



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง
เรื่อง รับสมัครผู้ให้บริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วน
ตำบลท่าชะมวง

ตาม ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๗ ข้อ ๓ ได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายสำหรับบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ ภายใต้โครงการที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการที่ได้รับมอบหมายพิจารณาอนุมัติ และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการจัดบริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๘ เห็นชอบให้จัดทำประกาศรับสมัครผู้รับเหมาในการให้บริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพเพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. มีอายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปี
๓. มีใบอนุญาตขับรถที่ยังไม่หมดอายุ
๔. มีเอกสารรับรองการให้บริการขนส่งสาธารณะ
๕. ไม่เป็นผู้มีกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไร้ความสามารถหรือจิต ฟั่นเฟือน ไม่สมประกอบ หรือเป็นโรคตามที่กำหนดไว้ในประกาศกำหนดโรคที่เป็นลักษณะต้องห้าม

๒. การรับสมัคร

๒.๑ วัน เวลา และสถานที่รับสมัคร

ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถขอรับใบสมัครและยื่นใบสมัครด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ ๑๓ สิงหาคม ถึง ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๘ (ในวันและเวลาราชการ) ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา

๒.๒ หลักฐานที่ต้องนำมายื่นพร้อมกับใบสมัคร

๑. สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
๓. สำเนาใบอนุญาตขับรถ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. เอกสารรับรองการให้บริการขนส่งสาธารณะ จำนวน ๑ ฉบับ
๕. หลักฐานการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล หรืออื่น ๆ (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

ทั้งนี้ในหลักฐานทุกฉบับ ให้ผู้สมัครเขียนคำรับรองสำเนาถูกต้องและลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๒.๓ เงื่อนไขในการสมัคร

ผู้สมัครจะต้องสมัครในห้วงระยะเวลาที่กำหนด และผู้สมัครจะต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัครจริง และจะต้องกรอกรายละเอียดต่าง ๆ ในใบสมัคร พร้อมทั้งยื่นหลักฐานในการสมัครให้ถูกต้องครบถ้วน ในกรณีที่มีความ ผิดพลาดอันเกิดจากผู้สมัครไม่ว่า

ด้วยเหตุผลใด ๆ ที่ไม่ตรงตามคุณสมบัติ อันเป็นผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิสมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าว หากตรวจสอบพบเมื่อใด ให้ถือว่าเป็นการรับสมัครครั้งนี้เป็นโมฆะสำหรับผู้นั้นตั้งแต่นั้น

๓. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับฟังหลักเกณฑ์ วิธีการในการให้บริการ และกำหนดวัน เวลา สถานที่ในการประชุมชี้แจง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิรับการประชุมชี้แจง ในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง และทางเว็บไซต์ www.thachamoung.go.th

ประชุมชี้แจงรายละเอียด ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง อำเภอรัตนภูมิ จังหวัดสงขลา

๔. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิให้บริการ

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิให้บริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข ในพุธที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง และทางเว็บไซต์ www.thachamoung.go.th หรือติดต่อสอบถามได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๐-๘๑๘๙๘๗๙

๕. การจัดทำสัญญาจ้างผู้มีสิทธิให้บริการ

ผู้มีสิทธิให้บริการพาหนะรับส่งผู้ทุพพลภาพ เพื่อเข้ารับบริการสาธารณสุข ต้องทำสัญญาจ้าง ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวงกำหนด

จึงประกาศเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

(นายอารีย์ สนหลิละ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าชะมวง