

ด่วนที่สุด

ที่ กค 0430.7/ ว 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 ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่มีสิทธิที่จะได้รับเงินทำขวัญ หรือมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญแตกต่างไปจากคำขอรับเงินทำขวัญ ให้แจ้งส่วนราชการเจ้าสังกัด เพื่อพิจารณาทบทวนและแจ้งผลการพิจารณาต่อกรมบัญชีกลางภายในเวลา 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากกรมบัญชีกลาง

ส่วนที่ 3
การอนุมัติและการเบิกจ่ายเงินทำขวัญ

ข้อ 12 การอนุมัติสั่งจ่ายเงินทำขวัญ ให้เป็นอำนาจของอธิบดีกรมบัญชีกลาง หรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

ข้อ 13 เมื่อกรมบัญชีกลางอนุมัติสั่งจ่ายเงินทำขวัญแล้ว ให้รีบดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญต่อไปและแจ้งให้หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 21 กันยายน 2550



(นายมนัส แจ่มเวหา)

รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง

ประธานกรรมการตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546

คำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

แบบ 5401

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัด			
ที่ /		วันที่	
เรื่อง ขอรับเงินทำขวัญ เรียน อธิบดีกรมบัญชีกลาง		รหัสหน่วยงาน / จังหวัด 	
ข้าพเจ้า (1) ตำแหน่ง ได้ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว ขอรับรองว่า (2) เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546 โปรดพิจารณาจ่ายเงินทำขวัญให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญ			
ขอแสดงความนับถือ			
(ลงชื่อ) (1) (.....) ตำแหน่ง			
โทร			
สำหรับผู้ขอ			
ข้าพเจ้า ยศ คำนำน้า 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		เหตุการณ์ที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้าย (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		

อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง 73 74 เงินเดือน ☐ เดือนละบาท ค่าจ้าง ☐ เดือนละบาท ☐ วันละบาท ☐ ชั่วโมงละบาท ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร ชื่อธนาคาร สาขา ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี ประเภท(ออมทรัพย์ / กระแสเงินสด)	☐ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ☐ ผู้ขอรับเงิน(กรณีที่มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อได้) ได้รับรองว่า 1. ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งไป 2. ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ที่เกิดจากการไปปฏิบัติหน้าที่ราชการตามคำสั่งในข้อ 1 3. เหตุที่เกิดขึ้นได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือจากความผิดของตนเอง 4. ยังสามารถรับราชการหรือปฏิบัติงาน ☐ หน้าที่เดิม ☐ หน้าที่อื่นได้ และมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง พ.ศ. 2546 5. ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังว่าข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงิน หรือได้รับเงินไปเกินสิทธิตามระเบียบกระทรวงการคลังดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไป และชดเชยค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 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.	

คำอธิบายการกรอกคำขอรับเงินทำขวัญข้าราชการและลูกจ้าง

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัด
- (2) ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ
- (3) ส่วนราชการผู้เบิก
- (4) พุทธการณอันเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้ายจนพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งโดยย่อ
- (5) กรณีที่ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญฯ ได้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินทำขวัญแทน
- (6) ลายมือชื่อพยานกรณีผู้ขอรับเงินลงลายพิมพ์นิ้วมือ
- (7) อธิบดีกรมบัญชีกลางหรือผู้ที่อธิบดีกรมบัญชีกลางมอบหมาย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ ที่ใช้