

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0430.7/ ๑ ๖18



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระราม 6 กทม. 10400

21 กันยายน 2550

เรื่อง ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญและการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2550

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้อำนวยการ เลขานุการ ผู้บัญชาการ อธิการบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญและการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2550
2. คำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง (แบบ 5401)

ด้วยคณะกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546 ได้ปรับปรุงระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญและการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง และคำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง (แบบ 5401) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ เพื่อให้การขอรับและจ่ายเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้างเป็นไปด้วยความรวดเร็ว คล่องตัว และสอดคล้องกับวิธีการเบิกจ่ายเงินในปัจจุบัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายมนัส แจ่มเวหา)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมบัญชีกลาง

สำนักบริหารการจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

กลุ่มกฎหมายและระเบียบด้านเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ

โทร. 0-2273-9607

www.cgd.go.th



**ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญ
และการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2550**

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญ และการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง เพื่อให้การขอรับและจ่ายเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง เป็นไปโดยความรวดเร็ว คล่องตัว และสอดคล้องกับวิธีการเบิกจ่ายเงินในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ 9 และข้อ 10 แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญ ข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546 คณะกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการ และลูกจ้าง พ.ศ. 2546 จึงกำหนดระเบียบไว้ ดังนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญ และการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2550"

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญ และการพิจารณาเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2548

ข้อ 4 ในระเบียบนี้

"หัวหน้าส่วนราชการ" หมายความว่า หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดระดับกรม สำหรับราชการส่วนกลาง หรือผู้ว่าราชการจังหวัดสำหรับราชการส่วนภูมิภาค

"คณะกรรมการ" หมายความว่า คณะกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย เงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546

"ข้าราชการ" หมายความว่า ข้าราชการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญ ข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546

"ลูกจ้าง" หมายความว่า ลูกจ้างตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญ ข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546

"คำขอรับเงินทำขวัญ" หมายความว่า คำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

ข้อ 5 ให้ประธานกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการ และลูกจ้าง พ.ศ. 2546 เป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ส่วนที่ 1 การขอรับเงินทำขวัญ

ข้อ 6 ให้ผู้ขอรับเงินทำขวัญยื่นคำขอรับเงินทำขวัญและใบรับรองแพทย์ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นขึ้นไปจนถึงหัวหน้าส่วนราชการ

คำขอรับเงินทำขวัญให้เป็นไปตามแบบที่แนบท้ายระเบียบนี้

ใบรับรองแพทย์ต้องมีข้อความระบุถึงลักษณะความพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่ง

ข้อ 7 การลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญ ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้ขอรับเงินทำขวัญอาจใช้วิธีลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อก็ได้ แต่จะต้องมีพยานลงลายมือชื่อรับรองสองคน

ข้อ 8 ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญตาม ข้อ 7 ได้ให้หัวหน้าส่วนราชการ หรือบุคคลที่ได้รับมอบหมาย ลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญแทน

ข้อ 9 ให้หัวหน้าส่วนราชการตรวจสอบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- (1) คำขอรับเงินทำขวัญ
 - (2) ใบรับรองแพทย์
 - (3) หลักฐานที่ผู้บังคับบัญชาสั่งให้ผู้ขอรับเงินทำขวัญไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุให้ผู้นั้นได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ
 - (4) หลักฐานการสอบสวนของส่วนราชการที่แสดงว่า ผู้ขอรับเงินทำขวัญได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ เข้าเกณฑ์มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ
- เมื่อหัวหน้าส่วนราชการพิจารณาแล้ว เห็นว่า ผู้ขอรับเงินทำขวัญมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ ก็ให้ส่งเฉพาะคำขอรับเงินทำขวัญไปยังกรมบัญชีกลาง

ส่วนที่ 2 การพิจารณาเงินทำขวัญ

ข้อ 10 เมื่อกรมบัญชีกลางได้รับเรื่องขอรับเงินทำขวัญแล้ว หากพิจารณาแล้ว เห็นว่า ผู้ขอรับเงินทำขวัญเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญให้เสนอผู้มีอำนาจพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินทำขวัญ

กรมบัญชีกลางอาจขอหลักฐานเพิ่มเติมจากส่วนราชการเจ้าสังกัด เพื่อประกอบการพิจารณาเงินทำขวัญก็ได้

กรณีคำขอรับเงินทำขวัญไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนให้แจ้งส่วนราชการเจ้าสังกัดดำเนินการแก้ไขโดยเร็วอย่างช้าไม่เกิน 15 วัน

ข้อ 11 กรณีที่กรมบัญชีกลางพิจารณาเห็นว่า ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่มีสิทธิที่จะได้รับเงินทำขวัญหรือมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญแตกต่างไปจากคำขอรับเงินทำขวัญ ให้แจ้งส่วนราชการเจ้าสังกัด เพื่อพิจารณาทบทวนและแจ้งผลการพิจารณาต่อกรมบัญชีกลางภายในเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลาง

ส่วนที่ 3
การอนุมัติและการเบิกจ่ายเงินทำขวัญ

ข้อ 12 การอนุมัติสั่งจ่ายเงินทำขวัญ ให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมบัญชีกลาง หรือผู้ที่
อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

ข้อ 13 เมื่อกรมบัญชีกลางอนุมัติสั่งจ่ายเงินทำขวัญแล้ว ให้รีบดำเนินการจ่ายเงินให้แก่
ผู้ขอรับเงินทำขวัญต่อไปและแจ้งให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 21 กันยายน 2550



(นายมนัส แจ่มเวหา)

รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง

ประธานกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลัง
ว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546

คำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

แบบ 5401

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัด

ที่ /

รหัสหน่วยงาน / จังหวัด

วันที่

เรื่อง ขอรับเงินทำขวัญ
เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

ข้าพเจ้า (1) ตำแหน่ง ได้ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว
ขอรับรองว่า (2) เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546
โปรดพิจารณาจ่ายเงินทำขวัญให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) (1)

(.....)

ตำแหน่ง

โทร

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ยศ คำนำนหน้า ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวประชาชน

ขอรับเงิน 08 ทำขวัญ

วันเดือนปีที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ

..... / /

สถานภาพผู้ขอ

- 1 ข้าราชการสามัญ
- 2 ข้าราชการวิสามัญ
- 3 ลูกจ้างประจำ
- 4 ลูกจ้างชั่วคราว

ตำแหน่ง

ส่วนราชการที่สังกัด

..... (3)

กรม รหัส

กระทรวง

จังหวัด รหัส

กรณีที่ได้รับ

- ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ
- ถูกประทุษร้าย

พฤติการณ์ที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้าย (4)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

สภาพความสูญเสียที่ได้รับ

- 01 แขนขาด 1 ข้าง
- 02 ขาขาด 1 ข้าง
- 03 มือขาด 1 ข้าง
- 04 เท้าขาด 1 ข้าง
- 05 สูญเสียลูกตา 1 ข้าง
- 06 หูหนวก 2 ข้าง
- 07 หูหนวก 1 ข้าง
- 08 นิ้วหัวแม่มือขาด 1 นิ้ว
- 09 นิ้วชี้ขาด 1 นิ้ว

- 10 นิ้วกลางขาด 1 นิ้ว
- 11 นิ้วนางขาด 1 นิ้ว
- 12 นิ้วก้อยขาด 1 นิ้ว
- 13 นิ้วหัวแม่เท้าขาด 1 นิ้ว
- 14 นิ้วเท้าอื่นขาด 1 นิ้ว
- 15 สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถในการสืบพันธุ์
- 16 สูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็น
- 99 อื่นๆ

<input type="checkbox"/> 73 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 74 <input type="checkbox"/>	อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง เงินเดือน <input type="checkbox"/> เดือนละบาท ค่าจ้าง <input type="checkbox"/> เดือนละบาท <input type="checkbox"/> วันละบาท <input type="checkbox"/> ชั่วโมงละบาท	ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อบัญชี สาขา เลขที่บัญชี ประเภท(ออมทรัพย์ / กระแสรายวัน)
--	---	---

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ผู้ขอรับเงิน(กรณีที่มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อได้) ได้รับรองว่า

- ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งไป
- ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ที่เกิดจากการไปปฏิบัติหน้าที่ราชการตามคำสั่งในข้อ 1
- เหตุที่เกิดขึ้นได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือจากความผิดของตนเอง
- ยังสามารถรับราชการหรือปฏิบัติงาน หน้าที่เดิม หน้าที่อื่นได้ และมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546
- ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงิน หรือได้รับเงินไปเกินสิทธิตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไป และชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากทางราชการ

(ลงชื่อ) ผู้มีสิทธิ / ผู้ขอรับเงินแทน (5)
 (.....)
 วันที่

(ลงชื่อ) พยาน (6)
 (.....)
 วันที่

(ลงชื่อ) พยาน (6)
 (.....)
 วันที่

ที่อยู่ของผู้ขอ
 รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์
 e-mail :

สำหรับกรมบัญชีกลาง

อนุมัติเบิกจ่ายเงินทำขวัญให้แก่.....(2) เป็นเงินจำนวนบาท

ลงชื่อ(7)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน..... พ.ศ.

คำอธิบายการกรอกค่าขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

- หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัด
- ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ
- ส่วนราชการผู้เบิก
- พฤติการณ์อันเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้ายจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งโดยย่อ
- กรณีที่มีผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญฯ ได้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินทำขวัญแทน
- ลายมือชื่อพยานกรณีผู้ขอรับเงินลงลายพิมพ์นิ้วมือ
- อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ในช่อง ที่ใช้