

แบบรายงานการขอเบิกค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. 2561 (ค.ต.พ.)

ประจำเดือนพฤษภาคม.....พ.ศ.....2566.....

หน่วยงาน

ลงวันที่เดือนพ.ศ.

๑.ข้าพเจ้าตำแหน่งเลขที่ตำแหน่ง

สังกัดหน่วยงานขอทำรายงานเพื่อขอเบิกค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของหน่วยงานราชการ ตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่องค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 6 (5) กำหนดให้พนักงานราชการ

ในกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ซึ่งได้รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติงานในสถานสงเคราะห์โดยผู้ได้รับการสงเคราะห์ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ เนื่องจากเป็นคนที่พิการทางกาย ทางสมองและปัญญา ทางจิตประสาท

เป็นคนชราที่เจ็บป่วยหรือหลง หรือเป็นคนไร้ที่พึ่งที่มีปัญหาด้านจิตประสาท ซึ่งในการปฏิบัติงานต้องดูแลให้การสงเคราะห์ ฟื้นฟู และพัฒนา โดยสัมผัสกับผู้รับการสงเคราะห์ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้โดยตรง โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับผู้รับการสงเคราะห์ หรือ ตัวอย่างรายการดูแล บำบัด ฟื้นฟูและพัฒนาผู้รับการสงเคราะห์ ที่ข้าพเจ้าดูแลรับผิดชอบ จำนวน ๑ ฉบับ ทั้งสิ้น.....แผ่น

2. ข้าพเจ้าขอเบิกเงินค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของพนักงานราชการ ในฐานะผู้ปฏิบัติงานในกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ โดยมีเวลาปฏิบัติงาน เดือน...พฤษภาคม...2566...มี..5..สัปดาห์ .ดังนี้

- มีเวลาปฏิบัติงาน สัปดาห์ละไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมง จำนวน...5...สัปดาห์

- มีเวลาปฏิบัติงาน น้อยกว่าสัปดาห์ละ 18 ชั่วโมง จำนวน...-...สัปดาห์

ลำดับ	รายสัปดาห์	วันที่ให้การดูแล ผู้รับการสงเคราะห์	รวมจำนวนชั่วโมง /สัปดาห์	หมายเหตุ
1	สัปดาห์ 1	30 เม.ย. 66 - 6 พ.ค. 66	18 ชั่วโมง	
2	สัปดาห์ 2	7 พ.ค. 66 - 13 พ.ค. 66	18 ชั่วโมง	
3	สัปดาห์ 3	14 พ.ค. 66 - 20 พ.ค. 66	18 ชั่วโมง	
4	สัปดาห์ 4	21 พ.ค. 66 - 27 พ.ค. 66	18 ชั่วโมง	
5	สัปดาห์ 5	28 พ.ค. 66 - 3 มิ.ย. 66	18 ชั่วโมง	

เป็นจำนวนเงิน 2,0๐๐.- บาท (สองพันบาทถ้วน)

ขอรับรองว่ารายงานนี้เป็นความจริง

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่/...../.....

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (หัวหน้าหน่วยงาน)

(.....) เห็นสมควรเบิกเงิน ค.ต.พ. ให้กับ

(.....) ไม่เห็นสมควรเบิกเงิน ค.ต.พ. ให้กับ

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่/...../.....