



องค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล
เลขที่รับ ๔๕๓๐
วันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๐๙.๐๐ น.

ที่ อส ๐๐๖๑(พช.หล่มสัก)/ว.๕

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิ
จังหวัดเพชรบูรณ์ (สาขาหล่มสัก)
ตำบลหล่มสัก อำเภอหล่มสัก
จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๑๑๐

๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งประกาศรับสมัคร “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวังบาล

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาประกาศสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดี
จังหวัดเพชรบูรณ์ (สาขาหล่มสัก) เรื่อง การรับสมัคร “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” จำนวน ๑ ชุด
๒. ใบสมัคร “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานอัยการสูงสุด สำนักงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ได้จัดทำโครงการ “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” เพื่อเป็นอาสาสมัครแกนนำในพื้นที่ ช่วยเหลือ ส่งผ่านความรู้ รับทราบปัญหา หรือติดตามบุคคลในพื้นที่ และประสานความช่วยเหลือในเบื้องต้นในการดูแลตนเอง บุคคล ใกล้ชิด และเพื่อนร่วมชุมชนได้อย่างทั่วถึง และทันทั่วถึง เช่น สามารถแนะนำการจัดเตรียมเอกสารหลักฐาน ในการขอให้พนักงานอัยการยื่นคำร้องต่อศาลขอให้ตั้งผู้จัดการมรดก เป็นต้น โดยเกิดความรู้สึภาคภูมิใจใน การได้ให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนในชุมชนของตนเอง และได้เป็นส่วนหนึ่งของสำนักงานอัยการสูงสุด นั้น

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์ (สาขาหล่มสัก) ประสงค์รับสมัครผู้มีจิตอาสาตามคุณสมบัติที่กำหนดในประกาศ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่ง มาด้วย (๑) เพื่อคัดเลือกเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ตำบลละ ๒ คน จึงขอความอนุเคราะห์ปิดประกาศ ประชาสัมพันธ์ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายศักดิ์สิทธิ์ สุทธิศิริ)

อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์

สคชจ.พช.(หล่มสัก)

โทร. ๐ ๕๖๗๐ ๑๑๐๘

โทรสาร ๐ ๕๖๗๐ ๒๐๒๒

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗



ประกาศ

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์(สาขาหล่มสัก)
เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ด้วยสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์(สาขาหล่มสัก) มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตน เพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ในเขตพื้นที่เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ตำบลละ ๒ คน ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์(สาขาหล่มสัก) มีรายละเอียด ดังนี้

ก. คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๒๐ ปี ขึ้นไป
- (๓) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๔) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (๕) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (๖) ไม่เป็นผู้ประพฤติดิตศีลธรรมอันดี หรือมีพฤติกรรมเสื่อมเสียอย่างร้ายแรง
- (๗) มีเอกสารรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล/นายกเทศมนตรี/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ จำนวน ๒ คน

ข. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- (๑) รับสมัครในวันและเวลาราชการ วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗
- (๒) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์ (สาขาหล่มสัก)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายศักดิ์สิทธิ์ สุทธิศิริ)

อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย
และการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์

ใบรับสมัคร
เป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

รูปถ่าย
หน้าตรง
ไม่สวมแว่นตา
ขนาด ๑ นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินการกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิ และช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่ และมีความประสงค์ขอสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ สำนักงานอัยการสูงสุด จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อตัว.....ชื่อสกุล.....

๒. ชื่อ หรือ นามสกุลที่เคยใช้ก่อนเปลี่ยน (ถ้ามี).....

๓. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๔. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๕. ภูมิลำเนาปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

และข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลมาแล้วไม่น้อยกว่า ๕ ปี

โทรศัพท์.....

๖. ภูมิลำเนาก่อนย้ายมาภูมิลำเนาปัจจุบัน (ถ้ามี) บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

๗. จบการศึกษาระดับ.....

๘. อาชีพปัจจุบัน.....

๙. ประวัติการทำงาน (ถ้ามี).....

๑๐. ประสบการณ์

๑๐.๑ ประสบการณ์การเป็นจิตอาสา (ถ้ามี)

.....
.....

๑๐.๒ เหตุผลที่ต้องการสมัครเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

.....
.....

๑๑. ประวัติการอบรมหลักสูตรของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดเพชรบูรณ์ (ถ้ามี)

.....
.....

๑๑. ☐ ไม่อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลาย
- ☐ อยู่ในระหว่างถูกดำเนินคดี
- ☐ ทางแพ่ง
- ☐ ทางอาญา
- ☐ คดีล้มละลาย

อยู่ในขั้นตอนใด (พนักงานสอบสวน/พนักงานอัยการ/ศาล).....

ข้อกล่าวหา.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร
(.....)

หมายเหตุ เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๑. รูปถ่าย หน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ

คำรับรอง “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....ซึ่งสมัครเป็น
“อาสาสมัครอัยการช่วยได้” จึงขอรับรองว่า.....เป็นผู้ซึ่งข้าพเจ้า
ได้ตรวจสอบและพิจารณาโดยถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่ามีความประพฤติและมารยาทอันดีงาม ไม่เป็นผู้มีความประพฤติ
และชื่อเสียงเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีอย่างหนึ่งอย่างใด สมควรเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

คำรับรอง “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....ขอรับรองว่า.....ซึ่งสมัครเป็น
“อาสาสมัครอัยการช่วยได้” จึงขอรับรองว่า.....เป็นผู้ซึ่งข้าพเจ้า
ได้ตรวจสอบและพิจารณาโดยถี่ถ้วนแล้ว เห็นว่ามีความประพฤติและมารยาทอันดีงาม ไม่เป็นผู้มีความประพฤติ
และชื่อเสียงเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดีอย่างหนึ่งอย่างใด สมควรเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

หมายเหตุ ๑. ผู้รับรองจะต้องเป็น ผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/นายก อบต./นายกเทศมนตรี/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ

๒. ต้องมีผู้รับรอง ๒ คน

ความเห็นของเจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

- ☐ รับสมัครเอกสารครบถ้วน
- ☐ ไม่รับสมัคร
เนื่องจาก.....
-
- ☐ รับสมัครโดยมีเงื่อนไข
-
-
- ☐ อื่น ๆ
-
-

ลงชื่อ.....
(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

ความเห็นของคณะกรรมการในการรับสมัครและคัดเลือก “อาสาสมัครอัยการช่วยได้”

- ☐ รับสมัครเอกสารครบถ้วน
- ☐ ไม่รับสมัคร
เนื่องจาก.....
-

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
(.....) (.....)

(ลงชื่อ)..... (ลงชื่อ).....
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....
(.....)