนชื่อ-สกุล () ขอมิบัตรใหม่แทนบัตรเก่าที่สูญหาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

๔. ความเห็นของเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ อปพร.

ตรวจสอบแล้วผู้ยื่นคำขอเป็น อปพร. ในสังกัด และควรออกบัตรประจำตัว อปพร. ให้

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง

๕. คำสั่งผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองทับกวาง

ลงชื่อ.....
(...นายปู แต่งอ่อน.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์ อปพร. เทศบาลเมืองทับกวาง