



ประกาศสำนักงานเขตหนองแวม

เรื่อง กำหนดวันเลือกตั้ง ระยะเวลารับสมัคร และสถานที่เลือกตั้ง คณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแวม

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ดำเนินการจัดให้มีสภาเด็กและเยาวชนเขตขึ้น โดยมีสมาชิกประกอบด้วย เด็กและเยาวชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่เขตหนองแวม และให้มีคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนเขต ประกอบด้วย ประธานสภาหนึ่งคนและผู้บริหารอีกไม่เกินยี่สิบคนซึ่งคัดเลือกจากสมาชิกสภาเด็กและเยาวชนเขต เพื่อให้ คณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนเขตปรึกษารือร่วมกัน เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนา เด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่ ดำเนินการอื่นที่จำเป็นเพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนเขต จึงได้กำหนดวันเลือกตั้ง ระยะเวลารับสมัครเลือกตั้ง และสถานที่เลือกตั้ง คณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแวม ไว้ดังต่อไปนี้

๑. ระยะเวลารับสมัคร ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ ถึงวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗
๒. วันเลือกตั้ง วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ น.
๓. สถานที่เลือกตั้ง ณ ห้องประชุมพุทธรักษา ชั้น ๒ อาคาร ๒ สำนักงานเขตหนองแวม

ผู้ใดประสงค์จะสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแวม ต้องมีคุณสมบัติของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการเลือกตั้งเป็นคณะบริหารสภาเด็กและเยาวชน (มาตรา ๓๒) และให้ ยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตหนองแวม ภายในระยะเวลา ดังกล่าว ตามข้อ (๑)

จึงประกาศให้ทราบทั่วไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางมณีวรรณ ศรีสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการเขตหนองแวม

ใบสมัครคัดเลือกเป็นคณะบริหาร สภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแขม

- รับสมัคร วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
- คัดเลือก วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
(นับให้ผู้สมัครมาไม่เกิน ๘.๓๐ น.) ณ ห้องประชุมพุทธรักษา อาคาร ๒ ชั้น ๒
สำนักงานเขตหนองแขม

คุณสมบัติผู้สมัคร

๑. อายุไม่เกิน ๒๕ ปี
๒. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งในทางการเมือง กรรมการหรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบใน
การบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมือง เจ้าหน้าที่พรรคการเมือง สมาชิก
สภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่น
๓. มีชื่อในทะเบียนบ้านในพื้นที่เขต (ทร. ๑๔)

เอกสารที่ใช้

๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒. สำเนาทะเบียนบ้าน
๓. รูปถ่าย

อำนาจหน้าที่สภาเด็กและเยาวชนเขต

ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๒๕

- (๑) ประสานงานระหว่างสภาเด็กและเยาวชนอำเภอ สภาเด็กและเยาวชนเขต สภาเด็กและเยาวชนจังหวัดและสภาเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ในด้านต่างๆของเด็กและเยาวชน
- (๒) ส่งเสริม สนับสนุน ให้เด็กและเยาวชนได้เป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านวิชาการ การศึกษา สุขภาพ กีฬา อาชีพและวัฒนธรรมในท้องถิ่นของเด็กและเยาวชน
- (๓) ส่งเสริม สนับสนุน ให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความคิดเห็นหรือแสดงออกอย่างสอดคล้องกับความรู้ความสามารถที่พัฒนาไปตามวัยของเด็กหรือเยาวชนโดยเฉพาะเรื่องที่มีผลกระทบต่อเด็กและเยาวชน
- (๔) จัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในท้องถิ่นให้มีความรู้ความสามารถรวมทั้งคุณธรรมและจริยธรรม
- (๕) รวบรวมข้อมูล ข้อเสนอแนะ หรือประเมินเรื่องที่มีผลกระทบต่อเด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่เพื่อส่งต่อข้อมูลดังกล่าวให้กับสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดหรือสภาเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี
- (๖) เสนอความเห็นต่อหน่วยงานที่เกี่ยวกับกิจกรรมการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชน รวมทั้งการแก้ปัญหาที่มีผลกระทบต่อเด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่
- (๗) เสนอแนะและให้ความเห็นต่อสภาเด็กและเยาวชนจังหวัดหรือสภาเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร เกี่ยวกับการส่งเสริมและพัฒนาเด็กและเยาวชนในท้องถิ่น
- (๘) เสนอความเห็นต่อคณะกรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของหน่วยงานของรัฐและองค์กรเอกชนหรือองค์กรชุมชนที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชนในเขตพื้นที่
- (๙) ออกข้อบังคับเกี่ยวกับการประชุมและการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่โดยให้คณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนอำเภอหรือคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเขตแล้วแต่กรณีเป็นผู้เสนอ ทั้งนี้ให้สอดคล้องกับข้อบังคับของสภาสภาเด็กและเยาวชนแห่งประเทศไทย



แบบลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วม
คัดเลือกคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแขม

1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....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) ความพิการทางอหิสติก
8. ขอยื่นลงทะเบียนเพื่อแสดงตนในการเข้าร่วมจัดให้มีสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแขม.....
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลังว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแขม.....

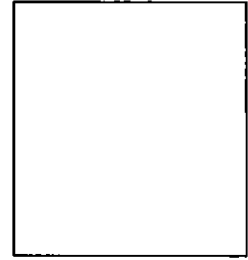
ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : แสดงสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือเอกสารอื่น ๆ ที่ทางราชการออกให้

**ใบสมัครคัดเลือก
เป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชนเขตหนองแขม**



1. ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.)นามสกุล.....
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....
2. เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
3. สถานที่ติดต่อ เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
แขวง.....เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....
โทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....
4. บิดาชื่อ.....นามสกุล.....
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....
5. การศึกษา
() กำลังศึกษาในระดับชั้น.....
ชื่อสถานศึกษา.....
() จบการศึกษา ระดับ.....
6. อาชีพ.....ชื่อสถานประกอบอาชีพ.....
7. ประสบการณ์การทำงาน.....

8. ประเภทความพิการ (ถ้ามี)
(1) ความพิการทางการเห็น
(2) ความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
(3) ความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
(4) ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
(5) ความพิการทางสติปัญญา
(6) ความพิการทางการเรียนรู้
(7) ความพิการทางออทิสติก
9. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากมีการตรวจสอบในภายหลัง
ว่ามีข้อความที่ไม่เป็นความจริง ข้าพเจ้ายินดีให้ตัดสิทธิ์ในการเป็นคณะกรรมการสภาเด็กและเยาวชน
เขตหนองแขม.....

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