



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวบาน
เรื่อง การคัดเลือกประเภทผู้สูงอายุ สุขภาพดี ผู้เสียสละและบำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน
สมควรได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๘

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวบาน อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ จะดำเนินการคัดเลือกผู้สูงอายุที่
ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติประเภทผู้สูงอายุ สุขภาพดี ผู้เสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน สมควรได้รับ
การยกย่องเชิดชูเกียรติ ประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อเป็นขวัญและกำลังใจให้แก่ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี แข็งแรง เสียสละ
บำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน โดยมีหลักเกณฑ์เงื่อนไข ดังนี้

เกณฑ์การคัดเลือกผู้สูงอายุสุขภาพดี เสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน

๑. ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ - ๑๐๐ ปีขึ้นไป
๒. ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพกายและจิตใจที่ดี
๓. ผู้สูงอายุต้องเสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน

ระยะเวลาสมัคร

ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ที่กองสวัสดิการสังคม องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวบาน
อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

หลักฐานการสมัคร

- | | |
|------------------------|--------------|
| ๑. สำเนาทะเบียนบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาบัตรประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๑ รูป |

ประกาศผลผู้ได้รับการคัดเลือก

คณะกรรมการพิจารณาคณะคุณสมบัติและประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือก ภายในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๘
ตรวจสอบรายชื่อได้ที่ บอร์ดประชาสัมพันธ์กองสวัสดิการสังคม อบต.หนองบัวบาน หรือ เว็บไซต์
www.nongbuaban.go.th

ประกาศเกียรติคุณเชิดชูเกียรติ

โครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุ วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วน
ตำบลหนองบัวบาน อำเภอจัตุรัส จังหวัดชัยภูมิ

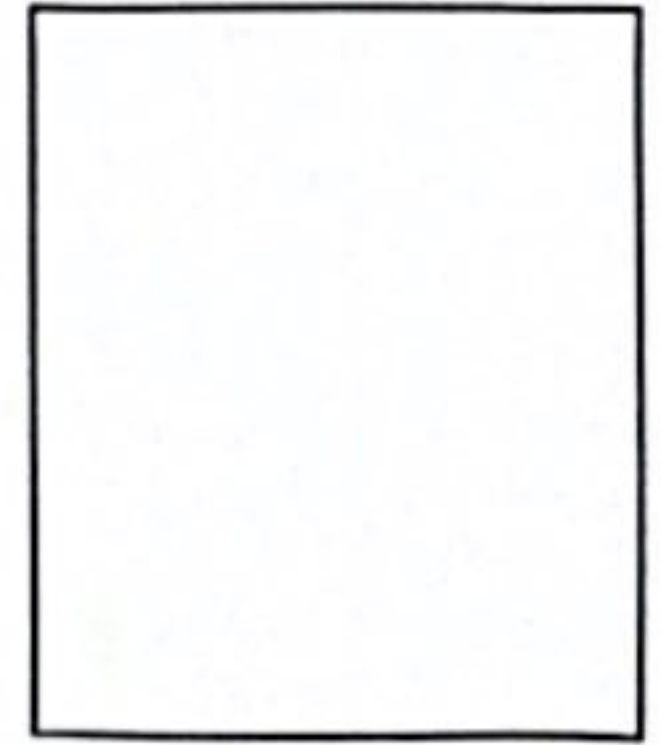
จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายสุขุม สีนสายออ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัวบาน

แบบคำขอรับการคัดเลือกผู้สูงวัยอายุยืน สุขภาพดี
เสียสละ และบำเพ็ญประโยชน์ให้แก่ชุมชน



ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
หมายเลขบัตรประชาชน.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
เชื้อชาติ.....ไทย.....สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....หนองบัวบาน.....อำเภอ.....จตุรัส.....
จังหวัด.....ชัยภูมิ.....รหัสไปรษณีย์.....๓๖๑๓๐.....โทรศัพท์.....
สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่าร้าง
ชื่อสามี / ภรรยา.....
จำนวนบุตรคน ชาย.....คน
หญิง.....คน

ประวัติด้านสุขภาพเบื้องต้น

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

ด้านการปฏิบัติตน /แนวทางในการดำเนินชีวิต / การช่วยเหลือชุมชนสังคม

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

(ลงชื่อ)
(.....)
วันที่...../...../.....

*** หมายเหตุ : สำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ / สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ใบ / รูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 1 รูป
: แบบมดที่ประชุมประชาคมหมู่บ้าน