



ประกาศจังหวัดตาก

เรื่อง การจัดทำบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก

ด้วยจังหวัดตากร่วมกับสำนักงานคลังจังหวัดตาก จะดำเนินการจัดทำบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก ประเภทบุคคลทั่วไป จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ ราย โดยมีอายุของบัญชีสำรอง ๒ ปี หรือเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลมีหนังสือแจ้งให้เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น เพื่อส่งให้สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลพิจารณาอนุมัติเป็นบัญชีสำรองของจังหวัดตากและสำนักงานคลังจังหวัดตาก โดยกำหนดคุณสมบัติ เงื่อนไข และแนวทางการดำเนินการ ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้สมัครยื่นความประสงค์

๑.๑ มีสัญชาติไทย และมีชื่อในทะเบียนบ้านพื้นที่จังหวัดตากติดต่อกันไม่น้อยกว่า ๖ เดือนนับถึงวันที่รับสมัคร

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ นับถึงวันประกาศ

๑.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสามารถจำหน่ายสลากได้ด้วยตนเอง หากอายุเกิน ๗๐ ปีต้องมีหนังสือรับรองแพทย์

๑.๔ ไม่เป็นผู้วิกลจริตจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

๑.๕ ต้องไม่มีโควตาจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ไม่เข้าซ้อนและให้หมายความรวมถึงการไม่เข้าซ้อนกับสมาชิกของตัวแทนจำหน่ายประเภทนิติบุคคลด้วย

๑.๖ ต้องไม่เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ลูกจ้างบริษัท ที่บริษัทฯ ได้จัดให้มาปฏิบัติงานที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล หรือคู่สมรสตามกฎหมาย

๑.๗ ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ หรือส่วนท้องถิ่น หรือรัฐวิสาหกิจ

๑.๘ ไม่เป็นพระภิกษุ สงฆ์ นักพรต นักบวชทุกศาสนา ยกเว้นบวชตามประเพณีเป็นครั้งคราว

๑.๙ กรณีใช้สิทธิคนพิการในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล หากจำหน่ายโดยตัวเองไม่ได้โดยสภาพให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จำหน่ายสลากแทน

๒. เงื่อนไขการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลประเภทบุคคลทั่วไป

๒.๑ จะต้องเป็นผู้ทำการค้าสลากได้ด้วยตนเอง

๒.๒ ต้องจำหน่ายสลากตามราคาที่กำหนด ตามสถานที่ ณ จุดที่ได้แจ้งต่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลไว้

๒.๓ ต้องจำหน่ายสลาก ด้วยวิธีจำหน่ายปลีกกับผู้บริโภคโดยตรงเท่านั้น ห้ามขายส่งให้กับผู้ที่จะนำไปจำหน่ายต่ออีกทอดหนึ่ง

/๒.๔ เป็นผู้สามารถ...

๒.๔ เป็นผู้สามารถที่จะปฏิบัติตามสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศและเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดเกี่ยวกับการจำหน่ายสลาก ทั้งในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

๒.๕ จำนวนสลากที่จะได้รับการจัดสรรให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนด

๓. ระยะเวลาการรับสมัคร

ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะสมัครเพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก “ยื่นคำร้องด้วยตนเอง” ระหว่างวันที่ ๑๘ – ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุมจังหวัดตาก (ชั้นล่าง)

๔. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในวันรับสมัคร

๔.๑ แบบคำร้องยื่นความประสงค์ขึ้นบัญชีตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล จังหวัดตาก

จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ

จำนวน ๒ ฉบับ

พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง

จำนวน ๒ ฉบับ

๔.๔ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง (ถ้ามี)

จำนวน ๒ ฉบับ

๔.๕ หนังสือรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาหนังสือรับรองแพทย์ พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน ๑ ฉบับ กรณีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสมัคร

** แบบคำร้องยื่นความประสงค์สามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดตาก เว็บไซต์ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก และเว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัดตาก หรือขอรับได้ ณ สถานที่รับสมัครในวันที่มาสมัคร

๕. ขั้นตอนการจัดทำบัญชีสำรอง

๕.๑ ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขึ้นความประสงค์ขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก และประกาศรายชื่อผู้ขึ้นความประสงค์ ในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยปิดประกาศ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก และที่ทำการปกครองอำเภอทุกอำเภอ รวมทั้งเว็บไซต์สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดตาก เว็บไซต์ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก และเว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัดตาก

๕.๒ การคัดเลือกผู้ที่จะได้ขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตากจะดำเนินการ โดยวิธีการจับสลาก ในวันพุธ ที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ ณ หอประชุมจังหวัดตาก (ชั้นบน) ตั้งแต่เวลา ๐๙.๐๐ น. เป็นต้นไป

๕.๓ ประกาศรายชื่อผู้ขึ้นบัญชีสำรอง จำนวน ๑๐๐ ราย มีกำหนดระยะเวลา ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ หรือเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลมีหนังสือแจ้งให้เปลี่ยนเป็นอย่างอื่น และจะปิดประกาศ ณ ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก และที่ทำการปกครองอำเภอทุกอำเภอ รวมทั้งเว็บไซต์สำนักงานประชาสัมพันธ์จังหวัดตาก เว็บไซต์ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก และเว็บไซต์สำนักงานคลังจังหวัดตาก

๕.๔ หากมีตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก ขาดคุณสมบัติ เสียชีวิต หรือไม่ปฏิบัติตามสัญญา หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนด มีอันให้ถูกบอกเลิกสัญญา จังหวัดตากจะพิจารณาจัดสรรโควตาให้กับผู้ที่ขึ้นบัญชีสำรอง ตามลำดับก่อน - หลัง

จังหวัดตาก ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่าง ๆ หรือยกเลิกประกาศนี้เมื่อใดก็ได้ หากเห็นว่าเป็นประโยชน์กับจังหวัดตาก โดยหากตรวจสอบคุณสมบัติหรือการยื่นเอกสารพบว่าไม่ถูกต้องครบถ้วนไม่เป็นไปตามประกาศคุณสมบัติและเงื่อนไข ผู้ยื่นคำร้องแสดงความประสงค์จะขอขึ้นบัญชีสำรองฯ ทุกรายไม่มีสิทธิโต้แย้ง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากจังหวัดตาก ทั้งนี้ สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ ที่ทำการปกครองจังหวัดตาก กลุ่มงานการเงินและบัญชี ศาลากลางจังหวัดตาก (หลังใหม่) ชั้น ๓ โทรศัพท์ ๐ ๕๕๕๑ ๓๖๒๘ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๙



(นายชูศักดิ์ รุ่งยิ่ง)
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำหรับเจ้าหน้าที่ : โต๊ะที่ เลขที่.....

แบบคำร้องยื่นความประสงค์ขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล จังหวัดตาก

เขียนที่ หอประชุมจังหวัดตาก (ชั้นล่าง)

วันที่ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) อายุ ปี

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล

อำเภอ จังหวัด โทรศัพท์

ขอยื่นคำร้องเพื่อสมัครขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก โดยข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศจังหวัดตาก เรื่อง การจัดทำบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดตาก ลงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เป็นอย่างดี โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและเงื่อนไขครบถ้วนตามที่ประกาศกำหนดไว้ทุกประการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและได้นำเอกสารประกอบการยื่นคำร้องด้วยตนเองในครั้งนี้ คือ

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือสำเนาบัตรประจำตัวผู้พิการ จำนวน ๒ ฉบับ
(รับรองสำเนาถูกต้อง)
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล (ถ้ามี) (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๒ ฉบับ
- ☐ หนังสือรับรองแพทย์ จำนวน ๑ ฉบับ และสำเนาหนังสือรับรองแพทย์ (รับรองสำเนาถูกต้อง)
จำนวน ๑ ฉบับ (เฉพาะผู้ที่มีอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป) ซึ่งออกให้ไม่เกิน ๑ เดือน นับถึงวันสมัคร

(ลงชื่อ)ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร
(.....)