

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

ประจำเดือน .....มีนาคม.....พ.ศ.....2566.....

หน่วยงาน .....

ลงวันที่ .....เดือน .....พ.ศ. ....

๑.ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง .....เลขที่ตำแหน่ง .....

สังกัดหน่วยงาน .....ขอทำรายงานเพื่อขอเบิกค่าตอบแทนสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของหน่วยงานราชการ 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...มีนาคม...2566...มี...5...สัปดาห์ .ดังนี้

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

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

| ลำดับ | รายสัปดาห์ | วันที่ให้การดูแล<br>ผู้รับการสงเคราะห์ | รวมจำนวนชั่วโมง<br>/สัปดาห์ | หมายเหตุ |
|-------|------------|----------------------------------------|-----------------------------|----------|
| 1     | สัปดาห์ 1  | 26 ก.พ. 66 – 4 มี.ค. 66                | 18 ชั่วโมง                  |          |
| 2     | สัปดาห์ 2  | 5 มี.ค. 66 – 11 มี.ค. 66               | 18 ชั่วโมง                  |          |
| 3     | สัปดาห์ 3  | 12 มี.ค. 66 – 18 มี.ค. 66              | 18 ชั่วโมง                  |          |
| 4     | สัปดาห์ 4  | 19 มี.ค. 66 – 25 มี.ค. 66              | 18 ชั่วโมง                  |          |
| 5     | สัปดาห์ 5  | 26 มี.ค. 66 – 1 เม.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 ...../...../.....