

แบบคำขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน

เพื่อใช้สิทธิคัดเลือกระยะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

เขียนที่.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....

เลขประจำตัวประชาชน อายุ.....ปี

ในนามของ (สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่น ๆ ระบุ)

สำนักงานตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน.....

ตำบล อำเภอ จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ขอขึ้นทะเบียนองค์กรเอกชน เพื่อใช้สิทธิคัดเลือกผู้แทนเป็นคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐาน
บริการสาธารณสุขระดับเขตพื้นที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้อ ๑ สมาคม/มูลนิธิ/ชมรม/อื่นๆ ระบุ

มีวัตถุประสงค์ที่มีใช่เป็นการแสวงหาผลกำไร และได้ดำเนินกิจกรรมด้านใดด้านหนึ่ง ดังต่อไปนี้ (เลือกได้
ด้านเดียว) มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันที่ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน

☐ งานด้านเด็กหรือเยาวชน

☐ งานด้านผู้สูงอายุ

☐ งานด้านสตรี

☐ งานด้านชุมชนแออัด

☐ งานด้านผู้สูงอายุ

☐ งานด้านเกษตรกร

☐ งานด้านคนพิการหรือผู้ป่วยจิตเวช

☐ งานด้านชนกลุ่มน้อย

☐ งานด้านผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเรื้อรังอื่น

ข้อ ๒ องค์กรเอกชนตามข้อ ๑ ได้ดำเนินกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น มาแล้วตั้งแต่วันที่

เดือน พ.ศ. ซึ่งคิดเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

/ข้อ ๓ ในการ...

ข้อ ๓ ในการคัดเลือกอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุข
ระดับเขตพื้นที่ องค์กรเอกชนขอส่งรายชื่อกรรมการ เพื่อเข้าประชุมคัดเลือกกันเอง คือ

(๑)(ตัวจริง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

(๒)(สำรอง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

(๓)(สำรอง)

ตำแหน่งในองค์กร..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

ข้อ ๔ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้ มาเพื่อประกอบการพิจารณา คือ

๔.๑ หลักฐานการมีอยู่ขององค์กรเอกชน

(๑) กรณีเป็นนิติบุคคล ให้แนบหลักฐานการจดทะเบียน

(๒) กรณีไม่เป็นนิติบุคคล ให้แนบหนังสือรับรองที่โรงพยาบาลที่เป็นหน่วยบริการ
หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เป็นผู้รับรองการมีอยู่จริงขององค์กรเอกชน

๔.๒ ภาพถ่ายที่ตั้งสำนักงานองค์กรเอกชน

๔.๓ รายชื่อกรรมการขององค์กรเอกชน

๔.๔ รายงานผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนหรือภาพถ่ายการดำเนินกิจกรรม

หรือหลักฐานอื่นที่แสดงได้ว่า ได้ดำเนินกิจกรรมในด้านนั้น ๆ มาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

๔.๕ สมุดบัญชีเงินฝากของธนาคาร หรือสมุดบัญชีเงินฝากของสหกรณ์หรือหลักฐานอื่นทำนอง
เดียวกัน ย้อนหลังหนึ่งปีจนถึงวันยื่นคำขอ

ลงชื่อ

(.....)

(ตำแหน่งในองค์กร).....