

ที่ ขก ๗๓๕๐๑ / ว ๒๔๓๙

สำนักงานเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม
อำเภอเมืองขอนแก่น
จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครผู้สูงอายุเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

เรียน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศรับสมัครฯ และหลักเกณฑ์คุณสมบัติผู้สูงอายุ จำนวน ๑ ฉบับ

๒.ใบรับสมัคร จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม จะดำเนินการจัดทำโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิตของผู้สูงอายุ การพัฒนาตนเอง และเป็นแนวทางหนึ่งที่ช่วยพัฒนาศักยภาพสำหรับผู้สูงอายุและผู้ที่เกี่ยวข้องให้มีความพร้อมในการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุอย่างครอบคลุมทุกด้าน ทั้งสุขภาพกาย สุขภาพจิต สังคม ปัญญา ตลอดจนการส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความภาคภูมิใจในตนเองของผู้สูงอายุให้เป็นที่ประจักษ์และยอมรับ นั้น

ในการนี้เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ได้ประชาสัมพันธ์ประกาศการรับสมัครผู้สูงอายุที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยผู้สูงอายุที่สนใจสามารถรับใบสมัครได้ ณ ที่ทำการกำนัน / ผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน และจัดส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานการสมัครให้กับงานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม ได้ในระหว่าง**วันที่ ๑ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๙** รายละเอียดตามประกาศที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวงามตา เสนะไพรวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองบ้านทุ่ม

งานพัฒนาชุมชน
สำนักปลัดเทศบาล
โทร ๐๔๓ ๒๕๕๑๙๗ ต่อ ๘๒๖๔
ผู้ประสานงาน นางธนาภา แก้วไกรสร ๐๘๘ -๕๕๐๓๗๒๗



ประกาศเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม
เรื่อง การรับสมัครผู้สูงอายุเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุ
เทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

****

ด้วย เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น จะดำเนินการจัดทำโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ตลอดชีวิตของผู้สูงอายุ การพัฒนาตนเอง การดูแล คุ้มครองพิทักษ์สิทธิผู้สูงอายุ เสริมสร้างสุขภาพที่ดีของผู้สูงอายุ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ ในชุมชนและสังคม และสติปัญญา และส่งเสริมคุณค่าทางภูมิปัญญาผู้สูงอายุให้เป็นที่ประจักษ์และยอมรับ นั้น

เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามวัตถุประสงค์ เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม จึงประกาศรับสมัครผู้สนใจเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑.หลักสูตรการเรียน

๑.หลักสูตรการดูแลรักษาสุขภาพเบื้องต้น
๒.หลักสูตรพระพุทธศาสนา
๓.หลักสูตรส่งเสริมอาชีพ
๔.หลักสูตรกีฬาและนันทนาการ
๕.หลักสูตรบำเพ็ญประโยชน์
๖.หลักสูตรเศรษฐกิจพอเพียง
๗.หลักสูตรภาษากับการสื่อสาร
๘.หลักสูตรอื่นๆได้แก่ หัตถกรรมจักสาน/พืชสมุนไพร/การเมืองการปกครอง

๒.คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑. ต้องเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป **(ผู้ที่เกิดวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๐๙)**
๒. ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม **(ก่อนวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙)**
๓. มีสุขภาพแข็งแรง และสามารถช่วยเหลือตนเองได้
๔. สามารถเดินทางมาเรียนเองได้
๕. ได้รับอนุญาตจากบุคคลในครอบครัว
๖.รับสมัครผู้สูงอายุจำนวน ๘๐ คน

๓.หลักฐานการสมัคร

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๓ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๑ รูป

๔.รายละเอียดการรับสมัคร

ผู้สูงอายุที่มีคุณสมบัติถูกต้องครบถ้วน สามารถรับใบสมัครได้ ณ ที่ทำการกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม ประจำหมู่บ้าน (ทุกหมู่บ้าน) และ งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม โดยยื่นใบสมัคร พร้อมหลักฐาน *ได้ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ ถึง ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๙ ในวันและเวลาราชการ (เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.) ทุกวัน (เว้นวันหยุดราชการ) โทรศัพท์สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๔๓-๒๕๕๑๙๗ หรือ นางธนาภา แก้วไกรสร ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๖๙-๘๓๐๔*

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เดือน พฤศจิกายน พ. ศ. ๒๕๖๙

ลงชื่อ

(นางสาวงามตา เสนะไพรวรรณ)
นายกเทศมนตรีเมืองบ้านทุ่ม

คุณสมบัติและหลักเกณฑ์การเข้ารับการฝึกอบรม โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐

****

๑.คุณสมบัติของผู้สมัคร

๑.๑ ต้องเป็นผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้นไป **(ผู้ที่เกิดวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๐๙)**

๑.๒ ต้องมีภูมิลำเนาอยู่ในเขตพื้นที่เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม **(ก่อนวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙)**

๒.วัน เวลา และสถานที่ยื่นใบสมัคร

๒.๑ วันที่ยื่นใบสมัคร

สามารถสมัครและยื่นใบสมัครเพื่อเข้าร่วมโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ **ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๙**

๒.๒ สถานที่ยื่นใบสมัคร

ยื่นใบสมัครได้ที่ **งานพัฒนาชุมชน เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม ในวันและเวลาราชการ (เวลา๐๘.๓๐– ๑๖.๓๐ทุกวัน เว้นวันหยุดราชการ)**

๓. เอกสารที่ต้องนำมายื่นใบสมัคร

๓.๑ ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน	จำนวน ๑ ฉบับ
๓.๔ รูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว	จำนวน ๑ รูป

๔.ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าศึกษา

ประกาศรายชื่อผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ **ในวันศุกร์ที่ ๘ มกราคม ๒๕๗๐ และติดประกาศที่ป้ายประชาสัมพันธ์ของเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม**

๕.กำหนดการเปิดเรียน

โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่มพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐ **ตั้งแต่กุมภาพันธ์ ๒๕๗๐ ถึงเดือนพฤษภาคม ๒๕๗๐** หรือตามกำหนดการฝึกอบรมของเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม

๖. สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

- **งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม**
- **หมายเลขโทรศัพท์ ๐๔๓-๒๕๕-๑๙๗ ต่อ ๘๒๖๑**
- **นางธนาภา แก้วไกรสร ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๖๙-๘๓๐๔**
- **เว็บไซต์หน่วยงาน** (www.banthum.go.th)

////**********///



ใบสมัครและตอบรับเข้ารับการฝึกอบรม
โครงการโรงเรียนผู้สูงอายุเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม พร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐
เทศบาลเมืองบ้านทุ่ม อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

****

ชื่อ – สกุล นาย/นาง/นางสาว ..... **วัน/เดือน/ปี เกิด**..... **อายุ** .....**ปี**

อยู่บ้านเลขที่ .....**หมู่ที่** ..... **บ้าน** .....**ตำบล** บ้านทุ่ม **อำเภอ** เมืองขอนแก่น **จังหวัด**ขอนแก่น

โทรศัพท์ .....

☑ **ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวฯ โดยได้แนบหลักฐาน ดังนี้**

- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาบัตรประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ รูปถ่าย ๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๑ ใบ

☑ **ข้าพเจ้าจะเข้ารับการฝึกอบรมตลอดระยะเวลาตามกำหนดการฝึกอบรมของโครงการฯ รวมถึงกำหนดการฝึกอบรมที่ปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมของเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม**

(ลงชื่อ) .....ผู้สมัคร
(.....)

****

ญาติ / ผู้ปกครองผู้สูงอายุ

ข้าพจ้านาย/นาง/นางสาว .....

เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ เป็น.....

หมายเลขโทรศัพท์ กรณีติดต่อฉุกเฉิน .....

ข้าพเจ้าได้รับทราบรายละเอียดและวัตถุประสงค์ของโครงการฯ พร้อมทั้งอนุญาตให้ผู้สูงอายุรายดังกล่าวเข้ารับการฝึกอบรมโครงการโรงเรียนผู้สูงอายุพร้อมศึกษาดูงานนอกสถานที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ของเทศบาลเมืองบ้านทุ่ม

(ลงชื่อ) ..... ญาติ / ผู้ปกครอง
(.....)