



ประกาศคณะกรรมการกำกับดูแลการตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง  
เรื่อง รับสมัครสอบคัดเลือกผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน

ด้วยสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (สทบ.) มีความประสงค์จะรับสมัครบุคคลเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านตามโครงการสร้างผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองเพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๗ จึงออกประกาศ กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขในการรับสมัครสอบคัดเลือกผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้

๑. คุณสมบัติของผู้ขอเข้ารับการทดสอบเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน

- (๑) สำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าระดับ ปวท. อนุปริญญา ปวส. หรือคุณวุฒิอย่างอื่นที่เทียบได้ในระดับเดียวกันกับคุณวุฒิดังกล่าวข้างต้น จบการศึกษาในสาขาการบัญชี หรือกรณีที่จบการศึกษาในสาขาอื่นๆ จะต้องผ่านการศึกษาระดับปริญญาตรีไม่น้อยกว่า ๙ หน่วยกิต
- (๒) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๓) มีสัญชาติไทย
- (๔) ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี
- (๕) ไม่เคยต้องจำคุกในคดีที่สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติเห็นว่าอาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งความเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
- (๖) ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (๗) ไม่เป็นผู้ตรวจสอบบัญชีและรับรองบัญชีที่อยู่ระหว่างถูกสั่งพัก หรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

๒. การรับสมัคร

- ๑) ให้ผู้ประสงค์จะสมัครสามารถยื่นใบสมัคร พร้อมหลักฐานประกอบการสมัครได้ดังนี้
  - ๑.๑ สมัครด้วยตนเองที่สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (ส่วนกลางและสาขา ๑๓ สาขา) โดยสามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มจากเว็บไซต์ [www.villagefund.or.th](http://www.villagefund.or.th) รายละเอียดที่อยู่ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ
  - ๑.๒ สมัครทางไปรษณีย์ โดยจัดส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการสมัครมาที่สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนแห่งชาติ เลขที่ ๒๐๐ หมู่ ๔ อาคารจัสมิน อินเทอร์เน็ตเซ็นทรัล ทาวเวอร์ ชั้น ๒๔ ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (๑๑๑๒๐) ซึ่งจะถือวันที่ตราประทับเป็นวันที่สมัครสอบ

๓. ระยะเวลาในการรับสมัคร

เปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ สอบถามรายละเอียดได้ที่ โทร. ๐๒-๑๐๐-๔๒๐๙ ต่อ ๒๔๑๔ , ๒๔๑๕ หรือดูรายละเอียดการรับสมัคร และดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่เว็บไซต์ [www.villagefund.or.th](http://www.villagefund.or.th)

#### ๔. เอกสารหลักฐานประกอบการรับสมัคร

- ๑) ใบสมัคร
  - ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๓) สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
  - ๔) สำเนาหลักฐานแสดงวุฒิการศึกษา จำนวน ๑ ชุด ประกอบด้วย
    - ปริญญาบัตร หรือประกาศนียบัตร
    - ระเบียบที่แสดงผลการเรียนที่แสดงว่ามีวุฒิการศึกษาตรงตามคุณสมบัติที่ประกาศไว้
- ทั้งนี้จะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันที่ปิดรับสมัครสอบ
- ๕) สำเนาหลักฐานอื่นๆ เช่น ใบสำคัญการสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล (ในกรณีชื่อ - นามสกุลในหลักฐานการสมัครไม่ตรงกัน) อย่างน้อย ๑ ฉบับ
  - ๖) รูปถ่ายหน้าตรงไม่สวมหมวกและไม่สวมแว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว โดยถ่ายไม่เกิน ๑ ปี (นับถึงวันที่ปิดรับสมัคร) จำนวน ๓ รูป
  - ๗) ใบเสร็จรับเงิน/หลักฐานการโอนเงินค่าธรรมเนียมในการทดสอบ (กรณีชำระค่าธรรมเนียมผ่านธนาคาร)

ทั้งนี้ ในสำเนาหลักฐานทุกฉบับตามข้อ ๒ - ๖ ให้ผู้สมัครเขียนรับรองสำเนาถูกต้อง และลงชื่อทับไว้ด้วย

#### ๕. เงื่อนไขการสมัครสอบ

- ๑) ผู้สมัครสอบต้องรับผิดชอบในการตรวจสอบและรับรองตนเองว่าเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงตามประกาศนี้ ในกรณีที่มีความผิดพลาดอันเกิดจากผู้ยื่นสมัครสอบเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน หรือถ้าภายหลังการสมัครสอบ สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติตรวจพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติ จะถือว่าการสมัครสอบหรือผลการทดสอบนั้นเป็นโมฆะ และจะไม่มีสิทธิ์ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน
- ๒) ในการสมัครสอบตามขั้นตอนดังกล่าวข้างต้น ถือว่าผู้สมัครสอบเป็นผู้ลงลายมือชื่อและรับรองความถูกต้องของข้อมูลดังกล่าว ดังนั้นหากผู้สมัครสอบจงใจกรอกข้อมูลอันเป็นเท็จอาจมีความผิดฐานแจ้งความเท็จต่อเจ้าหน้าที่ตามประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๑๓๗

#### ๖. ค่าธรรมเนียมในการทดสอบ

ผู้ขอเข้ารับการทดสอบต้องชำระค่าธรรมเนียมในการทดสอบจำนวน ๒๐๐ บาทต่อครั้ง เมื่อท่านได้ชำระค่าธรรมเนียมการทดสอบแล้ว สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองจะไม่คืนค่าธรรมเนียมการทดสอบให้ โดยสามารถชำระค่าธรรมเนียมการทดสอบได้ ๒ ช่องทาง ดังนี้

๖.๑ ชำระด้วยตนเองที่สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง (ส่วนกลางและสาขา ๑๓ สาขา)

๖.๒ โอนผ่านธนาคารกรุงไทย สาขาทำเนียบรัฐบาล ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชีสำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (โครงการสร้างผู้ตรวจสอบบัญชีฯ) บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๑๐๖๔๔-๒

#### ๗. เนื้อหาวิชาที่ทำการทดสอบและเกณฑ์การตัดสิน

- ๑) ความรู้ความสามารถทั่วไป ๑๐๐ คะแนน ต้องสอบได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
- ๒) กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับกองทุนหมู่บ้านฯ ๑๐๐ คะแนน ต้องสอบได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐
- ๓) บัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง ๑๐๐ คะแนน ต้องสอบได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

๔) การตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ ๑๐๐ คะแนน ต้องสอบ  
ได้ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐

๘. การประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ และวัน เวลา สถานที่สอบ

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ จะประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ และวัน  
เวลา สถานที่สอบภายในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ณ บอร์ดประชาสัมพันธ์ สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและ  
ชุมชนเมืองแห่งชาติ (ส่วนกลางและสหบ.สาขา ๑๓ สาขา) และทางเว็บไซต์ [www.villagefund.or.th](http://www.villagefund.or.th)

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายনী ขลิบทอง)

หัวหน้าคณะทำงานกำกับดูแลการตรวจสอบบัญชี  
กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง

เลขที่ .....  
(สำหรับเจ้าหน้าที่กรอก)



ใบสมัคร

ติดรูปถ่าย

เข้าสอบคัดเลือกเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบบัญชีกองทุนหมู่บ้าน

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-นามสกุล

(นาย/นาง/นางสาว).....

เลขประจำตัวประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ออกให้ ณ จังหวัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

E-mail Address .....

วัน/เดือน/ปีเกิด

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... อายุ .....ปี

เชื้อชาติ ..... สัญชาติ .....

ศาสนา .....

สถานภาพ  โสด  สมรส  หย่าร้าง

๒. ภูมิลำเนา

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์

--	--	--	--	--	--

๓. การศึกษา

วุฒิการศึกษา.....สาขา.....

๔. เอกสาร/หลักฐานการสมัคร

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาแสดงวุฒิการศึกษา และระเบียบแสดงผลการเรียน (Transcript) อย่างละ ๑ ฉบับ
- รูปถ่ายหน้าตรง ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ รูป

๕. ประสบการณ์การทำงานที่ผ่านมา.....

๖. เงื่อนไขการสมัคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้เป็นจริงทุกประการ และจะปฏิบัติงานตามบทบาทและภารกิจที่ได้รับมอบหมายตลอดระยะเวลาดำเนินงาน หากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขที่กำหนดได้ ข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใด ๆ ทั้งสิ้น

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ (ส่วนกลาง)

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ  
เลขที่ 200 หมู่ 4 อาคารจัสมิน อินเทอร์เน็ตเนชั่นแนลทาวเวอร์ ชั้น 24  
ถนนแจ้งวัฒนะ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี (11120)  
โทร. 02 100 4209 ต่อ 2414 - 2415 F.02 100 4206

สำนักงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองแห่งชาติ สาขา 13  
อาคารเลขที่ 166/11-12 หมู่ที่ 1 ถนนนเรศวร (ซอย 3)  
ตำบลเขาสามยอด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000  
โทร. 036-424 358 , 036-424 566 F.036-424 068

---