

ประกาศจังหวัดชัยภูมิ
เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปที่ประสงค์จะจำหน่ายสลากเพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดชัยภูมิ

****

ด้วยจังหวัดชัยภูมิมีความประสงค์รับสมัครบุคคลทั่วไปที่ประสงค์จะจำหน่ายสลาก เพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลเพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดชัยภูมิ จำนวนไม่เกิน ๑๐๐ ราย โดยมีอายุบัญชีสำรอง ๒ ปี หรือเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลมีหนังสือแจ้งให้เปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น เพื่อส่งให้สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลพิจารณาอนุมัติเป็นบัญชีสำรองของจังหวัดชัยภูมิ โดยกำหนดคุณสมบัติและเงื่อนไขและแนวทางการดำเนิน ดังนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ประสงค์จะจำหน่ายสลาก

๑.๑ มีสัญชาติไทย

๑.๒ ผู้มีสิทธิเป็นตัวแทนจำหน่ายต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์

๑.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสามารถจำหน่ายสลากได้ด้วยตนเอง หากอายุเกิน ๗๐ ปี ต้องมีหนังสือรับรองแพทย์

๑.๔ ไม่เป็นผู้วิกลจริตจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือผู้ไร้ความสามารถหรือผู้เสมือนไร้ความสามารถหรือเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

๑.๕ ได้รับสลากเพียงโควตาเดียว ไม่ซ้ำซ้อนและให้หมายความรวมถึงการไม่ซ้ำซ้อนกับสมาชิกของตัวแทนจำหน่ายประเภทสมาคม มูลนิธิ องค์กร ด้วย

๑.๖ ต้องไม่เป็นพนักงานหรือลูกจ้างของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ลูกจ้างบริษัทฯ ที่บริษัทฯ ได้จัดให้มาปฏิบัติงานที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล หรือคู่สมรสตามกฎหมาย

๑.๗ ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการหรือลูกจ้างของส่วนราชการหรือส่วนท้องถิ่นหรือรัฐวิสาหกิจ

๑.๘ ไม่เป็นพระภิกษุ สงฆ์ นักพรต นักบวชทุกศาสนา ยกเว้นบวชตามประเพณีเป็นครั้งคราว

๑.๙ กรณีใช้สิทธิคนพิการในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล หากจำหน่ายโดยตัวเองไม่ได้โดยสภาพ ให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จำหน่ายสลากแทน

๑.๑๐ จะต้องเป็นผู้ทำการค้าสลากฯ ได้ด้วยตนเองในเขตพื้นที่จังหวัดชัยภูมิ (จุดขายชัดเจนสามารถตรวจสอบได้) และมีทะเบียนบ้านอาศัยอยู่ในจังหวัดชัยภูมิมาแล้วไม่น้อยกว่า ๖ เดือน นับถึงวันประกาศรับสมัคร

/๒. เงื่อนไข...

๒. เงื่อนไข

๒.๑ จะต้องมาสมัครและยื่นเอกสารด้วยตนเอง

๒.๒ จะต้องเป็นผู้ทำการค้าสลากได้ด้วยตนเอง

๒.๓ ต้องจำหน่ายสลากตามราคาที่กำหนด ตามสถานที่ ณ จุดที่ได้แจ้งต่อจังหวัดชัยภูมิ

๒.๔ ต้องจำหน่ายสลากด้วยวิธีจำหน่ายปลีกกับผู้บริโภคโดยตรงเท่านั้น ห้ามขายส่งให้กับผู้ที่จะนำไปจำหน่ายต่ออีกทอดหนึ่ง

๒.๕ เป็นผู้สามารถที่จะปฏิบัติตามสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศและเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดเกี่ยวกับการจำหน่ายสลากทั้งในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

๒.๖ จำนวนสลากที่จะได้รับจัดสรรให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนด

๒.๗ เมื่อจังหวัดชัยภูมิประกาศรายชื่อบัญชีสำรองแล้ว หากมีการตรวจพบภายหลังว่าขาดคุณสมบัติตามประกาศจังหวัดชัยภูมิหรือไม่ได้จำหน่ายสลากด้วยตนเอง จังหวัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะตัดรายชื่อการขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากฯ โดยมิจำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

๒.๘ เพื่อความเป็นธรรมและเป็นการกระจาย/ทั่วถึง จังหวัดชัยภูมิขอสงวนสิทธิ์หากตรวจพบว่า ผู้สมัครที่ถูกสุ่มจับสลากในครั้งนี้รายชื่อใดมีชื่ออยู่ทะเบียนบ้านเลขที่เดียวกัน จะให้สิทธิขึ้นบัญชีสำรองเพียง ๑ รายเท่านั้น โดยจะให้สิทธิตามรายชื่อลำดับที่ดีกว่าในทะเบียนบ้านเลขที่เดียวกัน

๓. ระยะเวลารับสมัคร

ให้ผู้ที่มีความประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ยื่นคำร้องด้วยตนเอง **ในวันเสาร์ที่ ๓๑ สิงหาคม – วันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗** ณ อาคารฝึกกีฬาเอนกประสงค์เทศบาลเมืองชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โดยมีกำหนดการ ดังนี้

๓.๑ รับสมัคร (ยื่นคำร้องพร้อมเอกสาร) รวม ๒ วัน ดังนี้

- วันเสาร์ ที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.
- วันอาทิตย์ ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. – ๑๕.๐๐ น.

** ในการรับสมัครจังหวัดจะปิดรับสมัครตามเวลาข้างต้น โดยจะรับสมัครบุคคลที่มาแสดงตน ณ สถานที่รับสมัครภายในเวลาที่กำหนดเท่านั้น โดยใช้นาฬิกากลาง ณ สถานที่รับสมัครเป็นหลักในการบอกเวลา **

๓.๒ จับสลากโดยการสุ่ม ในวันอาทิตย์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๓๐ น. เป็นต้นไป ทั้งนี้ จะดำเนินการจับสลากภายหลังการรับสมัครตามข้อ ๓.๑ แล้วเสร็จ

๓.๓ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับการคัดเลือกให้ขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลเพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดชัยภูมิ จำนวน ๑๐๐ ราย ทางเว็บไซต์จังหวัดชัยภูมิ www.chaiyaphum.go.th และป้ายประชาสัมพันธ์หน้าห้องสำนักงานจังหวัดชัยภูมิ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ ชั้น ๒ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ ภายในวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๗

/หมายเหตุ...

หมายเหตุ : ๑. จังหวัดจะคัดเลือกผู้ที่จะขึ้นบัญชีสำรองโดยการสุ่มด้วยวิธีการจับสลากเรียงตามลำดับก่อนหลัง ซึ่งจังหวัดจะสุ่มจับสลากจำนวน ๑๐๐ ราย และสำรองรายชื่อเพิ่มเติม ๒๐ ราย

๒. หากมีการตรวจพบภายหลังว่า ผู้สมัครที่ถูกสุ่มจับสลากได้จำนวน ๑๐๐ ราย มีรายใดขาดคุณสมบัติตามประกาศจังหวัดชัยภูมิหรือแนบเอกสารไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน จังหวัดขอสงวนสิทธิ์ที่จะตัดรายชื่อการขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากฯ รายนั้น โดยมิจำเป็นต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า และดำเนินการเรียกสำรองรายชื่อเพิ่มเติมตามลำดับจนครบ ๑๐๐ ราย

** **ดังนั้น** ผู้สมัครจะต้องตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบการสมัครให้ถูกต้อง ครบถ้วน ก่อนยื่นใบสมัคร โดยมิให้นำมาเป็นเหตุกล่าวอ้าง หรือทักท้วงใด ๆ หากมีการตรวจพบว่าขาดคุณสมบัติตามประกาศฯ ในภายหลัง**

๔. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่นในวันรับสมัคร

๔.๑ บัตรประจำตัวประชาชน **"ฉบับจริง"**

๔.๒ แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากฯ

๔.๓ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๔ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ

๔.๕ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ **(ถ้ามี)**

หมายเหตุ : แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากฯ สามารถดาวน์โหลดได้ในเว็บไซต์จังหวัดชัยภูมิ www.chaiyaphum.go.th

๕. การใช้บัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ประเภท บุคคลทั่วไป

๕.๑ กรณีสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล แจ้งงดจ่ายสลากแก่ตัวแทนจำหน่ายสลากรายเดิมด้วยเหตุตัวแทนจำหน่ายฯ ขาดคุณสมบัติ หรือไม่ปฏิบัติตามสัญญาหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนด จังหวัดชัยภูมิ จะเรียกให้ผู้มีรายชื่อในบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากฯ ที่ประกาศไว้ตามลำดับเป็นผู้รับสลากกินแบ่งรัฐบาล โดยตัวแทนจำหน่ายสลากจะต้องถือปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดอย่างเคร่งครัด

๕.๒ จังหวัดชัยภูมิ ขอสงวนสิทธิ์การใช้บัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล และสงวนสิทธิ์การเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไข รวมทั้งยกเลิกประกาศบัญชีสำรอง กรณีที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลแจ้งเปลี่ยนแปลง หลักเกณฑ์ เงื่อนไข หรือยกเลิกการขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ตามที่ได้แจ้งจากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดหรือตรวจสอบพบว่าผู้ขึ้นบัญชีสำรองรายใดขาดคุณสมบัติ **หรือเป็นผู้รับสลากกินแบ่งรัฐบาลอยู่ก่อนแล้ว** โดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ขึ้นบัญชีสำรองฯ ทราบเป็นการล่วงหน้า ทั้งนี้ ผู้ขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลไม่มีสิทธิ์โต้แย้ง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล และจังหวัดชัยภูมิ แต่อย่างใด

ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการคัดเลือกในบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากฯ จังหวัดชัยภูมิ จะมีผลก็ต่อเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ได้ตรวจสอบและพิจารณาแล้ว เห็นว่าเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด และผู้ผ่านการคัดเลือกมีคุณสมบัติ พร้อมเอกสารครบถ้วนถูกต้องก็จะได้อนุมัติให้เป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดชัยภูมิ

/ผู้ประสงค์...

ผู้ประสงค์เข้ารับการคัดเลือกขึ้นบัญชีสำรองตัวแทนสลากกินแบ่งรัฐบาลประเภทบุคคลทั่วไป กับจังหวัดชัยภูมิ หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่หน่วยตรวจสอบภายในจังหวัดชัยภูมิ ศาลากลางจังหวัดชัยภูมิ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองชัยภูมิ จังหวัดชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐ ๔๔๘๒ ๒๑๒๑ ในวันและเวลาราชการ

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายอนันต์ นาคนิยม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

สำหรับเจ้าหน้าที่ : แถวที่.....เลขที่.....

แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลจังหวัดชัยภูมิ

เขียนที่ อาคารฝึกกีฬาอเนกประสงค์เทศบาลเมืองชัยภูมิ
วันที่ 2567

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยภูมิ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....อายุ.....ปี
เบอร์โทร.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ (☑ เพียง 1 ข้อ)

☐ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

☐ อื่นๆ ระบุ บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ขอยื่นคำร้องเพื่อขึ้นบัญชีสำรองผู้ประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดชัยภูมิ โดยข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศจังหวัดชัยภูมิ เรื่อง รับสมัครบุคคลทั่วไปที่ประสงค์ จะจำหน่ายสลาก เพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดชัยภูมิ ลงวันที่ 31 กรกฎาคม 2567 เป็นอย่างดี โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและเงื่อนไขครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและได้นำเอกสารประกอบการยื่นคำร้องด้วยตนเองในครั้งนี้ คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ
☐ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน 1 ฉบับ **(ถ้ามี)**

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสาร
(.....)

หมายเหตุ : ให้นำ **“บัตรประจำตัวประชาชนฉบับจริง”** มาแสดงในวันรับสมัคร