



ที่ ศธ ๐๔๐๓๓/ ๓๒๘ ๔

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ฉะเชิงเทรา เขต ๒ เลขที่ ๒๐๙/๑ หมู่ที่ ๓
ตำบลเกาะขนุน อำเภอพนมสารคาม
จังหวัดฉะเชิงเทรา ๒๔๑๒๐

๒ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง การเบิกเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๕๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองปลาชีว และโรงเรียนบ้านอ่างเสือดำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงาน

ตามที่กระทรวงการคลัง แจ้งประกาศกำหนดสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗
จำนวน ๒ โรงเรียน คือ

๑. โรงเรียนบ้านหนองปลาชีว ตำบลท่าตะเกียบ อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา

๒. โรงเรียนบ้านอ่างเสือดำ ตำบลท่าตะเกียบ อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ความแจ้งแล้วนั้น

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ขอให้โรงเรียนจัดส่งแบบคำขอรับเงินฯ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ พร้อมเอกสารประกอบการเบิก คำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖
คำสั่งบรรจุเข้ารับราชการ (ครูบรรจุใหม่) หนังสือแจ้งการส่งตัวหรือรับรายงานตัว (ครูย้ายออกหรือย้ายเข้า)
จัดส่งสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒ ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๕๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

วาทิต บัญญัติ

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต ๒

กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์

โทร ๐ ๓๘๕๕ ๑๔๕๖ ต่อ ๑๘

โทรสาร ๐ ๓๘๕๕ ๑๔๕๖ ต่อ ๑๕

แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในเขตพื้นที่พิเศษ

โรงเรียน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ขอยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษ ต่อผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2 ดังนี้

1. ข้าพเจ้า

☐ ได้รับคำสั่งให้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติราชการอยู่ประจำสำนักงานในเขตพื้นที่พิเศษ

ตำแหน่ง.....ในท้องที่.....จังหวัด.....

☐ ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติราชการในลักษณะประจำในสำนักงานในเขตพื้นที่พิเศษ

ตำแหน่ง.....สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

☐ ได้รับคำสั่งให้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติราชการอยู่ประจำโรงเรียนในเขตพื้นที่พิเศษ

ตำแหน่ง.....ในท้องที่อำเภอท่าตะเกียบ จังหวัดฉะเชิงเทรา

☐ ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติราชการในลักษณะประจำโรงเรียนในสำนักงานในเขตพื้นที่พิเศษ

ตำแหน่ง.....ในท้องที่.....จังหวัด.....

2. ข้าพเจ้าได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างประจำ เดือนละ.....บาท เงินเพิ่ม.....บาท
เดือนละ.....บาท รวมเดือนละ.....บาท

3. ข้าพเจ้าจึงขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ
เดือนละ 1,000 บาท ตั้งแต่.....ถึง.....
เป็นเงินรวม.....บาท

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ
สำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการสำหรับ
การปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ พ.ศ. 2549 ทุกประการ

ลงชื่อ.....

(.....)

เสนอ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 2

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษ
ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ พ.ศ. 2549
เห็นสมควรอนุมัติให้ได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษตามที่ขอได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

อนุมัติให้ได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ

ลงชื่อ.....

(.....)