



ประกาศสำนักงานเขตราชเทวี
เรื่อง รับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครได้แต่งตั้งบุคคลต่าง ๆ เป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งอนุกรรมการที่ได้รับแต่งตั้งในตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ ได้พ้นจากตำแหน่ง เนื่องจากเป็นผู้ที่ขาดคุณสมบัติเฉพาะ ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ จึงสมควรดำเนินการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี เพื่อสนับสนุนให้การบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพของกรุงเทพมหานครเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ นั้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๕ แห่งประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง การคัดเลือกอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ สำนักงานเขตราชเทวี จึงประกาศรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. ตำแหน่งและจำนวนที่รับสมัครคัดเลือก

ผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๓ คน

๒. อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

๒.๑ อนุมัติแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ตามข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายใต้วงเงินที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด และเป็นไปตามระเบียบ ประกาศ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๒ ควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน และการจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจัดทำบัญชีหรือทรัพย์สินที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และคณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ กำกับดูแลให้สถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นของรัฐ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับอนุมัติให้ใช้จ่ายเงินกองทุน ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๔ สนับสนุนให้...

๒.๔ สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยบริการได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

๒.๕ ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและแผนดำเนินการที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุข ของกลุ่มเป้าหมาย หน่วยบริการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในเขตพื้นที่

๒.๖ จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานรายรับ รายจ่าย และเงินคงเหลือของกองทุน ที่อยู่ในความรับผิดชอบของคณะกรรมการกองทุน เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการกองทุนทราบ ภายใน เดือนธันวาคมของทุกปี

๒.๗ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

๓. คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้มีสิทธิสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๓.๑ คุณสมบัติทั่วไปและลักษณะต้องห้าม

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ ในประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

ก. คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

ข. ลักษณะต้องห้าม

(๑) ติดยาเสพติดให้โทษ

(๒) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน

ไม่สมประกอบ

(๔) ต้องคุมขังอยู่โดยหมายของศาลหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย

(๕) ต้องคำพิพากษาให้จำคุกและถูกคุมขังอยู่โดยหมายของศาล

(๖) ได้รับหรือเคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษ สำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๓.๒ คุณสมบัติเฉพาะ

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องมีคุณสมบัติเฉพาะ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เรื่อง คณะกรรมการกองทุนหลักประกัน สุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ข้อ ๘ อนุกรรมการตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชน จากชุมชนในเขตพื้นที่ ต้องมีคุณสมบัติเฉพาะ คือเป็นกรรมการชุมชนตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วย ชุมชนและกรรมการชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๔ ในเขตพื้นที่

๔. การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๔.๑ ผู้ที่ประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการ ในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชน ในเขตพื้นที่ สามารถสมัครได้ ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๔ และกำหนดปิดรับ การสมัครในเวลา ๑๖.๐๐ น. ของวันสุดท้ายในการเปิดรับสมัคร โดยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

๔.๑.๑ สมัครด้วยตนเอง...

๔.๑.๑ สมัครด้วยตนเอง โดยยื่นใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ในเวลา ๐๘.๐๐ น. ถึงเวลา ๑๖.๐๐ น. เว้นวันหยุดราชการ ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๖ สำนักงานเขตราชเทวี

๔.๑.๒ สมัครทางไปรษณีย์ โดยส่งใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ พร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ มาที่ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๖ สำนักงานเขตราชเทวี เลขที่ ๑๐ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐ ทั้งนี้ จะถือว่าวันและเวลาที่ประทับตราของไปรษณีย์ต้นทางเป็นวันและเวลาที่ยื่นใบสมัคร

๕. เอกสารและหลักฐานที่ใช้ในการสมัครเข้ารับการคัดเลือก

ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือก จะต้องยื่นหรือส่งใบสมัคร โดยกรอกข้อความให้ครบถ้วนทุกข้อ และลงลายมือชื่อในตอนท้ายของใบสมัครให้ครบถ้วน พร้อมเอกสารและหลักฐานประกอบการสมัคร ดังต่อไปนี้

๕.๑ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาดหนึ่งนิ้วหรือสองนิ้ว จำนวนสองรูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกินหกเดือน

๕.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวนหนึ่งฉบับ

๕.๓ สำเนาบัตรประจำตัวกรรมการชุมชน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวนหนึ่งฉบับ

๕.๔ สำเนาประกาศสำนักงานเขตราชเทวี เรื่อง แต่งตั้งกรรมการชุมชน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวนหนึ่งฉบับ

๕.๕ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวนหนึ่งฉบับ

๕.๖ เอกสารหลักฐานอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น กรณีชื่อตัวหรือชื่อสกุลในหลักฐานการสมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่ตรงกัน ได้แก่ สำเนาหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัว หรือสำเนาหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี เป็นต้น

๖. เงื่อนไขในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือก

๖.๑ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกสามารถสมัครได้เพียงครั้งเดียว และเขตเดียวเท่านั้น โดยเมื่อสมัครแล้วจะเปลี่ยนแปลงแก้ไขไม่ได้

๖.๒ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องกรอกข้อความลงในใบสมัครตามแบบที่กำหนดแนบท้ายประกาศนี้ให้ถูกต้องครบถ้วนทุกข้อและตรงตามความเป็นจริง และลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน และต้องยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ให้ครบถ้วน หากใบสมัครฉบับใดไม่เป็นไปตามแบบที่กำหนด หรือกรอกข้อความไม่ครบถ้วนทุกข้อหรือไม่ตรงตามความเป็นจริง หรือไม่ลงลายมือชื่อในใบสมัครให้ครบถ้วน หรือมีข้อความไม่ชัดเจนหรือไม่ครบถ้วนหรือไม่สมบูรณ์ ไม่ว่าด้วยกรณีใด หรือยื่นเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ไม่ครบถ้วนตามที่กำหนด ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๓ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตรงตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ ทั้งนี้ หากปรากฏภายหลังไม่ว่าในระยะเวลาใดก็ตาม ว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกไม่มีคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้ามตรงตามประกาศนี้หรือไม่ได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ จะถือว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้มาตั้งแต่ต้น และไม่มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งหรือสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๖.๔ ผู้สมัคร...

๖.๔ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกต้องยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ภายในระยะเวลาเปิดรับสมัครและตามวิธีการที่กำหนดไว้ในประกาศนี้เท่านั้น หากยื่นใบสมัครหรือเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ นอกเหนือจากวันหรือเวลาที่กำหนดหรือยื่นโดยวิธีการอื่น ใบสมัครนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาและผู้สมัครรายนั้นจะไม่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก

๖.๕ ผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติครบถ้วน ไม่มีลักษณะต้องห้าม และได้ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในประกาศนี้ครบถ้วนเท่านั้น จึงจะมีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก โดยการพิจารณาว่าผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกรายใดเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามนั้น จะพิจารณาจากข้อมูลที่กรอกในใบสมัครและเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ ที่ยื่นมาพร้อมกับใบสมัครเท่านั้น ทั้งนี้ หากผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

๖.๖ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่จะต้องตรวจสอบรายละเอียดการสมัครเข้ารับการคัดเลือก และติดตามประกาศกำหนดรายละเอียดและกำหนดการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการคัดเลือกในครั้งนี้

๗. การประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือก วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

สำนักงานเขตราชเทวีจะประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี ตำแหน่งผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ วัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก และข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตราชเทวี และทางเว็บไซต์ [www. https://webportal.bangkok.go.th/ratchathewi](http://www.https://webportal.bangkok.go.th/ratchathewi) ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตราชเทวี จะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่ และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๘. วิธีการคัดเลือก

จะดำเนินการคัดเลือกโดยจัดประชุมให้ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกที่มีรายชื่อตามข้อ ๗ คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยในวัน เวลาและสถานที่ที่กำหนด ให้ได้ผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ จำนวน ๓ คน เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี โดยในการประชุมนั้น ก่อนเริ่มการคัดเลือก ให้ผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนแสดงวิสัยทัศน์ต่อการเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตตามวิธีการและระยะเวลาที่ประธานในที่ประชุมกำหนด เมื่อผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกที่มาแสดงตนทั้งหมดได้แสดงวิสัยทัศน์แล้ว หากปรากฏว่า มีผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนน้อยกว่า หรือครบตามจำนวนที่รับสมัครให้ผู้นั้นเป็นผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่แล้วแต่กรณี เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต แต่หากมีผู้สมัครที่มีสิทธิได้รับการคัดเลือกมาแสดงตนมากกว่าจำนวนที่รับสมัคร ให้ผู้สมัครดังกล่าวทั้งหมดนั้นตกลงวิธีการในการคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย ทั้งนี้ หากผู้สมัครข้างต้นไม่สามารถตกลงคัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผยได้ ให้ผู้อำนวยการเขตหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายดำเนินการคัดเลือกโดยใช้วิธีจับสลากตามวิธีการที่ประธานในที่ประชุมกำหนด และให้ถือเป็นที่สุด

๙. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก

ผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือกตามข้อ ๗ ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกโดยเคร่งครัด ดังต่อไปนี้

- ๙.๑ ผู้สมัครต้องแต่งกายให้สุภาพเรียบร้อยตามประเพณีนิยมและประเพณีตนเป็นสุภาพชน
- ๙.๒ เป็นหน้าที่ของผู้สมัครที่จะต้องทราบวัน เวลา และสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือก
- ๙.๓ ผู้สมัครควรไปถึงสถานที่ในการจัดประชุมคัดเลือกก่อนเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด เนื่องจากต้องมีการแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก โดยจะปิดการแสดงตนเมื่อถึงเวลาประชุมคัดเลือกที่กำหนด ผู้สมัครที่มาแสดงตนหลังจากที่ได้ปิดการแสดงตนไปแล้ว จะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก
- ๙.๔ ผู้สมัครต้องเชื่อฟังและปฏิบัติตามคำสั่งและคำแนะนำของคณะกรรมการ คณะทำงาน และเจ้าหน้าที่โดยเคร่งครัด

๙.๕ ผู้สมัครต้องนำบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานอื่นใดที่ทางราชการออกให้ ซึ่งปรากฏรูปถ่าย ชื่อตัวและชื่อสกุล และเลขประจำตัวประชาชน มาแสดงตนเพื่อเข้าประชุมคัดเลือก ในกรณีที่ผู้สมัครเปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลภายหลังมีการประกาศรายชื่อผู้สมัครที่มีสิทธิเข้ารับการคัดเลือก ผู้สมัครต้องแสดงหนังสือสำคัญแสดงการเปลี่ยนชื่อตัวหรือหนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล แล้วแต่กรณี ฉบับจริงในวันประชุมคัดเลือก หากผู้สมัครไม่มีบัตรประจำตัวประชาชนหรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนเข้าประชุมคัดเลือกดังกล่าว หรือมีหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนแต่ไม่ครบถ้วน หรือหลักฐานที่ใช้ในการแสดงตนมีข้อมูลไม่ถูกต้องตรงกัน ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือกโดยเด็ดขาด

๙.๖ เฉพาะผู้สมัครที่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด และปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือกเท่านั้นที่จะมีสิทธิเข้าประชุมคัดเลือก ผู้สมัครที่ไม่มาแสดงตนภายในวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด ถือว่าผู้สมัครสละสิทธิ ซึ่งจะไม่สิทธิเข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น กรณีที่ผู้สมัครไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการประชุมคัดเลือก ผู้สมัครจะไม่ได้รับอนุญาตให้เข้าประชุมคัดเลือก รวมทั้งไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้นเช่นเดียวกัน

๑๐. การประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

สำนักงานเขตราชเทวีจะประกาศรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต ภายในวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยจะปิดประกาศไว้ ณ สำนักงานเขตราชเทวี และทางเว็บไซต์ <https://webportal.bangkok.go.th/ratchathewi> ทั้งนี้ หากมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดการ สำนักงานเขตราชเทวีจะประกาศให้ทราบโดยจะปิดประกาศไว้ ณ สถานที่และทางเว็บไซต์ข้างต้น

๑๑. การแต่งตั้ง

สำนักงานเขตราชเทวีจะแจ้งรายชื่อผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้ให้สำนักอนามัยเพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี หากประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร หรือคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานครไม่แต่งตั้งผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการดังกล่าว ไม่ว่าด้วยเหตุใดก็ตาม ให้ถือว่า การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกครั้งนี้เป็นอันยกเลิก และผู้ที่ได้รับการคัดเลือกไม่มีสิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

๑๒. วาระการดำรงตำแหน่ง

ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกในการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งบุคคลเป็นอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี ในครั้งนี้ มีวาระการดำรงตำแหน่งได้เท่ากับคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขตราชเทวี ตามประกาศคณะกรรมการกองทุนหลักประกันกรุงเทพมหานคร เรื่อง แต่งตั้งอนุกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๖ สำนักงานเขตราชเทวี โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๐๒ ในวัน และเวลาราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๒๓ - ๓.

(นางสาวยุวช นงพรมมา)

ผู้อำนวยการเขตราชเทวี

ใบสมัคร

เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่
เพื่อแต่งตั้งเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต
ที่มีวาระการดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ – ๒๕๗๑

ติดรูปถ่าย
๑ นิ้ว หรือ ๒ นิ้ว
บริเวณนี้ ๑ รูป

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์จะสมัครเข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้แทนภาคประชาชนจากชุมชนในเขตพื้นที่ เพื่อแต่งตั้ง
เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

จึงขอส่งใบสมัครของข้าพเจ้ามายังผู้อำนวยการเขตราชเทวี

ส่วนที่ ๑ คุณสมบัติ

ข้าพเจ้าเป็นกรรมการชุมชนตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยชุมชนและกรรมการชุมชนในเขตพื้นที่
ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามของการเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพเขต ดังนี้

๑.๑ คุณสมบัติทั่วไป

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบห้าปีบริบูรณ์

๑.๒ ลักษณะต้องห้าม

(๑) ดิตยาเสพติดให้โทษ

(๒) เป็นบุคคลล้มละลาย

(๓) เป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ วิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ

(๔) ต้องคุมขังอยู่โดยหมายของศาลหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมาย

(๕) ต้องคำพิพากษาให้จำคุกและถูกคุมขังอยู่โดยหมายของศาล

(๖) ได้รับหรือเคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่โทษสำหรับความผิดที่ได้
กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(๗) เป็นบุคคลที่ถูกไล่ออก ปลดออก ให้ออก หรือเลิกจ้างเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือถือว่ากระทำการ
ทุจริตและประพฤติมิชอบ

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลประวัติ

๒.๑ ข้อมูลทั่วไป

(๑) คำนำหน้าชื่อ.....

ชื่อ..... นามสกุล.....

(๒) เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี

(๓) สถานที่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน (ระบุ).....

เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย

ถนน..... ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ) e-mail.....

๒.๒ ประวัติการศึกษา (เรียงจากวุฒิการศึกษาสูงสุดลงไปตามลำดับ)

(๑) สาขา.....

(๒) สาขา.....

(๓) สาขา.....

๒.๓ ประวัติการทำงาน

(๑) หน้าที่การงานและความรับผิดชอบในปัจจุบัน

- ปัจจุบันปฏิบัติหน้าที่.....
- สถานที่ปฏิบัติงาน.....
- งานในความรับผิดชอบ.....

(๒) การปฏิบัติหน้าที่ในอดีต (โปรดระบุเฉพาะหน้าที่ที่สำคัญ)

ลำดับ	ปฏิบัติหน้าที่	องค์กร	ระยะเวลา การปฏิบัติหน้าที่
๑			
๒			
๓			

(๓) ประสบการณ์สำคัญ ซึ่งแสดงถึงการเป็นที่ยอมรับทางสังคม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

(๔) ผลงานของข้าพเจ้าอันเป็นที่ประจักษ์ ดังเอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ ๓ วิสัยทัศน์ของข้าพเจ้าต่อการเป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเขต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบสำเนาเอกสารและหลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมแว่น ไม่สวมหมวก ขนาด ๑ หรือ ๒ นิ้ว จำนวน ๒ รูป ซึ่งถ่ายมาแล้วไม่เกิน ๖ เดือน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวกรรมการชุมชน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ สำเนาหลักฐานการจัดตั้งชุมชน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมลงนามรับรองสำเนา จำนวน ๑ ฉบับ
- ☐ อื่น ๆ (ระบุ).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่กรอกข้างต้นและเอกสารที่แนบมาพร้อมใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ หากมีข้อมูลใดเป็นเท็จหรือไม่ตรงกับความเป็นจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้ถูกตัดสิทธิจากการเป็นผู้สมัครหรือผู้ถูกเสนอชื่อในครั้งนี้

(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)	
เลขที่รับ	
วันที่รับ	เวลา.....

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.....

ส่วนที่ ๔ การส่งใบสมัคร

ยื่นใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบการรับสมัครทั้งหมด ถึงผู้อำนวยการเขตราชเทวี

- ☐ ส่งด้วยตนเอง ณ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๖ สำนักงานเขตราชเทวี
- ☐ จัดส่งทางไปรษณีย์ มาที่ ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม สำนักงานเขตราชเทวี เลขที่ ๑๐ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร ๑๐๒๑๐ โดยถือว่า วัน เวลา ที่ประทับตราบนซองจดหมายของไปรษณีย์ต้นทาง เป็นวัน เวลา ที่ยื่นสมัคร

กำหนดปิดรับใบสมัครวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ น.

หมายเหตุ หากต้องการสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่ฝ่ายพัฒนาชุมชนและสวัสดิการสังคม ชั้น ๖ สำนักงานเขตราชเทวี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๔๒๐๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๑๖.๐๐ น. ในวันและเวลาราชการ