

ด่วนที่สุด

ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๑๙๗



ที่ทำการปกครองจังหวัดสงขลา
ศาลากลางจังหวัดสงขลา
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร อาสาสมัครอัยการช่วยได้

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย	๑. ร่างประกาศฯ	จำนวน	๑ ชุด
	๒. ใบสมัคร	จำนวน	๑ ชุด
	๓. หนังสือรับรองคุณสมบัติ	จำนวน	๑ ชุด
	๔. กรอบจำนวนผู้สมัครโครงการฯ	จำนวน	๑ ฉบับ
	๕. แบบรายงานผู้สมัครโครงการฯ	จำนวน	๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดสงขลาได้รับแจ้งจากสำนักงานอัยการสูงสุดว่า สำนักงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน ได้มีโครงการและแผนปฏิบัติการให้สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดและสาขาทุกสำนักงานทั่วประเทศ จัดทำโครงการอาสาสมัครอัยการช่วยได้ โดยคัดเลือกประชาชนผู้มีจิตอาสา ซึ่งมีอายุตั้งแต่ ๒๐ ปีขึ้นไป มีภูมิลำเนาอยู่ในพื้นที่ตำบลที่ประกาศรับสมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี และได้รับการคัดเลือกจากคณะกรรมการฯ เข้าเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ ตำบลละ ๒ คน เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนในงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน สร้างและพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการเรียนรู้การให้บริการในการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพส่งเสริมให้อาสาสมัครอัยการช่วยได้มีความรู้และทักษะเบื้องต้นในการให้ความช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชน และทำหน้าที่ประสานประชาชนผู้สมควรได้รับการช่วยเหลือทางด้านกฎหมาย รวบรวมปัญหา และส่งผ่านความช่วยเหลือในหน้าที่ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย และการบังคับคดีจังหวัดและสาขา เพื่อให้การช่วยเหลือเป็นไปอย่างทั่วถึงและทันทั่วถึง

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสงขลามีความประสงค์ที่จะรับสมัครประชาชนผู้มีจิตอาสาตามคุณสมบัติที่กำหนดในร่างประกาศฯ เพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ทุกตำบลในเขตพื้นที่จังหวัดสงขลา ในการนี้ จังหวัดจึงขอความอนุเคราะห์ให้อำเภอดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้แก่ประชาชนในท้องที่ได้รับทราบโดยทั่วกัน และคัดสรรบุคคลในเบื้องต้น ตำบลละ ๒ คน เพื่อสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ โดยขอให้กรอกใบสมัคร หนังสือรับรอง พร้อมเอกสารประกอบ และรายงานผู้สมัครโครงการฯ ส่งให้จังหวัดทราบ ภายในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกภพ โสภณ)
ปลัดจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย



ประกาศรับสมัคร



ใบสมัคร



หนังสือรับรอง

กลุ่มงานปกครอง

โทร/โทรสาร. ๐-๔๒๗๑-๖๖๓๗

“อยู่สกล รักสกล ทำเพื่อสกลนคร”

กรอบจำนวนผู้สมัครโครงการอาสาสมัครอัยการช่วยได้

จังหวัดสกลนคร

ลำดับ	อำเภอ	จำนวนตำบล	จำนวนคน (ตำบลละ ๒ คน)
๑	เมืองสกลนคร	๑๕	๓๐
๒	สว่างแดนดิน	๑๖	๓๒
๓	วานรนิวาส	๑๔	๒๘
๔	พรรณานิคม	๑๐	๒๐
๕	บ้านม่วง	๙	๑๘
๖	อากาศอำนวย	๘	๑๖
๗	วาริชภูมิ	๕	๑๐
๘	กุสุมาลย์	๕	๑๐
๙	พังโคน	๕	๑๐
๑๐	เจริญศิลป์	๕	๑๐
๑๑	โพนนาแก้ว	๕	๑๐
๑๒	ภูพาน	๔	๘
๑๓	คำตากล้า	๔	๘
๑๔	โคกศรีสุพรรณ	๔	๘
๑๕	ส่องดาว	๔	๘
๑๖	เต่างอย	๔	๘
๑๗	นิคมน้ำอูน	๔	๘
๑๘	กุดบาก	๓	๖
รวม		๑๒๔	๒๔๘

แบบรายงานผู้สมัครโครงการอาสาสมัครช่วยได้

อำเภอ จังหวัดสกลนคร

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	อายุ	อาชีพ	หมายเลขโทรศัพท์
1				
2				

ลงชื่อ

ผู้รายงาน

(.....)



(ร่าง)

ประกาศ

สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร

เรื่อง การรับสมัครอาสาสมัครอัยการช่วยได้

ด้วยสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร มีความประสงค์จะรับสมัครประชาชนทั่วไปที่มีจิตอาสา สมัครใจ เสียสละ และอุทิศตนเพื่อช่วยเหลืองานด้านการคุ้มครองและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในเขตพื้นที่ เป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” ของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร มีรายละเอียดดังนี้

ก. คุณสมบัติ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป
- (๓) มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบลที่สมัครไม่น้อยกว่า ๕ ปี
- (๔) มีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่
- (๕) เป็นบุคคลที่มีความเสียสละและอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม
- (๖) ไม่เป็นผู้ที่มีชื่อเสียงในทางทุจริต หรือประพฤติดีศีลธรรม หรือมีพฤติกรรมเป็นภัยต่อสังคม
- (๗) มีเอกสารรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ จำนวน ๒ คน

ข. วัน เวลา สถานที่รับสมัคร

- (๑) รับสมัครในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่
- (๒) สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร ถนนสุขสวัสดิ์ ตำบลธาตุเชิงชุม อำเภอเมืองสกลนคร จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๑ ๒๔๓๙ หรือสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร (สาขาสว่างแดนดิน) ถนนอุดมธรรมกิติ ตำบลสว่างแดนดิน อำเภอสว่างแดนดิน จังหวัดสกลนคร โทรศัพท์ ๐ ๔๒๗๒ ๑๙๙๐

เอกสารหลักฐานประกอบการสมัคร

- (๑) รูปถ่ายสีหน้าตรง ไม่สวมแว่นตาสีดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป
- (๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

(๓) สำเนา...

(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน

(๔) หลักฐานวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)

(๕) หนังสือรับรองจากผู้ใหญ่บ้าน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ จำนวน ๒ คน พร้อมสำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง

ค. เมื่อสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัครและทำการคัดเลือกเสร็จแล้ว จะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น “อาสาสมัครอัยการช่วยได้” โดยปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร และเผยแพร่ในเว็บไซต์ของสำนักงานฯ ให้ทราบต่อไป

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายปรัชญา มหาวิจิตรมนตรี)

อัยการจังหวัดประจำสำนักงานอัยการสูงสุด

รักษาการในตำแหน่ง อัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมาย

และการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร

ใบรับสมัคร
เป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

รูปถ่ายหน้าตรง

ไม่สวมแว่นตา

ขนาด ๑ นิ้ว

เขียนที่

.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ด้วยข้าพเจ้ามีความสมัครใจและมีจิตอาสา เพื่อเข้าร่วมดำเนินการกิจกรรมงานคุ้มครองสิทธิและ
ช่วยเหลือทางกฎหมายแก่ประชาชนในพื้นที่ และมีความประสงค์ขอสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ สำนักงาน
อัยการสูงสุด จึงขอแจ้งประวัติของข้าพเจ้าอันเกี่ยวกับคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ-นามสกุล.....

๒. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี

๓. เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

๔. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ระยะเวลาที่อยู่อาศัย.....ปี

๕. เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

๖. สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส

๗. ชื่อ-นามสกุล สามี/ภรรยา

ที่อยู่ บ้านเลขที่หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขตจังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

๘. จบการศึกษาชั้น.....

๙. อาชีพปัจจุบัน.....

๑๐. สถานที่ทำงาน.....

ประวัติการทำงาน (ถ้ามี).....

.....

๑๑. ประสบการณ์ในการเป็นจิตอาสา (ถ้ามี)

.....

.....

๑๒. เคยเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรของสำนักงานอัยการคุ้มครองสิทธิและช่วยเหลือทางกฎหมายและการบังคับคดีจังหวัดสกลนคร (ถ้ามี ให้ระบุชื่อหลักสูตรและปีที่เข้ารับการอบรม)

.....

.....

๑๓. เคยถูกกล่าวหาหรือถูกฟ้องว่ากระทำความผิดอาญาหรือไม่.....

ถ้าเคย เรื่อง.....

เมื่อ..... ผลเป็นอย่างไร.....

๑๔. อยู่ในช่วงถูกดำเนินคดีทางแพ่ง ทางอาญา หรือคดีล้มละลายหรือไม่.....

๑๕. เหตุผลในการสมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความที่กล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)..... ผู้สมัคร

(.....)

เอกสารที่ใช้ในการสมัคร

๑. รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่นตา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๔. หลักฐานวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)
๕. หนังสือรับรองพร้อมสำเนาบัตรประจำตำแหน่งผู้รับรอง

หนังสือรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้

เขียนที่.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดสกลนคร

รู้จักผู้สมัครเป็นเวลา ปี ในฐานะ

.....ผู้สมัครเป็นอาสาสมัครอัยการช่วยได้ มีภูมิลำเนาในพื้นที่ตำบล

.....อำเภอ.....จังหวัดสกลนคร มาแล้ว.....ปี

เป็นผู้ที่มีจิตอาสา เสียสละ และอุทิศตนในการทำงานเพื่อส่วนรวม เหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัคร

อัยการช่วยได้ ของสำนักงานอัยการจังหวัดคุ้มครองสิทธิจังหวัดสกลนคร

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ (๑) ผู้รับรองต้องมีตำแหน่งเป็นผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน/กำนัน/ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดอำเภอ/นายอำเภอ

(๒) ให้แนบบัตรประจำตำแหน่งของผู้รับรองมาด้วย