

ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช
เรื่อง การรับสมัครผู้ประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล
ของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

.....

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช จะดำเนินการสรรหาตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อจัดทำบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย ประเภทคนพิการและบุคคลทั่วไป เพื่อให้สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลพิจารณาอนุมัติเป็นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย มีอายุของบัญชีสำรอง ๒ ปี หรือเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลมีหนังสือแจ้งให้เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น

ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้อง โปร่งใส เหมาะสม และเพื่อให้การบริหารจัดการสลากให้แก่ตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลในความรับผิดชอบของจังหวัดนครศรีธรรมราช มีหลักเกณฑ์และวิธีขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจน จึงกำหนดคุณสมบัติและเงื่อนไขของตัวแทนจำหน่ายประเภทบุคคลทั่วไป มีรายละเอียดดังนี้

๑ คุณสมบัติตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของผู้ประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศ

๒. การรับสมัครเพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล

๒.๑ ผู้สมัครแจ้งความประสงค์เป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลในเขตพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช จะต้อง **"ยื่นคำร้องด้วยตนเอง"** ระหว่างวันที่ ๑๓ - ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. และ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ หอประชุมอำเภอเมืองนครศรีธรรมราช ถนนอ้อมค่าย ตำบลปากพูน อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒.๒ เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่น

(๑) แบบคำร้องยื่นความประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย จำนวน ๑ ฉบับ

(๒) บัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ ที่รับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ

(๓) สำเนาทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ

(๔) กรณีอายุเกิน ๗๐ ปี ต้องมีหนังสือรับรองแพทย์

(๕) สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ แบบฟอร์มคำร้องยื่นความประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย สามารถดาวน์โหลดได้ในเว็บไซต์จังหวัดนครศรีธรรมราช http://www.nakhonsithammarat.go.th "หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์" และสามารถขอรับแบบฟอร์มคำร้องยื่นความประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย ได้ที่ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช (หลังใหม่)

/๓. ขั้นตอน...

๓. ขั้นตอนการจัดทำบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

๓.๑ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติและมีสิทธิจับสลากเพื่อขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย รวมถึงผู้ไม่ผ่านการตรวจสอบคุณสมบัติและไม่มีสิทธิจับสลาก จะดำเนินการประกาศ ทางเว็บไซต์ของจังหวัดนครศรีธรรมราช http://www.nakhonsithammarat.go.th "หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์" และติดประกาศ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช (หลังใหม่) ภายใน ๑๐ วันทำการ นับตั้งแต่วันสุดท้ายที่รับสมัครเพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

๓.๒ ประกาศรายชื่อผู้สมัครที่ผ่านการคัดเลือกตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลเพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย ตามหลักเกณฑ์ประกาศของจังหวัดนครศรีธรรมราช และหลักเกณฑ์ประกาศสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล เรื่อง คุณสมบัติของตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ จะดำเนินการประกาศทางเว็บไซต์ของจังหวัดนครศรีธรรมราช http://www.nakhonsithammarat.go.th "หัวข้อ ข่าวประชาสัมพันธ์" เพจประชาสัมพันธ์จังหวัดนครศรีธรรมราช Facebook ประชาสัมพันธ์จังหวัดนครศรีธรรมราช และติดประกาศ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช กลุ่มงานการเงินและบัญชี ชั้น ๓ ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช (หลังใหม่) ภายใน ๑๐ วันทำการนับตั้งแต่วันที่คัดเลือกโดยวิธีการจับสลาก

จังหวัดนครศรีธรรมราช ขอสงวนสิทธิที่จะเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่าง ๆ หรือยกเลิกประกาศนี้เมื่อใดก็ได้ หากเห็นว่าเพื่อประโยชน์ของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล โดยผู้ประสงค์ขอขึ้นบัญชีสำรองรับสลากกินแบ่งรัฐบาลไปจำหน่ายทุกราย ไม่มีสิทธิโต้แย้ง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใดๆ จากจังหวัดนครศรีธรรมราช ทั้งนี้ สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม ได้ที่ที่ทำการปกครองจังหวัดนครศรีธรรมราช (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๗๕๓๕ ๖๕๙๗ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๘

(นายสมชาย ลีหล้าน้อย)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

แบบคำร้องยื่นความประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

รายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่อง การรับสมัครผู้ประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย ลงวันที่ เมษายน ๒๕๖๘

คุณสมบัติผู้ประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

ประเภทคนพิการและบุคคลทั่วไป

๑ . มีสัญชาติไทย

๒. มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๘๐ ปีบริบูรณ์

๓. มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน ในเขตจังหวัดนครศรีธรรมราช มาแล้วเป็นเวลาติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึงวันยื่นคำร้องขอเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลในส่วนภูมิภาค จังหวัดนครศรีธรรมราช

๔. เป็นผู้มีความสามารถที่จะทำการค้าสลากได้ด้วยตนเอง ตามราคาที่กำหนดตามสถานที่ ณ จุดที่ได้แจ้งต่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลไว้

๕. ได้รับสลากเพียงโควตาเดียว ไม่ซ้ำซ้อน และให้หมายความรวมถึงการไม่ซ้ำซ้อนกับสมาชิกของตัวแทนจำหน่ายประเภทสมาคม มูลนิธิ องค์กร ด้วย

๖. กรณีอายุเกิน ๗๐ ปี ต้องมีหนังสือรับรองแพทย์ เพื่อยืนยันว่ามีสุขภาพแข็งแรงสามารถจำหน่ายสลากได้ด้วยตนเอง

๗. ไม่เป็นผู้วิกลจริตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นผู้ที่น่ารังเกียจของสังคม

๘. ไม่เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ลูกจ้างบริษัทฯ ที่บริษัทฯ ได้จัดให้มาปฏิบัติงานที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล หรือคู่สมรสตามกฎหมาย

๙. ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ หรือส่วนท้องถิ่น หรือรัฐวิสาหกิจ

๑๐. ไม่เป็นพระภิกษุสงฆ์ นักพรต นักบวชทุกศาสนา ยกเว้นบวชตามประเพณีเป็นครั้งคราว

๑๑. กรณีใช้สิทธิคนพิการในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล หากจำหน่ายโดยตนเองไม่ได้ โดยสภาพให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จำหน่ายสลากแทน

๑๒. เป็นผู้ที่สามารถจะปฏิบัติตามสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศ และเงื่อนไขที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดทั้งในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

๑๓. ไม่เป็นสมาชิกจำหน่ายสลากของสมาคม องค์กร มูลนิธิและนิติบุคคลที่ได้รับจัดสรรสลากจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลไปจำหน่าย

๑๔. จะต้องเป็นผู้ทำการค้าสลากได้ด้วยตนเอง

๑๕. ต้องจำหน่ายสลากตามราคาที่กำหนด ตามสถานที่ ณ จุดที่ได้แจ้งต่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลไว้

๑๖. ต้องจำหน่ายสลาก ด้วยวิธีจำหน่ายปลีกกับผู้บริโภคโดยตรงเท่านั้น ห้ามขายส่งให้กับผู้ที่จะนำไปจำหน่ายต่ออีกทอดหนึ่ง

ลำดับที่สมัคร.....

แบบคำร้องยื่นความประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทน จำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย

วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันเดือนปีเกิด.....
ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ (มือถือ).....โทรศัพท์ (บ้าน).....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช โดยข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช เรื่อง การรับสมัครผู้ประสงค์เพื่อขึ้นบัญชีสำรองการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดนครศรีธรรมราช จำนวน ๑๐๐ ราย เป็นอย่างดี โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและเงื่อนไขครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน และได้นำเอกสารประกอบการยื่นคำร้องด้วยตนเอง ดังนี้

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่
ได้ดำเนินการตรวจเอกสาร ดังนี้

๑. ☐สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวผู้พิการ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
๒. ☐สำเนาทะเบียนบ้านฉบับปัจจุบัน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๒ ฉบับ
๓. ☐สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี) จำนวน ๒ ฉบับ
๔. ☐หนังสือรับรองแพทย์ (เฉพาะผู้ที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร
( )

วันที่.....

สำหรับผู้สมัครเก็บไว้หลักฐาน

ลำดับที่สมัคร.....

(นาย/นาง/นางสาว).....ได้มาลงทะเบียน
เพื่อขึ้นบัญชีสำรองฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช วันที่.....

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร
( )