

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลกลาง
อำเภอเดชอุดม อป ๓๔๑๖๐

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครสมาชิกธนาคารขยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ ๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครสมาชิกธนาคารขยะ

จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกลาง ได้ดำเนินจัดโครงการธนาคารขยะ(Recyclable Waste Bank) ตามแนวทาง “ประชารัฐ” โดยใช้หลัก ๓ Rs คือการใช้ซ้ำ ใช้ซ้ำ และนำกลับมาใช้ใหม่ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดปริมาณการเกิดขยะมูลฝอยในหมู่บ้าน/ชุมชน ให้มีความสะอาด น่าอยู่ ประกอบกับกระทรวงมหาดไทยได้จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้านการบริหารจัดการขยะมูลฝอยชุมชน “จังหวัดสะอาด” เพื่อมุ่งเน้นการลดและการคัดแยกขยะมูลฝอย ณ แหล่งกำเนิด โดยมีคณะกรรมการ ธนาคารขยะตำบลกลาง และคณะทำงานธนาคารขยะตำบลกลาง ที่ได้รับการคัดเลือกมาดำเนินการคัดแยก และชั่งน้ำหนัก คำนวณเป็นมูลค่าและบันทึกข้อมูลการขายลงสมุดคู่ฝาก โดยใช้ราคา ที่คณะทำงานธนาคารขยะตำบลกลาง ได้ประสานงานกับผู้ประกอบการ รับซื้อขยะรีไซเคิล เป็นเกณฑ์ในการกำหนดราคา รายได้จากการดำเนินการ ธนาคารขยะตำบลกลาง จะนำมาใช้เป็นทุนหมุนเวียน ในการดำเนินการ และใช้ในการส่งเสริมกิจกรรมและสวัสดิการของสมาชิกธนาคารขยะต่อไป นั้น

เพื่อให้การดำเนินเป็นไปด้วยความเรียบร้อย งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกลาง จึงขอความกรุณาให้ท่านประชาสัมพันธ์ รับสมัครสมาชิกธนาคารขยะให้กับประชาชนทราบ โดยมีเอกสารการรับสมัครเป็นสมาชิกธนาคารขยะแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายรักชาติ อินราช)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกลาง

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกลาง

โทร ๐๔๕-๘๖๖๖๕๕

โทรสาร ๐๔๕-๘๖๖๖๒๙

ผู้รับผิดชอบ พ.จ.อ.กล้าณรงค์ ผกาศรี เบอร์ติดต่อ ๐๙๕-๗๘๓-๕๙๙๐

ม.ร.อ. ก. ๑๐๑
ร. ๓
รองศาสตราจารย์
หัวหน้าสำนัก
รองศาสตราจารย์
ปลัด

ใบสมัครสมาชิก
ธนาคารขยะ (Recyclable Waste Bank)
องค์การบริหารส่วนตำบลกลาง จังหวัดอุบลราชธานี

เขียนที่ ที่ทำการธนาคารขยะ หมู่บ้าน.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ชื่อ-สกุล (นาย, นาง, นางสาว) ชื่อ สกุล
เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วัน เดือน ปีเกิด/...../..... อายุ ปี
เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา อาชีพ
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)..... มือถือ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ความสัมพันธ์.....
โทรศัพท์ (บ้าน) มือถือ.....

“ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกในโครงการธนาคารขยะ การลด คัดแยก และ ใช้ประโยชน์จากขยะมูลฝอย (๓Rs) เพื่อสร้างความมั่นคงให้กับครอบครัว และพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชน ให้มีความสะอาดน่าอยู่ และยินดีปฏิบัติตามระเบียบทุกประการ”

ลงชื่อ
(.....)
ผู้สมัครสมาชิก/ผู้มีสิทธิถอนเงิน

ลงชื่อ
(.....)
เจ้าหน้าที่

สำหรับ জনท. รับสมัคร

เอกสารประกอบการสมัคร ดังนี้

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร หรือ
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิก
- ทุกคนในบ้าน