



ประกาศสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม
เรื่อง การประชุมสามัญประจำปี ๒๕๖๒

.....

อาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๓๘ สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม จึงได้กำหนดประชุมสามัญประจำปี ๒๕๖๒ ในวันจันทร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ณ ห้องประชุม To be number one รร.ท่าเกษมพิทยา มีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อชี้แจงการดำเนินงานของสภาเด็กและเยาวชน ประจำปี ๒๕๖๒
๒. พิจารณาคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน(ตำแหน่งว่าง)
๓. ร่วมกันพิจารณาจัดทำข้อบังคับ สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม
๔. ร่วมกันวางแผนการ/เขียนโครงการเพื่อรับการสนับสนุนการจัดกิจกรรมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

จึงขอประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน และขอเชิญเด็กและเยาวชนในเขตเทศบาลตำบลท่าเกษมร่วมประชุมสามัญประจำปี ตามวัน เวลา ดังกล่าวต่อไป

ประกาศ ณ วัน ๑๐ เดือน สิงหาคม ๒๕๖๒

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม



ข่าวประชาสัมพันธ์
สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม
เรื่อง การประชุมสามัญประจำปีของสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ ๒)พ.ศ. ๒๕๖๐ มาตรา ๓๓ วรรค ๓กำหนดให้วาระเริ่มแรก เมื่อคณะบริหารดำรงตำแหน่งครบหนึ่งปีให้ คณะบริหารยกเว้นประธานสภาเด็กฯจัดสลาออกกึ่งหนึ่ง และคัดเลือกผู้บริหารใหม่แทนตำแหน่งที่ว่าง โดยให้ผู้ได้รับการคัดเลือกใหม่มีวาระการดำรงตำแหน่ง สองปี ตามแนวทางการจัดผลากออกของคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชน ซึ่งจะดำเนินการจัดประชุมสามัญประจำปี ในวันจันทร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม To Be Numer One รร.ท่าเกษมพิทยา นั้น มีรายละเอียดดังนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลท่าเกษม
๒. มีอายุไม่เกิน ๒๕ ปี

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. แบบยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วมประชุมสามัญประจำปี
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ

โดยสามารถขึ้นแบบลงทะเบียนแสดงตนเข้าร่วมการประชุมสามัญประจำปี ได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒ ได้ที่ สำนักปลัดเทศบาลตำบลท่าเกษม(กิจการสภาเด็กฯ) ในวันและเวลาราชการ หรือสามารถดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ <http://thakasame.go.th/>ติดต่อสอบถามโทรศัพท์หมายเลข ๐-๓๗๒๔-๗๙๔๐

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๒



ข่าวประชาสัมพันธ์สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม
เรื่อง รับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน เทศบาลตำบลท่าเกษม

ด้วยเทศบาลตำบลท่าเกษม จะได้ดำเนินการจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล(เทศบาลตำบลท่าเกษม) ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นศูนย์กลางการพัฒนาเด็กและเยาวชน ด้านการเรียนรู้ทางวิชาการ, สุขภาพพลานามัย, การพัฒนาอาชีพ, การศึกษาศิลปวัฒนธรรมในท้องถิ่น ตลอดจนเพื่อการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนพัฒนาเด็กและเยาวชนระดับท้องถิ่นร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยกำหนดให้มีการจัดการเลือกตั้งคณะกรรมการบริหารสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม(ตำแหน่งว่าง) ในวันจันทร์ที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ น. ณ ห้องประชุม To Be Numer One รร.ท่าเกษมพิทยา

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อย เทศบาลตำบลท่าเกษม จึงประกาศรับสมัครเด็กและเยาวชน เพื่อคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลท่าเกษม ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตเทศบาลตำบลท่าเกษม (ทร.๑๔)
๒. มีอายุระหว่าง ๑๓ – ๒๓ ปีบริบูรณ์
๓. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิกพรรคการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่น หรือผู้บริหารท้องถิ่น

เอกสารและหลักฐานการสมัคร

๑. ใบสมัครคัดเลือกเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนระดับตำบล
๒. รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่นที่ทางราชการออกให้ จำนวน ๑ ชุด

ระยะเวลาในการสมัครและยื่นใบสมัคร

ผู้ที่สนใจสามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ได้ที่ ที่สำนักงานเทศบาลตำบลท่าเกษม ฝ่ายกิจการสภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป จนถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักปลัดเทศบาลตำบลท่าเกษม ได้ด้วยตัวเอง หรือสอบถามได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๓๗-๒๔๗๙๔๐ ในวันเวลาราชการ

จึงขอประชาสัมพันธ์มาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

สภาเด็กและเยาวชนเทศบาลตำบลท่าเกษม

๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

แบบลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม

การคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....

1. ชื่อ(ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบลอำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษา.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
8. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตน ในการเข้าร่วมคัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน
ตำบล/เทศบาล.....
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่า
มีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/
เทศบาล.....
ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เจ้าหน้าที่ผู้รายงาน

ใบสมัครคัดเลือก
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/เทศบาล.....

1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ..... Email.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษาในระดับชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประสบการณ์การทำงาน
.....
.....
8. ประเมินความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง
ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนตำบล/
เทศบาล.....

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