



ที่ อบ ๘๗๘๐๑/ว ๕๘

องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด
อำเภอเดชอุดม อบ. ๓๔๑๖๐

๑๗ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์โครงการธนาคารขยะ

เรียน กำนันตำบลสมสะอาดและผู้ใหญ่บ้านทุกหมู่บ้าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. บัญชีรายชื่อผู้เสียชีวิตรอบเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาดร่วมกับชุมชนตำบลสมสะอาดได้ดำเนินโครงการธนาคารขยะตำบลสมสะอาด ซึ่งเป็นกลไกหนึ่งในการจัดการขยะในชุมชนแบบมีส่วนร่วมตามนโยบายของรัฐบาลด้านการจัดการขยะมูลฝอย ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นมา

ในการนี้สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด จะออกพื้นที่เพื่อดำเนินโครงการฯ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖ ในวันที่.....เวลา.....น. เป็นต้นไป ณ.....โดยมีการดำเนินการ ๒ กิจกรรม ดังนี้

๑. กิจกรรมรับซื้อขยะรีไซเคิล และปรับยอดเงินในสมุดเหลือง
๒. กิจกรรมรับจัดเก็บขยะอันตราย ได้แก่ หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย ภาชนะบรรจุสารเคมี และขยะอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อส่งกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการตามโครงการขององค์การบริหารส่วนจังหวัดอุบลราชธานี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

- | | | | |
|-----|-------|------|--|
| ๘.๑ | | ๘.๙ | |
| ๘.๒ | สายัน | ๘.๑๐ | |
| ๘.๓ | | ๘.๑๑ | |
| ๘.๔ | | ๘.๑๒ | |
| ๘.๕ | | ๘.๑๓ | |
| ๘.๖ | | | |
| ๘.๗ | | | |
| ๘.๘ | | | |

ขอแสดงความนับถือ

(นายวินัย ประทุม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด

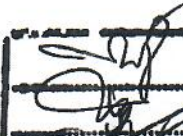
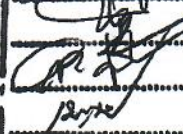
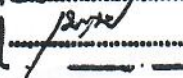
หมายเหตุ หากท่านใดสนใจเข้าร่วมโครงการธนาคารขยะสามารถสมัครเข้าร่วมเป็นสมาชิกได้ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด ในวันและเวลาราชการ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

สำนักปลัด อบต.
โทร ๐๔๕-๒๕๑๘๒๐ / ๐๔๕-๐๓๗๔๓๒๙
นางสาวเบญจมาศ ไสยะถา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ปลัด อบต.
รองปลัด อบต.
หัวหน้าสำนักปลัด
ผู้พิมพ์

บัญชีรายชื่อผู้เสียชีวิตรอบเดือนกุมภาพันธ์ - เมษายน ๒๕๖๖
โครงการธนาคารขยะตำบลสมสะอาด

๑. นางยุวดี คารัมย์	ม. ๑	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๒. นางสาวนันทกา คารัมย์	ม. ๑	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๓. เด็กหญิงพัชราภา สีพรม	ม. ๑	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๔. เด็กชายเจษฎา สีพรม	ม. ๑	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๕. นายสมร บุญบรรดา	ม. ๗	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๖. นางพุด ศรีจันทร์	ม. ๗	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
๗. นางสาวเสาวลักษณ์ เฟ็งจันทร์	ม. ๙	ยอดเก็บ ๒๐ บาท
		รวมทั้งหมด ๑๔๐ บาท

	ปลัด อบต.
	รองปลัด อบต.
	หัวหน้าสำนักปลัด
	ผู้พิมพ์



เลขที่รับสมัคร...../...../.....
(หมู่ที่) / บ้านเลขที่ / (ลำดับ)

ใบสมัครสมาชิก องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด จังหวัดอุบลราชธานี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะสมัครเป็นสมาชิกในโครงการลด คัดแยก และใช้ประโยชน์จากขยะ
มูลฝอย (3Rs) เพื่อสร้างความมั่นคงให้ครอบครัว และพัฒนาชุมชน ในเขตตำบลสมสะอาด และยินดีปฏิบัติ
ตามระเบียบทุกประการ

ชื่อ-สกุล (นาย, นาง, นางสาว).....วัน เดือน ปี เกิด.....
อายุปี เพศ ชาย หญิง สัญชาติเชื้อชาติ.....ศาสนา.....
บัตรประชาชนเลขที่อาชีพ.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (บ้าน).....มือถือ.....
บุคคลที่สามารถติดต่อได้.....ความสัมพันธ์.....
โทรศัพท์ (บ้าน)มือถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สมัครสมาชิก/ผู้มีสิทธิออกเงิน

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าหน้าที่

...../...../.....

สำหรับ จนท. รับสมัคร

หลักฐานการสมัคร ดังนี้

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้สมัคร หรือ
- สำเนาทะเบียนบ้านฉบับเจ้าบ้านแสดงสมาชิก
ทุกคนในบ้าน

เปลี่ยนขยะเป็นเงินสด ลดภาวะโลกร้อน

ด้วย

โครงการลด คัดแยก และใช้ประโยชน์จากขยะมูลฝอย (3Rs)
เพื่อสร้างความมั่นคงให้ครอบครัว และพัฒนาชุมชน

คุณสมบัติ



ครัวเรือนในเขตตำบลสมสะอาด



มีเงินออมจากการขายขยะเดือนละ 1 ครั้ง

สิทธิ



เจ้าตัว/บุคคลในครอบครัวเสียชีวิต ได้เงินค่าทำศพ

จากกองทุนคุ้มครองอนาคต (จำนวนที่ได้รับ เท่ากับจำนวนครัวเรือนสมาชิก คุณ ยี่สิบบาท)



มีเงินออมรายได้จากการขายขยะประจำเดือน



บ้านเมืองสะอาดด้วยมือเรา

ขยะจากครัวเรือนมีค่า นำมาเปลี่ยนเป็นเงินออม

ณ ศาลากลางบ้านทุกหมู่บ้าน ตามวันนัดหมายของแต่ละหมู่บ้านทุกเดือน

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สำนักปลัด อบต.

องค์การบริหารส่วนตำบลสมสะอาด จังหวัดอุบลราชธานี โทร 062 -5827421