๖

(สงเฉพาะทางอินเทอร์เน็ตเท่านั้น)

ที่ นศ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๒๓๘

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ และนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๓๐๗๔ ลงวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๖๒ โดยระเบียบดังกล่าวได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ในเล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๗๕ ง และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป) ทั้งนี้ สามารถ Download ระเบียบดังกล่าว ได้ที่ www.ratchakitcha.soc.go.th หรือ www.dla.go.th

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชจรเกียรติ รักพานิชมณี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร/โทรสาร ๐- ๗๕๓๕ - ๖๑๔๔ ต่อ ๑๗ และ ๒๕

11606/29-5-62

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 6552/2562
วันที่ 28 พ.ค. 2562

ที่ มท ๐๘๐๙.๓/ว ๓๐๗๔

กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๒

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับที่ 8995
วันที่ 14 มิ.ย. 2562

เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยระเบียบดังกล่าวได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒ ในเล่ม ๑๓๖ ตอนพิเศษ ๗๕ ง และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒ เป็นต้นไป) ทั้งนี้ สามารถ Download ระเบียบดังกล่าว ได้ที่ www.ratchakitcha.soc.go.th หรือ www.dla.go.th หรือ QR CODE ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งนายอำเภอทุกอำเภอทราบ เพื่อแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม เลิศสุขีเกษม)
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาชุมชนและส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
สำนักพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น
โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๓๑๓๔
โทรสาร. ๐ ๒๒๔๓ ๘๙๙๑
ผู้ประสานงาน
นายอดิศร สุนทรวิภาต โทร. ๐๘-๙๙๖๙-๒๕๓๓

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย

ว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้มีระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ วรรคหนึ่ง มาตรา ๗๔ (๙) และมาตรา ๗๖ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ มาตรา ๖๗ (๙) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติเทศบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๐๕ มาตรา ๖๙ และมาตรา ๗๗ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ มาตรา ๕ วรรคหนึ่ง มาตรา ๘๕ (๑๐) และมาตรา ๘๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒"

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการใด ๆ ที่มีกำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้หรือซึ่งขัดแย้งกับระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล และองค์การบริหารส่วนตำบล

"ผู้บริหารท้องถิ่น" หมายความว่า นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

"ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น" หมายความว่า ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ปลัดเทศบาล และปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

"หัวหน้าส่วนราชการ" หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง รวมถึงหัวหน้าส่วนราชการที่เรียกชื่ออย่างอื่น

"หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข" หมายความว่า ผู้อำนวยการ และหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข

"เจ้าหน้าที่" หมายความว่า บุคลากรขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำรงตำแหน่ง และได้รับคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ในหน่วยบริการสาธารณสุข หรือนอกหน่วยบริการสาธารณสุข หรือต่างหน่วยบริการสาธารณสุข เพื่อให้การบริการ สนับสนุนด้านบริการ หรือร่วมให้บริการแก่ประชาชน ได้แก่

(๑) นายแพทย์

(๒) ทันตแพทย์

(๓) เภสัชกร

(๔) พยาบาล และพยาบาลเทคนิค

(๕) นักวิทยาศาสตร์ และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์

(๖) นักวิชาการสาธารณสุข และเจ้าพนักงานสาธารณสุข

(๗) เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข

(๘) เจ้าหน้าที่ตำแหน่งอื่นที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

(๙) ลูกจ้าง และพนักงานจ้างที่ได้รับคำสั่งหรือได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงาน

"เงินค่าตอบแทน" หมายความว่า เงินที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจ่ายให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ เสริมสร้างแรงจูงใจ และเป็นค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานในเวลาราชการ หรือนอกเวลาราชการในหน่วยบริการสาธารณสุข หรือนอกหน่วยบริการสาธารณสุข หรือต่างหน่วยบริการสาธารณสุข หมายความรวมถึง

(๑) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

(๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ

(๓) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล

(๔) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ

(๕) ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ

(๖) ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

(๗) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว

(๘) ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข

(๙) ค่าตอบแทนอื่นที่ไม่ได้กำหนดในข้อนี้ ให้นำค่าตอบแทนเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้โดยอนุโลม

"หน่วยบริการสาธารณสุข" หมายความว่า โรงพยาบาล สถานีอนามัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ศูนย์การแพทย์ คลินิกอบอุ่น ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์สุขภาพชุมชน

หรือสถานบริการสาธารณสุขที่เรียกชื่ออย่างอื่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป

ข้อ ๕ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งงบประมาณรายจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ตามความเหมาะสม โดยให้คำนึงถึงสถานะทางการคลังขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๖ ให้ผู้บริหารท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อ ๗ การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้นำหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ข้อ ๘ ให้ผู้บริหารท้องถิ่นแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

(๑) คณะกรรมการพิจารณาตรวจคำขอการรับเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ พิจารณาแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน ตรวจสอบคุณสมบัติ ประเมินความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ที่ยื่นแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน และเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทนเห็นชอบ ประกอบด้วย

(ก) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ

(ข) เจ้าหน้าที่หน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ

(ค) เจ้าหน้าที่จำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ

(๒) คณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ พิจารณาคุณสมบัติ ประเมินความเหมาะสมของเจ้าหน้าที่ที่ยื่นแบบคำขอรับเงินค่าตอบแทน และพิจารณาเห็นชอบให้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน ประกอบด้วย

(ก) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นประธานกรรมการ

(ข) หัวหน้าส่วนราชการจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ

(ค) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ

(ง) หัวหน้าส่วนราชการด้านสาธารณสุขจำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ

(๓) คณะกรรมการติดตามและประเมินผลการจ่ายเงินค่าตอบแทน มีหน้าที่ ติดตามและประเมินประสิทธิภาพความเหมาะสมการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตรากำหนด และรายงานผลการประเมินให้ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้อนุมัติทราบปีละหนึ่งครั้ง ภายในเก้าสิบวันนับตั้งแต่วันถัดจากวันสิ้นปีงบประมาณ ประกอบด้วย

(ก) หัวหน้าส่วนราชการด้านสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ

(ข) หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุขจำนวนไม่น้อยกว่าสองคนเป็นกรรมการ

(ค) เจ้าหน้าที่จำนวนหนึ่งคนเป็นเลขานุการ

ข้อ ๙ ในกรณีที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการตามข้อ ๘ ไม่เพียงพอหรือไม่มีเจ้าหน้าที่ดังกล่าว ให้ผู้บริหารท้องถิ่นแต่งตั้งเจ้าหน้าที่อื่นเป็นคณะกรรมการได้

ข้อ ๑๐ การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ให้เจ้าหน้าที่ยื่นคำขอรับเงินค่าตอบแทนตามแบบแนบท้ายระเบียบนี้ ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น เพื่อเสนอให้ผู้บริหารท้องถิ่นพิจารณาโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตามข้อ ๘

การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนตามวรรคหนึ่ง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเป็นผู้เบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานครั้งนั้นเพียงแห่งเดียว

ข้อ ๑๑ ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดที่ได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ และได้ดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน ไปตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องแล้วแต่กรณี และไม่เกินอัตราที่กำหนดตามข้อ ๗ ณ เวลานั้น ให้ถือว่าการดำเนินการนั้นเป็นไปตามระเบียบนี้

หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดดำเนินการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนยังไม่แล้วเสร็จก่อนวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปตามหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทย หรือประกาศคณะกรรมการกลางข้าราชการองค์การบริหารส่วนจังหวัด หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานเทศบาล หรือประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล หรือหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่กรณีที่ใช้อยู่ในขณะนั้นจนกว่าจะแล้วเสร็จ

ข้อ ๑๒ ให้ปลัดกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒
พลเอก อนุพงษ์ เผ่าจินดา
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

แบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เรื่อง ขอรับเงินค่าตอบแทน

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ข้าพเจ้า..... ตำแหน่ง .....

ระดับ..... อายุราชการ ..... ปี สังกัดสำนัก/กอง .....

ปัจจุบันปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน

ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ พร้อมแนบหลักฐานมาพร้อมกับคำขอนี้แล้ว ดังนี้

- ○ ใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพทันตกรรม
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- ○ ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทย
- ○ ใบอนุญาตผู้ประกอบวิชาชีพการแพทย์แผนไทยประยุกต์
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- ○ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพอื่น ๆ ระบุ .....
- ○ ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

ถ้ามีใบอนุญาตเลขที่ .....ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

มีความประสงค์ขอรับเงินค่าตอบแทน ตามข้อ ๔ ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้แก่หน่วยบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

- ☐ (๑) ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่
- ☐ (๒) ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในคลินิกพิเศษนอกเวลาราชการ
- ☐ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานเวรหรือผลัดบ่ายหรือผลัดดึกของพยาบาล
- ☐ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ
- ☐ ค่าตอบแทนพิเศษสำหรับแพทย์สาขาส่งเสริมพิเศษ
- ☐ ค่าตอบแทนเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน
- ☐ ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและเวชปฏิบัติครอบครัว
- ☐ ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการสาธารณสุข
- ☐ ค่าตอบแทนอื่น ๆ ระบุ .....

ตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....รวมระยะเวลา.....ปี.....เดือน.....ชั่วโมง

ในอัตราคนละ/เดือนละ/วันละ/ผลัดละ/ชั่วโมงละ .....บาท รวมเป็นเงิน จำนวน ..... บาท

(.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนตามระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ หลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และอัตราที่กำหนดไว้ทุกประการ แต่หากข้าพเจ้าแสดงข้อมูลอันเป็นเท็จหรือได้รับเงินค่าตอบแทนดังกล่าวไม่ชอบด้วยกฎหมาย ข้าพเจ้ายินดีรับผิดชอบชดใช้เงินคืนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จ่ายเงินตามจำนวนเงินที่ได้รับพร้อมดอกเบี้ยที่กฎหมายกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นขอรับเงิน

(.....)

ผลการพิจารณาของผู้บังคับบัญชาและคณะกรรมการฯ

๑. ความเห็นผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

ได้ตรวจสอบหลักเกณฑ์ คุณสมบัติ และการปฏิบัติงานของผู้ยื่นแล้วมีความเห็นว่า

☐ มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน

☐ ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

๒. ความเห็นหัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข

☐ เห็นชอบ ตามข้อ ๑

☐ ไม่เห็นชอบ ตามข้อ ๑ เนื่องจาก.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

หัวหน้าหน่วยบริการสาธารณสุข

๓. ความเห็นคณะกรรมการพิจารณาตรวจคำขอฯ

ในการประชุมครั้งที่ ..../.....เมื่อวันที่.....

ได้ตรวจสอบคำขอ คุณสมบัติ และประเมินความเหมาะสมแล้วเห็นว่า

☐ มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน

☐ ไม่มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานกรรมการพิจารณาตรวจคำขอรับเงิน ฯ

๔. ความเห็นคณะกรรมการพิจารณาจ่ายเงินฯ

ในการประชุมครั้งที่ ../.... เมื่อวันที่.....

ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า

☐ เห็นชอบให้มีสิทธิ

☐ ไม่เห็นชอบมีสิทธิ

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานกรรมการพิจารณาจ่ายเงิน ฯ

๕. ผู้อนุมัติ

☐ อนุมัติให้ได้รับเงินค่าตอบแทน

☐ ไม่อนุมัติให้ได้รับเงินค่าตอบแทน เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....ผู้บริหารท้องถิ่น

(.....)

หมายเหตุ ๑. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเรียกหลักฐานอื่น ๆ ที่จำเป็นเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาอนุมัติได้

๒. ให้ใช้แบบคำขอ ๑ รายการ/ชุด