

**หลักเกณฑ์ในการตรวจสอบคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการบริหารกองทุนพัฒนาบทบาทสตรี
ระดับจังหวัด
(สำหรับผู้ที่ได้รับการเสนอแต่งตั้ง)**

ชื่อ – สกุล.....จังหวัด.....

รายละเอียดคุณสมบัติและลักษณะและลักษณะต้องห้าม	คุณสมบัติ	
	มีคุณสมบัติ	ไม่มีคุณสมบัติ
๑. สัญชาติไทย		
๒. อายุไม่เกิน ๖๕ ปี		
๓. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย คนไร้ความสามารถ/คนเสมือนไร้ความสามารถ		
๔. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ		
๕. ไม่เคยถูกลงโทษไล่ออก ปลดออก หรือให้ออกจากงานเพราะทุจริตต่อหน้าที่ หรือประพฤติชั่วร้ายแรง		
๖. ไม่เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมือง สมาชิกสภาท้องถิ่นหรือผู้บริหารท้องถิ่นหรือกรรมการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบในการบริหารพรรคการเมือง ที่ปรึกษาพรรคการเมืองหรือเจ้าหน้าที่ของพรรคการเมือง		
๗. ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียในการดำเนินงานของทุนหมุนเวียนไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม		

ขอรับรองว่ามีคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามข้างต้นจริง

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....