

คู่มือสำหรับประชาชน

การขอรับบำเหน็จพิเศษของลูกจ้างประจำหรือลูกจ้าง
ชั่วคราวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คู่มือสำหรับประชาชน
(คู่มือคลังสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

งานที่ให้บริการ	4. การขอรับบ้ำเหน็บพิเศษ ของลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	ชื่อ (อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.)

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ ของทางการให้บริการ

1. สำนัก/กอง (ระบุชื่อหน่วยงานที่ให้บริการ)
สำนักงาน
(ระบุชื่อ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.)
2. ระบุช่องทางในการขออนุญาตอื่นๆ (ถ้ามี)

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (เว้นวันหยุดราชการ)
ตั้งแต่เวลา ถึง
(ระบุระยะเวลาที่แต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้บริการจริง)
ระบุระยะเวลาเปิดให้บริการของช่องทางที่ 2 (ถ้ามี)

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบ้ำเหน็บพิเศษ เป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายครั้งเดียวไว้แก่ลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราว ที่ได้รับ อันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุร้ายเพราะเหตุกรรมทำมาหาน้ำที่สูงแพทย์ที่ทาง ราชการรับรองได้ตรวจสอบและแสดงว่าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อีกเลย นอกจากจะได้บำเหน็จปกติแล้วให้ได้รับ บ้ำเหน็บพิเศษอีกด้วย เว้นแต่อันตรายที่ได้รับหรือการป่วยเจ็บเกิดความประมาณเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือความผิด ของตนเอง (กรณีของลูกจ้างชั่วคราวที่มีสิทธิรับบ้ำเหน็บพิเศษแต่ไม่มีสิทธิได้รับบ้ำเหน็บพิเศษ)

หมายเหตุ - กรณีลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวผู้มีสิทธิได้รับทั้งบ้ำเหน็บพิเศษตามระเบียบนี้ เงินลงเคราะห์ที่ ผู้ประสบภัยตามกฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ประสบภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการการปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติตามหน้าที่มนุษยธรรม เงินค่าทดแทนตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายเงินค่าทดแทนและการพิจารณา บ้ำเหน็บความชอบในการปรับปรามผู้ก่อการร้ายคอมมิวนิสต์ หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกันจากการทางราชการ หรือจากหน่วยงานอื่นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสั่งให้ไปปฏิบัติงานให้เรียบร้อยได้อย่างหนึ่งแล้วแต่จะเลือก

ขั้นตอนและระยะเวลาให้บริการ

ขั้นตอน

1. ลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว ผู้มีสิทธิยื่นเรื่องขอรับ บ้ำเหน็บพิเศษพร้อมเอกสารต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่สังกัดครั้งสุดท้าย
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตรวจสอบความถูกต้องและรวบรวมหลักฐานและเอกสาร ที่เกี่ยวข้องเสนอผู้มีอำนาจพิจารณา (ระยะเวลาประมาณ 3-5 วัน)
3. นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้รับมอบอำนาจ พิจารณาสั่งจ่ายเงินบ้ำเหน็บพิเศษ (ระยะเวลาประมาณ 1-2 วัน)

หน่วยงานผู้รับผิดชอบ

- ชื่อ (อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.)
- สำนัก/กอง
(ระบุชื่อหน่วยงานที่ให้บริการ)
- สำนักงาน
(ระบุชื่อ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.)

4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งและเบิกจ่ายเงินดังกล่าว
ให้แก่ ลูกจ้างประจำ หรือลูกจ้างชั่วคราว
(ระยะเวลาประมาณ 1-2 วัน)

สำนักงาน
(ระบุชื่อ อบจ./เทศบาล/เมืองพัทยา/อบต.)

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาประมาณ 15 วันทำการนับตั้งแต่วันจัดส่งเอกสารหลักฐานครบถ้วน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้ขอรับบำเหน็จพิเศษ ของลูกจ้างประจำหรือลูกจ้างชั่วคราวขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- | | |
|---|--------------|
| 1. แบบคำขอรับบำเหน็จพิเศษ ผู้ได้รับสิทธิประโยชน์เป็นผู้ยื่นขอ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 2. สำเนาคำสั่งบรรจุ/แต่งตั้ง หรือหนังสือรับรองการบรรจุครั้งแรก | จำนวน 1 ฉบับ |
| 3. คำสั่งของผู้บังคับบัญชาหรือหลักฐานเกี่ยวกับการไปปฏิบัติราชการ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 4. รายงานหรือรายละเอียดการปฏิบัติงานในหน้าที่จนเป็นเหตุให้ถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตราย | จำนวน 1 ฉบับ |
| 5. รายงานของผู้ร่วมงานหรือผู้รู้เห็นเหตุการณ์ใกล้ชิด (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| 6. รายงานการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ตำรวจในกรณีที่ถูกประทุษร้าย หรือได้รับอันตรายนั้น เกิดจากการกระทำผิดกฎหมายของผู้หนึ่งผู้ใด หรือสำเนาคำพิพากษาคดีนั้น | จำนวน 1 ฉบับ |
| 7. หลักฐานการสอบสวนพร้อมทั้งสรุปความเห็นของคณะกรรมการซึ่งผู้บังคับบัญชาได้แต่งตั้งขึ้น สรุปสวนว่าการถูกประทุษร้ายหรือได้รับอันตรายนั้นเกิดจากความผิดหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของผู้นั้นเองหรือไม่ ในกรณีที่ไม่อาจแนบทหลักฐานตาม (6) หรือหลักฐานตาม (6) ไม่ปรากฏว่าการถูกประทุษร้าย หรือได้รับอันตรายนั้น เกิดจากความผิดหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง ของผู้นั้นเองหรือไม่ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 8. ใบบอร์ดของแพทย์ที่ทางราชการรับรองได้ตรวจสอบแล้วว่า ไม่สามารถปฏิบัติงานต่อไปได้ | จำนวน 1 ฉบับ |
| 9. คำสั่งเลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ (ถ้ามี) | จำนวน 1 ฉบับ |
| หมายเหตุ - กรณีเป็นสำเนาให้รับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ | |
| - รายการที่ 3-9 อนุโลมตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2546 | |

ค่าธรรมเนียม

ไม่เสียค่าธรรมเนียม

การรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่
(ระบุชื่อหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายให้รับเรื่องร้องเรียน)

หมายเลขโทรศัพท์

หรือ (ระบุชื่อทางอื่นๆ เช่น เว็บไซต์ ฯลฯ (ถ้ามี))

ตัวอย่างแบบฟอร์ม

(แบบคำขอรับบำเหน็จพิเศษ)