

ส่งคืนกรม. ✓พิมพ์

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าข้าม
เลขที่รับ.....311.....
วันที่.....12.ก.ค.๖7.....
เวลา.....๐๙.๐๔.น.....



ที่ สฎ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๕๖

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี
ถนนคอนนง อำเภอเมืองสุราษฎร์ธานี
สฎ ๘๔๐๐๐

๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ (ยกเว้นอำเภอเกาะสมุย) นายกเทศมนตรี และนายกององค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ที่ สฎ ๐๐๐๕/๓๕๕ ลงวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานีแจ้งว่า กรมกิจการผู้สูงอายุ มีแนวทางการดำเนินงานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ โดยให้จังหวัดคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๒๕ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อหนุนเสริมพลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ที่ทำประโยชน์ต่อสังคมสูงวัยและเป็นแบบอย่างที่ดีในการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุแก่สังคม

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประชาสัมพันธ์การคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) เพื่อเป็นประโยชน์ต่ออาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ทั้งนี้ สามารถส่งเอกสารข้อมูลประกอบการพิจารณาไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป สำหรับสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ เพื่อทราบและประสานงาน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวไสพิศ แคมจันทร์)

นักส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นชำนาญการพิเศษ รักษาการฯ
ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๒๗ ๒๒๑๘

๕๖๖๗



กรมงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เลขที่ ๐๔๐๙
- 6 กพ 25๕๗ - ๘ กพ ๒๕๖๗

ที่ สฎ ๐๐๐๕/๓๕๕๕

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๓๙/๗
หมู่ที่ ๙ ต.ขุนทะเล อ.เมืองฯ สฎ ๘๕๐๐๐

๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)
ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ด้วยกรมกิจการผู้สูงอายุ มีแนวทางการดำเนินงานอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ โดยให้จังหวัดคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
(เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ ภายในวันที่ ๒๕ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อหนุนเสริมพลังใจ
ในการปฏิบัติงานให้แก่อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)
ที่ทำประโยชน์ต่อสังคมสูงวัยและเป็นแบบอย่างที่ดีในการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุแก่สังคม

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอความร่วมมือท่าน
ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)
ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นประโยชน์ต่ออาสาสมัครอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดตาม QR โค้ด ที่ส่งมาด้วย และขอความกรุณาจัดส่งเอกสารข้อมูล
ประกอบการพิจารณาในรูปแบบไฟล์ Word และ PDF. ไปยังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ภายในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้นางสาวจันทรา เหล่ากุล
ตำแหน่ง นักพัฒนาสังคม เป็นผู้ประสานงาน โทรศัพท์ ๐-๗๗๓๕-๕๐๘๐-๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณ มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวชลลดา ชนะศรีรัตนกุล)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๓๕-๕๐๘๐-๑



หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกฯ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี 2567

(ร่าง)

สำหรับหน่วยงานที่เสนอชื่อ

ใบรับรองรายการข้อมูลของผู้ได้รับการเสนอชื่อเป็นอาสาพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
(เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง () สำหรับเอกสารที่ส่งให้กรมกิจการผู้สูงอายุ

ชื่อ - สกุล อาสาสมัคร.....

- () ๑. แบบกรอกประวัติย่ออาสาสมัครฯ ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด
- () ๒. แบบเสนอข้อมูลของผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเป็นอาสาสมัครฯ ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗
จำนวน ๑ ชุด
- () ๓. เล่มเอกสารที่แสดงถึงประวัติผลงาน พร้อมภาพถ่ายและคำอธิบายผลงาน เน้นผลงานย้อนหลัง ๒ ปี
นับจากปีปัจจุบัน
- () ๔. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาหน่วยงาน
- () ๕. รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (ถ่ายไม่เกิน ๖ เดือน)
- () ๖. สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ชุด
- () ๗. สำเนาบัตรประจำตัว อพม. หรือประกาศนียบัตรผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ
ชั้นเบื้องต้น จำนวน ๑๘ ชั่วโมง หรือต่อยอดหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุ ชั้นกลาง
จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
- () ๘. แผ่นซีดีที่บันทึกข้อมูล จำนวน ๑ แผ่น
- () ๙. รายงานการประชุมที่แสดงมติที่ประชุมเห็นชอบการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗
- () ๑๐. เอกสารอื่นๆ โปรดระบุ

ได้ตรวจสอบข้อมูลและเอกสารมีความถูกต้องและครบถ้วน

การรับรองมาถือเป็นสิ้นสุด

()

ตำแหน่ง

วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ : ๑. ให้ผู้บังคับบัญชาของหน่วยงานลงนามเป็นผู้รับรองเอกสาร

๒. ขอให้ท่านนำส่งข้อมูลในรูปแบบไฟล์ Word และ PDF. ขนาดตัวอักษร TH SarabunSPK ๑๖

ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ rdf.dop@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ โทรศัพท์ ๐ ๒๖๔๒ ๔๓๐๖

หลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือก
อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)
ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

หลักเกณฑ์การพิจารณา	เกณฑ์คะแนน	หลักฐานประกอบการพิจารณา
๑. เป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ที่ปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องของหน่วยงาน อย่างน้อย ๒ ปี ขึ้นไป	๑๐	๑. สำเนาบัตรประจำตัวอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (อพม.)
๒. เป็นผู้มีความประพฤติดี ไม่บกพร่องในศีลธรรม	๑๐	๒. หลักฐานการผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นเบื้องต้น จำนวน ๑๘ ชั่วโมง หรือต่อยอดการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุขั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง ของกรมอนามัย
๓. สมควรถือเป็นตัวอย่างและแบบฉบับได้	๓๐	
๔. มีผลงานเป็นที่ประจักษ์ในการปฏิบัติงานด้านการดูแล ช่วยเหลือ พัฒนาศักยภาพ และคุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ รวมถึงการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย	๔๐	๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ๔. แบบประวัติผลการดำเนินงาน ตามแบบที่กรมกิจการผู้สูงอายุกำหนด พร้อมหลักฐานแสดงผลงานเชิงประจักษ์ ๕. รายงานการประชุมที่แสดงมติที่ประชุมเห็นชอบการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗
๕. จะต้องเป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการต้องโทษทางคดีหรือการกระทำความผิดทางอาญา	๑๐	
รวมทั้งสิ้น	๑๐๐	

หมายเหตุ

๑. ผู้ที่สามารถเข้ารับการพิจารณาเป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี จะต้องเป็นผู้ที่ไม่เคยได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์(เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น มาก่อน
๒. รายงานการประชุมที่แสดงมติที่ประชุมเห็นชอบการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗ หมายถึง ผ่านการประชุมคณะกรรมการ One Home พม. ประจำจังหวัด หรือ คณะทำงานที่จังหวัดมอบหมายให้พิจารณาคัดเลือกอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

แบบกรอกประวัติย่อ

อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น
ประจำปี ๒๕๖๗

ประวัติส่วนตัว

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....
เกิดวันที่ วันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี ศาสนา.....
การศึกษา
อาชีพ
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ โทรสาร
คติประจำใจ

ประวัติการทำงานของอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) หรือ
อพม. (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) และผลงานดีเด่นที่ควรยกย่อง
เริ่มปฏิบัติงานเป็น อพม. (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ตั้งแต่ปี

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สมควรได้รับการยกย่องเป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญ
ด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗
ผู้เสนอ หน่วยงาน.....

หมายเหตุ พิมพ์ตัวอักษร TH SarabunSPK ขนาด ๑๖ ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ และนำประวัติย่อลงแผ่นซีดี
เพื่อจัดทำข้อมูล อพม. (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น

แบบเสนอข้อมูลของผู้ได้รับการเสนอชื่อ
เป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)
ดีเด่น ประจำปี ๒๕๖๗

๑. หน่วยงานที่เสนอ

๒. ประวัติส่วนตัวและครอบครัวของอาสาสมัคร

- ชื่อ (ระบุคำนำหน้า ยศ/นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล.....
- อายุ วัน/เดือน/ปีเกิด..... ศาสนา.....
- การศึกษาสูงสุด.....
- การประกอบอาชีพ
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ อาคาร.....
- ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
- อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
- โทรศัพท์..... มือถือ..... อีเมล.....
- ID Line :
- สถานที่ที่ติดต่อได้สะดวก.....
- บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน..... มีความเกี่ยวข้องเป็น.....
- โทรศัพท์

๓. ประวัติการทำงานอาสาสมัคร

- เริ่มปฏิบัติงานอาสาสมัคร เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.
- รายละเอียดงานที่ปฏิบัติจากอดีต - ปัจจุบัน (ถ้าเนื้อหาไม่พอตอบ ขอให้พิมพ์ต่อเป็นเอกสารแนบท้าย)

ปี พ.ศ.	งานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ

ปี พ.ศ.	งานที่ปฏิบัติ	หมายเหตุ

- ผลงานโดดเด่นเป็นที่ประจักษ์

ปี พ.ศ.	รายละเอียดผลงานโดดเด่น	ประโยชน์ที่ผู้สูงอายุได้รับ

- คติธรรมประจำใจในการปฏิบัติงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๔. การมีส่วนร่วมในการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย

ลำดับที่	ชื่อภาคีเครือข่าย	ลักษณะงานที่ทำ	ช่วงระยะเวลา จาก พ.ศ. - พ.ศ.

๕. การได้รับรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ

ลำดับที่	รางวัลหรือเกียรติคุณที่ได้รับ	องค์กรที่ให้	เมื่อ พ.ศ.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ และไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างการต้องโทษทางคดีอาญาหรือการกระทำความผิดทางอาญา

ลงชื่อ.....อาสาสมัคร
(.....)

อาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ)

วัน/เดือน/ปี

หมายเหตุ : แนบแบบรับรองประวัติอาชญากรรมของอาสาสมัครที่ได้รับการเสนอชื่อรับรางวัล

๖. เหตุผลที่เสนอชื่อเป็นอาสาสมัครพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(ลงนาม)

(.....)

ผู้เสนอ

ตำแหน่ง

ชื่อหน่วยงาน

วัน/เดือน/ปี



QR CODE หลักเกณฑ์การคัดเลือก อาสาสมัครพัฒนาสังคม
และความมั่นคงของมนุษย์ (เชี่ยวชาญด้านผู้สูงอายุ) ดีเด่น ประจำปี 2567