



ประกาศจังหวัดอุดรธานี

เรื่อง การจัดทำบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดอุดรธานี

ด้วยจังหวัดอุดรธานี ร่วมกับสำนักงานคลังจังหวัดอุดรธานี มีความประสงค์จะดำเนินการจัดทำบัญชีสำรองตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ของจังหวัดอุดรธานี ประเภทบุคคลทั่วไป จำนวน ๑๐๐ ราย โดยมีอายุของบัญชีสำรอง ๒ ปี หรือเมื่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงเป็นอย่างอื่น เพื่อส่งให้สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลพิจารณาอนุมัติเป็นบัญชีสำรองของจังหวัดอุดรธานี

ดังนั้น เพื่อให้การจัดทำบัญชีสำรอง ดำเนินไปด้วยความเรียบร้อยถูกต้อง โปร่งใส และเหมาะสม และเพื่อให้การบริหารจัดการสลากให้แก่ตัวแทนจำหน่ายในความรับผิดชอบของจังหวัดอุดรธานี มีหลักเกณฑ์และวิธีขั้นตอนการปฏิบัติที่ชัดเจน โดยกำหนดคุณสมบัติและเงื่อนไขของตัวแทนจำหน่ายประเภทบุคคลทั่วไปรายละเอียดดังนี้

๑. คุณสมบัติตัวแทนจำหน่ายประเภทบุคคลทั่วไป

๑.๑ มีสัญชาติไทย และมีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดอุดรธานีไม่น้อยกว่า ๖ เดือน

๑.๒ มีอายุไม่ต่ำกว่า ๒๐ ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน ๘๐ ปีบริบูรณ์

๑.๓ มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงสามารถจำหน่ายสลากได้ด้วยตนเอง หากอายุเกิน ๗๐ ปี ต้องมีหนังสือรับรองแพทย์

๑.๔ ไม่เป็นผู้วิกลจริตจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ หรือเป็นโรคติดต่อซึ่งเป็นที่น่ารังเกียจของสังคม

๑.๕ ได้รับสลากเพียงโควตาเดียว ไม่ซ้ำซ้อน และให้หมายความรวมถึงการไม่ซ้ำซ้อนกับสมาชิกของตัวแทนจำหน่ายประเภทสมาคม มูลนิธิ องค์กร ด้วย

๑.๖ ต้องไม่เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างของสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล ลูกจ้างบริษัทฯ ที่บริษัทฯ ได้จัดให้มาปฏิบัติงานที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาล หรือคู่สมรสตามกฎหมาย

๑.๗ ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานราชการ หรือลูกจ้างของส่วนราชการ หรือส่วนท้องถิ่น หรือรัฐวิสาหกิจ

๑.๘ ไม่เป็นพระภิกษุสงฆ์ นักพรตนักบวชทุกศาสนา ยกเว้นบวชตามประเพณีเป็นครั้งคราว

๑.๙ กรณีใช้สิทธิคนพิการในการเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล หากจำหน่ายโดยตัวเองไม่ได้โดยสภาพให้ผู้ดูแลคนพิการเป็นผู้จำหน่ายสลากแทน

๒. เงื่อนไขของตัวแทนจำหน่ายสลากประเภทบุคคลทั่วไป

๒.๑ จะต้องเป็นผู้ทำการค้าสลากได้ด้วยตนเอง

๒.๒ ต้องจำหน่ายสลากตามราคาที่กำหนด ตามสถานที่ ณ จุดที่ได้แจ้งต่อสำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลไว้

๒.๓ ต้องจำหน่ายสลากด้วยวิธีจำหน่ายปลีกกับผู้บริโภคโดยตรงเท่านั้น ห้ามขายส่งให้กับผู้ที่จะนำไปจำหน่ายต่ออีกทอดหนึ่ง

๒.๔ เป็นผู้สามารถที่จะปฏิบัติตามสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง ประกาศ และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่สำนักงานสลากกินแบ่งรัฐบาลกำหนดเกี่ยวกับการจำหน่ายสลาก ทั้งในปัจจุบันและที่จะมีขึ้นในอนาคตทุกประการ

/๒.๕ จำนวน.....

๒.๕ จำนวนสลากที่จะได้รับการจัดสรรให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการสลากกินแบ่งรัฐบาล
กำหนด

๓. การแจ้งความประสงค์

ผู้ที่มีความประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล ยื่นคำร้องด้วยตนเอง ในวันเสาร์ที่
๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ หอประชุมที่ว่าการอำเภอเมืองอุดรธานี

๔. เอกสารหลักฐานที่ต้องยื่น

- ๔.๑ แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลาก ฯ
- ๔.๒ บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรอง-
สำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๓ สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ
- ๔.๔ สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล(รับรองสำเนาถูกต้อง) จำนวน ๑ ฉบับ (ถ้ามี)
- ๔.๕ หนังสือรับรองแพทย์กรณีอายุเกิน ๗๐ ปี จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ แบบฟอร์มคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากฯ สามารถดาวน์โหลดได้
ในเว็บไซต์จังหวัดอุดรธานี www.udonthani.go.th หรือ ขอรับแบบฟอร์มแบบคำร้องฯ ได้ที่ ที่ทำการปกครอง
จังหวัดอุดรธานี (กลุ่มงานการเงินและบัญชี) ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

๕. ขั้นตอนการจัดทำบัญชีสำรอง

๕.๑ การคัดเลือกผู้มีสิทธิ ฯ ให้ได้รับการขึ้นบัญชีสำรอง โดยการสุ่มด้วยวิธีการจับสลาก
เรียงตามลำดับก่อน-หลัง จำนวน ๑๐๐ ราย ในวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ ตั้งแต่เวลา ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป
ทั้งนี้ จะดำเนินการจับสลากภายหลังการรับสมัครตามข้อ ๓ แล้วเสร็จ

๕.๒ ประกาศรายชื่อผู้ได้รับคัดเลือกขึ้นบัญชีสำรองจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัด
อุดรธานี จำนวน ๑๐๐ ราย ทางเว็บไซต์จังหวัดอุดรธานี www.udonthani.go.th และป้ายประกาศสำนักงาน
คลังจังหวัดอุดรธานี และป้ายประกาศที่ทำการปกครองจังหวัดอุดรธานี ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

จังหวัดอุดรธานี ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์ เงื่อนไขต่าง ๆ หรือยกเลิก
ประกาศรายชื่อบัญชีสำรองเมื่อใดก็ได้ หากเห็นว่าเป็นประโยชน์กับจังหวัดอุดรธานี โดยผู้ยื่นคำร้องแสดงความ
ประสงค์จะขอขึ้นบัญชีสำรองทุกรายไม่มีสิทธิโต้แย้ง หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากจังหวัดอุดรธานี
ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม ได้ที่กลุ่มงานการเงินและบัญชี ที่ทำการปกครองจังหวัดอุดรธานี
ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี โทรศัพท์ ๐-๔๒๒๔-๔๓๙๘

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๙ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายสุรศักดิ์ อักษรกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำหรับเจ้าหน้าที่ : เลขที่.....

แบบคำร้องยื่นความประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลจังหวัดอุดรธานี

เขียนที่ ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี

วันที่ 19 ตุลาคม 2567

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....อายุ.....ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์ (สำรอง)

ข้าพเจ้า ชายสลากกินแบ่งรัฐบาลมาแล้ว.....ปี ยังไม่เคยขายสลากฯ มาก่อน
หากข้าพเจ้าได้เป็นตัวแทนจำหน่ายสลากฯ (โควตาจังหวัดอุดรธานี) จุดจำหน่ายที่สามารถตรวจสอบได้คือ
สถานที่จำหน่ายสลาก (ขายที่ใด)

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดอุดรธานี สถานที่ใกล้เคียง.....
เวลาที่จำหน่าย ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... ลักษณะจุดจำหน่าย แผงประจำ เดินเร่

ขอขึ้นคำร้องเพื่อขึ้นบัญชีสำรองผู้ประสงค์จะจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาลของจังหวัดอุดรธานี โดย
ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจข้อความในประกาศจังหวัดอุดรธานี เรื่องรับสมัครบุคคลทั่วไปที่ประสงค์จะจำหน่ายสลาก
เพื่อขึ้นบัญชีสำรองเป็นตัวแทนจำหน่ายสลากกินแบ่งรัฐบาล เพื่อนำไปขายส่วนภูมิภาคของจังหวัดอุดรธานี
ลงวันที่ 9 ตุลาคม 2567 เป็นอย่างดี โดยข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและเงื่อนไขครบถ้วนตามที่ประกาศฯ กำหนดไว้ทุกประการ

ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานและได้นำเอกสาร
ประกอบการยื่นคำร้องด้วยตนเองในครั้งนี้ คือ

- | | | | |
|--|-------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> บัตรประจำตัวประชาชน (ฉบับจริง) | | | |
| <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาทะเบียนบ้าน (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 1 | ฉบับ |
| <input type="checkbox"/> สำเนาหนังสือสำคัญการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (รับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน | 1 | ฉบับ (ถ้ามี) |
| <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ (เฉพาะผู้ที่มีอายุ 70 ปีขึ้นไป) | จำนวน | 1 | ฉบับ |

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

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