



ประกาศสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด
เรื่อง การสมัครรับเลือกตั้งตำแหน่งกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2566

.....
เพื่อให้การเลือกตั้งตำแหน่งกรรมการดำเนินการของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ประจำปีบัญชี 2566 เป็นไปตามข้อบังคับ ระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ว่าด้วยการดำเนินการเลือกตั้ง พ.ศ. 2562 ข้อ 10, ข้อ 11 และมติที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินการ ชุดที่ 28 ครั้งที่ 11/2565 วันที่ 26 สิงหาคม 2565 เห็นชอบให้มีการประกาศรับสมัครสมาชิกสามัญ ซึ่งประสงค์จะสมัครรับเลือกตั้งเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการดำเนินการ ประจำปี 2566 ดังนี้

1. ตำแหน่งที่รับสมัคร

กรรมการดำเนินการ จำนวน 8 ตำแหน่ง มีวาระการดำรงตำแหน่ง 2 ปี

2. คุณสมบัติของผู้สมัครรับเลือกตั้ง

2.1 ต้องเป็นสมาชิกสามัญของสหกรณ์ฯ ณ วันรับสมัคร

2.2 มีคุณสมบัติตามข้อบังคับสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2564 และไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามดังต่อไปนี้

(2.2.1) เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุกเว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

(2.2.2) เคยถูกไล่ออก ปลดออกหรือให้ออกจากราชการ องค์กร หน่วยงานของรัฐ หรือเอกชนฐานทุจริตต่อหน้าที่

(2.2.3) เคยถูกให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการหรือมีคำวินิจฉัยเป็นที่สุดให้พ้นจากตำแหน่งกรรมการตามคำสั่งนายทะเบียนสหกรณ์

(2.2.4) เคยถูกที่ประชุมใหญ่มีมติให้ถอดถอนออกจากตำแหน่งกรรมการเพราะเหตุทุจริตต่อหน้าที่

(2.2.5) สมาชิกซึ่งผิดนัดการชำระเงินงวดชำระหนี้ ไม่ว่าจะต้นเงินหรือดอกเบี้ยในระยะเวลาสองปีทางบัญชีนับแต่ปีที่ผิดนัดถึงปีที่เลือกตั้งกรรมการดำเนินการ เว้นแต่การผิดนัดนั้นมิได้เกิดขึ้นจากการกระทำของตนเอง

(2.2.6) ผู้ซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ในสหกรณ์นี้

2.3 คุณสมบัติ “ต้องห้าม” ผู้สมัครกรรมการดำเนินการ ตามกฎกระทรวง การดำเนินงานและการกำกับดูแลสหกรณ์ออมทรัพย์และสหกรณ์เครดิตยูเนียน พ.ศ. 2564 ดังนี้

(2.3.1) เคยถูกธนาคารแห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์หรือสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัยส่งถอดถอนจากการเป็นกรรมการ ผู้จัดการ ผู้มีอำนาจในการจัดการ หรือที่ปรึกษาของผู้ให้บริการทางการเงินซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของหน่วยงานดังกล่าว เว้นแต่จะพ้นระยะเวลาที่กำหนดห้ามดำรงตำแหน่งดังกล่าวแล้วหรือได้รับการยกเว้นจากหน่วยงานกำกับดูแล แล้วแต่กรณี

(2) มีหรือเคยมีส่วนร่วม...

- (2.3.2) มีหรือเคยมีส่วนร่วมในการประกอบธุรกิจหรือการดำเนินกิจการใด ๆ อันผิดกฎหมาย ที่มีลักษณะเป็นการหลอกลวงผู้อื่นหรือฉ้อโกงประชาชน
- (2.3.3) เป็นหรือเคยเป็นบุคคลล้มละลาย
- (2.3.4) เป็นกรรมการหรือผู้จัดการของสหกรณ์อื่น เว้นแต่เป็นกรรมการของชุมนุมสหกรณ์ ที่สหกรณ์นั้นเป็นสมาชิกอยู่ได้อีกไม่เกินหนึ่งแห่ง
- (2.3.5) เป็นกรรมการของสหกรณ์ซึ่งพ้นจากตำแหน่งผู้จัดการสหกรณ์นั้นไม่เกินหนึ่งปี หรือเป็นผู้จัดการสหกรณ์ซึ่งพ้นจากตำแหน่งกรรมการของสหกรณ์นั้นไม่เกินหนึ่งปี แล้วแต่กรณี
- (2.3.6) ผิดนัดชำระเงินต้นหรือดอกเบี้ยเกินกว่าเก้าสิบวันกับนิติบุคคลที่เป็นสมาชิกของบริษัท ข้อมูลเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจข้อมูลเครดิตในระยะเวลาสองปีก่อนวันที่ได้รับ
- (2.3.7) ผิดนัดชำระเงินต้นหรือดอกเบี้ยกับสหกรณ์ที่ตนเป็นสมาชิกในระยะเวลาสองปีทางบัญชี

3. เอกสารและหลักฐานที่ต้องใช้ประกอบในการยื่นใบสมัคร

3.1 สมาชิกต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด

3.2 ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1,000.00 บาท

3.3 หลักฐานประกอบการรับสมัคร

(3.3.1) สำเนาบัตรประชาชนหรือสำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ

(3.3.2) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน 1 ฉบับ

(3.3.3) มีสมาชิกสามัญรับรอง จำนวน 3 คน

(3.3.4) รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว หน้าตรง ซึ่งถ่ายไม่เกิน 6 เดือน จำนวน 2 แผ่น

(3.3.5) ข้อมูลเครดิตตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบธุรกิจเครดิต จำนวน 1 ฉบับ

(3.3.6) สำเนาวุฒิการศึกษาที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานการอุดมศึกษา (สกอ.)

ให้ผู้สมัครรับรองสำเนาเอกสารตามข้อ 3.3.1-3.3.6 ยกเว้นข้อ 3.3.3

4. การรับสมัคร

4.1 รับสมัครในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่วันที่ 5-20 กันยายน 2565 เวลา 08.30-16.30 น.

4.2 สถานที่รับสมัคร ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด เลขที่ 819 หมู่ที่ 16 ตำบลบุ่ง อำเภอเมืองอำนาจเจริญ จังหวัดอำนาจเจริญ 37000

4.3 สมาชิกต้องยื่นใบสมัครด้วยตนเองตามแบบฟอร์มที่สหกรณ์กำหนด

4.4 ค่าธรรมเนียมการสมัคร จำนวน 1,000.00 บาท

5. กรณีที่มาสมัครด้วยตนเอง ผู้สมัครรับเลือกตั้งจะได้หมายเลขของผู้สมัครทันที เรียงตามลำดับก่อนและหลังการยื่นใบสมัคร

6. กรณีผู้สมัครได้หมายเลขแล้ว แต่คุณสมบัติของผู้สมัครเลือกตั้งไม่ผ่าน การตรวจสอบโดยคณะกรรมการรับสมัครและตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัครเลือกตั้งฯ จะถูกตัดสิทธิ์ผู้สมัครของหมายเลขนั้นโดยไม่มี การเลื่อนลำดับหมายเลขผู้สมัคร

7. สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด จะประกาศหมายเลขผู้สมัคร และรายชื่อผู้มีสิทธิ์สมัครรับเลือกตั้ง ในวันที่ 3 ตุลาคม 2565 ตั้งแต่เวลา 09.00 น. เป็นต้นไป ณ สำนักงานสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด และเว็บไซต์ www.supsasookamnat.com หรือโทรสอบถามได้ที่หมายเลข โทรศัพท์มือถือ 081-5791868 ในกรณีที่มีความผิดพลาดเกิดจากผู้สมัครไม่ว่าด้วยเหตุใดๆ อันมีผลทำให้ผู้สมัครไม่มีสิทธิ์สมัครตามประกาศรับสมัครดังกล่าวให้ถือว่าการรับสมัครครั้งนี้ เป็นโมฆะ สำหรับผู้นั้นและสหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนค่าสมัคร

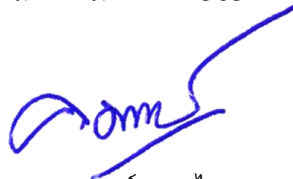
/8. การหาเสียงของผู้สมัครรับเลือกตั้ง...

8. การหาเสียงของผู้สมัครรับเลือกตั้ง ให้สามารถกระทำการโฆษณาประชาสัมพันธ์ได้ตั้งแต่ได้
หมายเลขผู้สมัคร

9. กำหนดการเลือกตั้งในวันประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 วันเสาร์ ที่ 5 พฤศจิกายน 2565
ตั้งแต่เวลา 08.30-15.00 น. หรือเวลาปิดประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2565 ณ สถานที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี
2565 โดยจะประกาศผลการเลือกตั้งหลังจากนับคะแนนเสร็จสิ้นในวันเดียวกัน ณ สถานที่เลือกตั้ง และจะทำการ
ประกาศผลอย่างเป็นทางการ ในวันจันทร์ที่ 7 พฤศจิกายน 2565

จึงเรียนประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2565



(นายคมกฤษณ์ สุขไชย)

ประธานกรรมการ

สหกรณ์อมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

หมายเลขผู้สมัคร



ใบสมัครรับเลือกตั้งกรรมการดำเนินการ
สหกรณ์ออมทรัพย์สาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ จำกัด

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....นามสกุล.....สมาชิกเลขที่.....
อายุ.....ปี บัตรประชาชนเลขที่.....บ้านเลขที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์มือถือ.....

วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จาก (สถาบัน).....
ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....
อีเมล.....โทรศัพท์ที่ทำงาน.....โทรสาร.....
ประสบการณ์การทำงานสหกรณ์ (ถ้ามี).....

พร้อมนี้ได้ส่งหลักฐานการสมัคร ได้แก่

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการ ค่าสมัครจำนวน 1,000.00 บาท
 สำเนาวุฒิการศึกษาที่ผ่านการรับรองจากสำนักงานการอุดมศึกษา รูปถ่ายขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 รูป
 มีสมาชิกสามัญสหกรณ์ฯ รับรอง จำนวน 3 คน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อบังคับและระเบียบสหกรณ์ฯ ว่าด้วยการดำเนินการเลือกตั้ง พ.ศ. 2562
และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้สมัคร
(.....)
...../...../.....

สมาชิกรับรอง

- ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....
- ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....
- ชื่อ.....สมาชิกเลขที่.....ลายมือชื่อ.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับสมัคร

รับสมัครเมื่อ.....เวลา.....น. เป็นลำดับที่.....ของผู้สมัครทั้งหมด

ลงชื่อ.....
(.....)

คณะกรรมการพิจารณาคุณสมบัติฯ

(ลงชื่อ)..... ประธานกรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... กรรมการ

(ลงชื่อ)..... เลขานุการ

วันที่...../...../.....