



องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง
รับเลขที่ ๓๙๗๗/๒๕๖๔
วันที่ ๑๕/๘/๒๕๖๔

ที่ รอ ๐๐๒๕/๒๔

สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดร้อยเอ็ด
ถนนสุริยเดชบำรุง รอ ๔๕๐๐

๑๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ให้สรรหาบุคคลเพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นอาสาสมัครคุมประพฤติ
เรียน หัวหน้ากลุ่มบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

สังกัดที่ส่งมาด้วย ใบสมัครอาสาสมัครคุมประพฤติ	จำนวน ๑ ฉบับ
คุณสมบัติผู้ประสงค์สมัครเป็นอาสาสมัครคุมประพฤติ	จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมคุมประพฤติ กระทรวงยุติธรรม ได้ดำเนินโครงการอาสาสมัครคุมประพฤติ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อช่วยเหลือพนักงานคุมประพฤติในการปฏิบัติภารกิจของกรมคุมประพฤติ ตามบทบาท ๖ ด้านของอาสาสมัครคุมประพฤติ ตามพระราชบัญญัติคุมประพฤติ พ.ศ. ๒๕๕๙ (ได้แก่ ๑) แก้ไขพื้นฟูผู้กระทำผิด ๒) ติดตามดูแลช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้กระทำผิดหรือผู้ได้รับการส่งเคราะห์ ๓) แสวงหาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผู้กระทำผิด ๔) ส่งเสริมสนับสนุนภารกิจของกรมคุมประพฤติ ๕) มีส่วนร่วมในการป้องกันอาชญากรรม และ ๖) บทบาทหน้าที่อื่นตามที่อธิบดีกรมคุมประพฤติมอบหมาย ซึ่งปัจจุบันสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดร้อยเอ็ด มีอาสาสมัครคุมประพฤติจำนวนห้าสิบหกคน และมีจำนวนผู้กระทำผิดที่อยู่ในความดูแลของสำนักงานฯ จำนวน ๕,๓๗๑ คน คดี ซึ่งจำนวนอาสาสมัครคุมประพฤติที่มีอยู่ในปัจจุบันไม่ครอบคลุมการปฏิบัติหน้าที่ทั้ง ๖ ด้าน ตามพระราชบัญญัติคุมประพฤติ พ.ศ. ๒๕๕๙ และไม่ครอบคลุมพื้นที่ทั่วจังหวัดร้อยเอ็ด นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขพื้นฟูผู้กระทำผิดในชุมชนมีประสิทธิภาพ กรมคุมประพฤติจึงได้กำหนดนโยบายในการเพิ่มจำนวนอาสาสมัครคุมประพฤติเพื่อรับการดูแลแก้ไขพื้นฟูผู้ที่อยู่ภายใต้ความดูแลของกรมคุมประพฤติ สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดร้อยเอ็ด จึงขอความร่วมมือท่านสรรหาผู้สมัครที่มีความสนใจและมีจิตอาสาเข้ารับการพิจารณาแต่ตั้งเป็นอาสาสมัครคุมประพฤติ เป้าหมายผู้นำชุมชน กรรมการหมู่บ้าน ๆ ละ ๑ คน รวมทั้งสิบ ๒,๓๐๐ คน ซึ่งจะต้องสรรหาให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ คุณสมบัติประกอบด้วย รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถสอบถาม นางสาวกลรัตน์ แสงโรจน์ พนักงานคุมประพฤติ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕ - ๖๖๐๓๐๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

— ๑. นายพงษ์ชัย ใจดี ใจดี ขอแสดงความนับถือ

๒. ดร. พิพัฒน์ ไกรฤทธิ์ ไกรฤทธิ์

(นายสมพงษ์ แก้วสุด)

ผู้อำนวยการสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดร้อยเอ็ด
สำนักงานคุมประพฤติจังหวัดร้อยเอ็ด
กลุ่มยุทธศาสตร์และอำนวยการ
โทร.๐๘๓ ๕๕๕ ๑๙๙ - ๕

๐๖

(นางสาว ชนะชัย)

จ่าเอก
(บุญฤทธิ์ กลางประพันธ์)

หัวหน้าสำนักปลัด รักษาราชการแทนปลัด
องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

๔๙๗๗

(นายสาวนุ ชุมภูพิพิพ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกสว่าง

คุณสมบัติตามระเบียบคณะกรรมการคุณประพฤติว่าด้วยการแต่งตั้ง^๑
และถอนอาสาสมัครคุณประพฤติ พ.ศ. ๒๕๖๑

บุคคลที่จะเป็นอาสาสมัครคุณประพฤติต้องมีคุณสมบัติตามระเบียบคณะกรรมการคุณประพฤติว่าด้วยการแต่งตั้งและถอนอาสาสมัครคุณประพฤติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. มีอายุตั้งแต่ ๒๑ ปีบริบูรณ์ขึ้นไป
๒. สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นหรือที่ยิบเท่าชื่นไปหรือเป็นผู้มีความรู้ หรือประสบการณ์ในอย่างใดอย่างหนึ่ง ในการแก้ไขพื้นฟูด้านการสร้างเคราะห์ ด้านการพัฒนาสังคมหรือชุมชน ด้านการพัฒนาพุทธศาสนาหรือด้านกระบวนการยุติธรรม หรือเป็นที่ยอมรับจากประชาชน ชุมชน หรือสังคม
๓. ประกอบอาชีพโดยสุจริต หรือ從 ๔. หรือดำเนินการโดยสุจริต
๔. มีความประพฤติดี ซื่อสัตย์สุจริต มีคุณธรรมและมีความเสียสละเป็นอย่างสูงพร้อมที่จะอุทิศตนเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานคุณประพฤติด้วยความเต็มใจ
๕. สุภาพร่างกายหรือจิตใจไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติ
๖. ไม่เป็นบุคคลวิกฤตหรือจิตพิ่นเฟื่องไม่สมประกอบ คนไม่รู้ความสามารถหรือเสมือนไร้ความสามารถ
๗. สำเนาแบบฟอร์ม ๑ ฉบับ

ใบสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพฤติ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพฤติ โดยมีรายละเอียดประจำตัวด้านนี้

๑. ชื่onาย, นาง, นางสาว..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ

เชื้อพิค่า ชื่อมารดา

๒. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตำบล/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-Mail.....

๓. การศึกษาขั้นสูงสุด

- กำลังศึกษาระดับ..... สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- ต่ำกว่ามัธยมปีที่ ๓ แต่มีประสบการณ์ด้าน..... มาเป็นเวลา..... ปี
- มัธยมศึกษาปีที่ ๓ ร.ร.
- มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ร.ร.
- ป.ช./ป.วส./อนุปริญญา สาขา..... /วิทยาลัย.....
- บริณญาตรี สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- สูงกว่าบริณญาตรี (ระบุ)

๔. อาชีพ

- รับราชการ /พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... ระดับ.....
- ข้าราชการบำนาญ หน่วยงานก่อนออกจากราชการ
- พนักงานบริษัท/ห้างร้าน (ระบุ).....
- ทำสวน/ทำไร่/ทำนา/ประมง (ระบุ).....
- ค้าขาย/รับจ้างทั่วไป (ระบุ).....
- แม่บ้าน อื่นๆ (ระบุ).....
- มีความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย ไม่มีความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย

รายได้โดยเฉลี่ย..... บาท วัน /เดือน/ปี

๕. สุขภาพกาย สมบูรณ์ แข็งแรง มีปัญหา (ระบุ).....

สุขภาพจิต ปกติ ไม่ปกติ (ระบุ).....

ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน (ระบุ)

๖. ประวัติการเกี่ยวข้องยาเสพติด ไม่เคย เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ระบุ.....
๗. ประวัติการกระทำผิด ไม่เคยถูกดำเนินคดี เคย (ระบุ)
๘. ตำแหน่งทางสังคม/เป็นอาสาสมัครหน่วยงานอื่น (ระบุ)
-

ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคุมประพฤติตรวจสอบประวัติการกระทำความผิดเพื่อการแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครคุมประพฤติ และระหว่างปฏิบัติหน้าที่เพื่อเสนอชื่อพิจารณาคัดเลือกรับรางวัลเชิดชูเกียรติ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

ใบสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพฤติ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพฤติ โดยมีรายละเอียดประวัติส่วนตัว ดังนี้

๑. ชื่onาย, นาง, นางสาว..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ

เชื้อชาติ

๒. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-Mail.....

๓. การศึกษาขั้นสูงสุด

- กำลังศึกษาระดับ..... สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- ค่ากว่ามัธยมปีที่ ๓ แต่ไม่ประสบการณ์ด้าน..... มาเป็นเวลา..... ปี
- มัธยมศึกษาปีที่ ๓ ร.ร.
- มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ร.ร.
- ปวช./ปวส./อนุปริญญา สาขา..... วิทยาลัย.....
- ปริญญาตรี สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ)

๔. อาชีพ

- รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... ระดับ.....
- ข้าราชการบำนาญ หน่วยงานก่อนออกจากราชการ
- พนักงานบริษัท/ห้างร้าน (ระบุ).....
- ทำสวน/ทำไร่/ทำนา/ประมง (ระบุ).....
- ค้าขาย/รับจ้างทั่วไป (ระบุ).....
- แม่บ้าน อื่นๆ (ระบุ).....
- มีความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย ไม่มีความเดือดร้อนเรื่องค่าใช้จ่าย

รายได้โดยเฉลี่ย..... บาท วัน /เดือน/ปี

๕. สุขภาพกาย สมบูรณ์ แข็งแรง มีปัญหา (ระบุ).....

สุขภาพจิต ปกติ ไม่ปกติ (ระบุ).....

ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน (ระบุ)

๖. ประวัติการเกี่ยวข้องยาเสพติด ไม่เคย เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ระบุ.....

๗. ประวัติการกระทำผิด ไม่เคยถูกดำเนินคดี เคย (ระบุ)

๘. ตำแหน่งทางสังคม/เป็นอาสาสมัครหน่วยงานอื่น (ระบุ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคุณประพฤติตรวจสอบประวัติการกระทำความผิดเพื่อการแต่งตั้งเป็น
อาสาสมัครคุณประพฤติ และระหว่างปฏิบัติหน้าที่เพื่อเสนอชื่อพิจารณาคัดเลือกรับรางวัลเชิดชูเกียรติ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....

ใบสมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพุตติ

ข้าพเจ้ามีความประสงค์สมัครเพื่อคัดเลือกเป็นอาสาสมัครคุณประพุตติ โดยมีรายละเอียดประวัติส่วนตัว ดังนี้

๑. ชื่อ นาย, นาง, นางสาว..... สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชน

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ..... ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ

เชื้อพิดา ชื่อมารดา

๒. ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ถนน/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์..... E-Mail.....

๓. การศึกษาขั้นสูงสุด

- กำลังศึกษาระดับ..... สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- ต่ำกว่ามัธยมปีที่ ๓ แต่มีประสบการณ์ด้าน..... มาเป็นเวลา..... ปี
- มัธยมศึกษาปีที่ ๓ ร.ร.
- มัธยมศึกษาปีที่ ๖ ร.ร.
- ปวช./ปวส./อนุบริณญา สาขา..... วิทยาลัย.....
- ปริญญาตรี สาขา..... มหาวิทยาลัย.....
- สูงกว่าปริญญาตรี (ระบุ)

๔. อาชีพ

- รับราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง..... ระดับ.....
- ข้าราชการบำนาญ หน่วยงานก่อนออกจากราชการ
- พนักงานบริษัท/ห้างร้าน (ระบุ).....
- ทำสวน/ทำไร่/ทำนา/ประมง (ระบุ).....
- ค้าขาย/รับจ้างทั่วไป (ระบุ).....
- แม่บ้าน อื่นๆ (ระบุ).....
- มีความต้องการเรื่องค่าใช้จ่าย ไม่มีความต้องการเรื่องค่าใช้จ่าย

รายได้โดยเฉลี่ย..... บาท วัน /เดือน/ปี

๕. สุขภาพกาย สมบูรณ์ แข็งแรง มีปัญหา (ระบุ).....

สุขภาพจิต ปกติ ไม่ปกติ (ระบุ).....

ไม่เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน

เป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงาน (ระบุ)

๖. ประวัติการเกี่ยวข้องยาเสพติด ไม่เคย เคยเกี่ยวข้องกับยาเสพติด ระบุ.....
๗. ประวัติการกระทำผิด ไม่เคยถูกดำเนินคดี เคย (ระบุ)
๘. ตำแหน่งทางสังคม/เป็นอาสาสมัครหน่วยงานอื่น (ระบุ)

ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคุมประพฤติตรวจสอบประวัติการกระทำความผิดเพื่อการแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครคุมประพฤติ และระหว่างปฏิบัติหน้าที่เพื่อเสนอชื่อพิจารณาคัดเลือกรับรางวัลเชิดชูเกียรติ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....