

สำเนาฉบับ



ที่ มค ๗๔๙๐๑/๑ ๒๒๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง
อำเภอฝาง สิบสองราชนคร ๔๔๒๑๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิก ฌนาครชยะองค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง
เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครสมาชิก จำนวน ๑๐ แผ่น

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง จัดตั้งฌนาครชยะขึ้นเพื่อขับเคลื่อนนโยบายการจัดการ
ชยะมูลฝอยชุมชน โดยสนับสนุนให้ประชาชนคัดแยกที่ต้นทางภายใต้หลักการ ๓Rs คือใช้น้อย ใช้ซ้ำ นำกลับมาใช้
ใหม่ และรณรงค์สร้างความรู้ ความเข้าใจและจิตสำนึกในการให้ประชาชนในทุกพื้นที่มีส่วนร่วมใน
การลดปริมาณชยะ และคัดแยกชยะที่สามารถนำกลับไปรีไซเคิลได้

ในการนี้ จึงขอเชิญชวนประชาชนในเขตตำบลดงเมือง ที่สนใจเข้าร่วมสมัครสมาชิกฌนาครชยะ
องค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง โดยนำเอกสารประกอบการสมัครดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้สมัคร
๒. สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้าน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญ จันวงษา)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง

งานกำจัดชยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล
สำนักปลัด อบต.
โทร/โทรสาร : ๐-๔๓๐๒-๐๑๖๐

รับ.....
พิมพ์.....
ตรวจ.....
หัวหน้าส่วน.....
ปลัด.....



เลขที่บัญชี.....

ลำดับที่.....

ใบสมัครสมาชิก

ธนาคารขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง

บ้าน.....ม. องค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครใจเป็นสมาชิกของกองทุนบ้าน..... ม.

ตามโครงการธนาคารขยะ องค์การบริหารส่วนตำบลดงเมือง

อำเภอฝายหลวง จังหวัดมหาสารคาม

ชื่อ-สกุล (นาย,นาง,นางสาว).....วัน เดือน ปี เกิด.....

อายุ.....ปี เพศ ชาย หญิง สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

บัตรประชาชนเลขที่.....อาชีพ.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....

โดยมีบุคคลผู้อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่.....ดังนี้

1..... 2.....

3..... 4.....

5..... 6.....

ข้าพเจ้าได้อ่านเข้าใจในเงื่อนไขแล้ว ยินดีปฏิบัติตามทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัคร

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานธนาคารขยะ อบต.ดงเมือง

สำหรับเจ้าหน้าที่รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร

สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิกทุกคนในบ้าน

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)