

ประกาศ
สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ลงวันที่ 26 กันยายน 2523

(สำเนา)

ที่ สร 1002/ว 31

สำนักนายกรัฐมนตรี

28 พฤศจิกายน 2523

เรื่อง การขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามระเบียบ บ.ท.ช.
(ฉบับที่ 2) พ.ศ.2523

เรียน ส่วนราชการในสังกัด สร. ตามบัญชีแนบท้าย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2523
2. สำเนาประกาศสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ 26 กันยายน 2523 เรื่อง กำหนดรายละเอียดเพื่อปฏิบัติในการเสนอขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามระเบียบ บ.ท.ช.
3. สำเนาระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ ค่าทดแทน และการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือช่วยเหลือราชการ เนื่องในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อยของประเทศ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2523

ด้วยคณะรัฐมนตรีได้มีมติแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ ค่าทดแทน และการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือช่วยเหลือราชการ เนื่องในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อยของประเทศ พ.ศ.2521 (ระเบียบ บ.ท.ช.) โดยวางระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2523 ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 97 ตอนที่ 115 ลงวันที่ 30 กรกฎาคม 2523 และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 30 กรกฎาคม 2523

เนื่องจากระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2523 ได้เพิ่มการให้สิทธิทางด้านการให้เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.) และเพิ่มการให้สิทธิทางด้านการช่วยเหลือขึ้นอีกลักษณะหนึ่ง เรียกว่า "เงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ" คณะกรรมการพิจารณาบำเหน็จความชอบ ค่าทดแทน และ

การช่วยเหลือ (ก.บ.ท.ช.) จึงได้ออกประกาศสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ 26 กันยายน 2523 เรื่อง กำหนดรายละเอียดเพื่อปฏิบัติในการเสนอขอ รับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามระเบียบ บ.ท.ช. พร้อมทั้งกำหนด แบบฟอร์มการขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ไว้ท้ายประกาศ สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีดังกล่าวด้วย

จึงขอส่งสำเนาประกาศสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ลงวันที่ 26 กันยายน 2523 มาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ ทั้งขอให้ส่วนราชการนี้ได้ กรุณาแจ้งเวียนประกาศสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรีดังกล่าว ให้ส่วนราชการ และรัฐวิสาหกิจในสังกัดทราบและถือปฏิบัติต่อไปด้วย

อนึ่ง กระทรวงการคลังได้ออกระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วย การเบิกจ่ายเงิน ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ ค่าทดแทน และการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้ปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือ ช่วยเหลือราชการ เนื่องในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อย ของประเทศ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2523 เพื่อให้ส่วนราชการต่าง ๆ ทราบและ ถือปฏิบัติด้วยแล้ว

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง

(ลงชื่อ) ชูชาติ ประมุขผล
(นายชูชาติ ประมุขผล)
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ประธาน ก.บ.ท.ช.

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
โทร. 2822700

ประกาศสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
เรื่อง กำหนดรายละเอียดเพื่อปฏิบัติในการเสนอ
ขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามระเบียบ บ.ท.ช.

เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำนาญ
ความชอบ ค่าทดแทน และการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่และประชาชนผู้ปฏิบัติหน้าที่
ราชการหรือช่วยเหลือราชการ เนื่องในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบ
เรียบร้อยของประเทศ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2523

อาศัยอำนาจตามระเบียบ บ.ท.ช. ข้อ 5.2.6 คณะกรรมการ
พิจารณำบำนาญความชอบ ค่าทดแทน และการช่วยเหลือ ซึ่งเรียกว่า
"ก.บ.ท.ช." จึงกำหนดรายละเอียดเพื่อให้หน่วยราชการต่าง ๆ ปฏิบัติในการ
เสนอขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ดังต่อไปนี้

1. เมื่อมีผู้เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับการพิจารณาเงินช่วยเหลือดำรงชีพ
ผู้พิการทุพพลภาพ ตามข้อ 25 ทวิ แห่งระเบียบ บ.ท.ช. พ.ศ. 2521 แก้ไข
เพิ่มเติมโดยระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2523 ให้ยื่นคำขอรับเงิน
ช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามแบบคำขอที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้
ตั้งแต่วันที่ผู้นั้นพิการทุพพลภาพขนาดหนักจนเป็นอุปสรรคสำคัญยิ่งในการประกอบ
อาชีพ

ในกรณีที่ผู้พิการทุพพลภาพขนาดหนักจนเป็นอุปสรรคสำคัญยิ่งในการ
ประกอบอาชีพอยู่ก่อนวันที่ระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2523 ใช้บังคับ
ให้ยื่นคำขอได้ตั้งแต่วันที่ 30 กรกฎาคม 2523 เป็นต้นไป

2. ผู้ยื่นคำขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ได้แก่
2.1 ผู้อำนวยการองค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก หรือ
2.2 ผู้บังคับบัญชาของผู้เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับการพิจารณา
เงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตั้งแต่ตำแหน่งผู้บัญชาการกองพล
ผู้บังคับการตำรวจ อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือตำแหน่งที่เทียบเท่าขึ้นไป
หรือ

2.3 เจ้าหน้าที่ซึ่งรับรองบุคคลที่ได้ช่วยเหลือราชการ ตาม
ระเบียบ บ.ท.ช. ข้อ 4.5.2 หรือผู้บังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ดังกล่าว ตั้งแต่

ตำแหน่งผู้บัญชาการกองพล ผู้บังคับการตำรวจ อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือตำแหน่งที่เทียบเท่าขึ้นไป

3. การขอให้แยกค่าขอเป็นรายบุคคล

4. การส่งค่าขอต่อ ก.บ.ท.ช. ให้ส่งถึงปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ประธาน ก.บ.ท.ช.

5. การยื่นค่าขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ต่อ
ก.บ.ท.ช. ให้แนบหลักฐานดังต่อไปนี้ ค่าขอละ 1 ชุด

5.1 หลักฐานรับรองการปฏิบัติหน้าที่ราชการหรือช่วยเหลือ
ราชการ เนื่องในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อยของประเทศ
จากองค์การสงครามที่ทหารผ่านศึก หรือกองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน
หรือศูนย์ปฏิบัติการกองทัพบก เว้นแต่ในรายที่ได้รับเงินค่าทดแทน ตามระเบียบ
บ.ท.ช. แล้ว ไม่ต้องแนบหลักฐานดังกล่าว

5.2 หลักฐานทางการแพทย์หรือคำรับรองของแพทย์ผู้ตรวจหรือ
รักษาหรือหนังสือรับรองของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาล ซึ่งแจ้งรายละเอียด
เกี่ยวกับสภาพอาการของการพิการทุพพลภาพขนาดหนักจนเป็นอุปสรรคสำคัญยิ่ง
ในการประกอบอาชีพ ตามข้อ 25 ทวิ (1) ถึง (12) แห่งระเบียบ บ.ท.ช.
พ.ศ. 2521 แก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบ บ.ท.ช. (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2523

5.3 หนังสือรับรองของผู้เบิกจ่ายบำนาญบำนาญว่า
ผู้เข้าเกณฑ์ได้รับบำนาญบำนาญพิเศษ เพราะเหตุทุพพลภาพ หรือเงินอื่นใด
จากสังกัดใด จำนวนเท่าใด และเริ่มรับตั้งแต่เมื่อใด

5.4 หากผู้ยื่นค่าขอเห็นสมควร อาจส่งหลักฐานเอกสารอื่นใด
เพื่อประกอบการพิจารณาของ ก.บ.ท.ช. ด้วยก็ได้

6. การปฏิบัติ เมื่อ ก.บ.ท.ช. พิจารณาค่าขอแล้ว

6.1 ค่าขอที่ ก.บ.ท.ช. มีมติอนุมัติแล้ว สำนักงานปลัดสำนัก
นายกรัฐมนตรี จะได้แจ้งมติของ ก.บ.ท.ช. ให้ผู้เบิกจ่ายบำนาญบำนาญ
กรมบัญชีกลางหรือคลังจังหวัดหรือคลังอำเภอผู้จ่ายเงินและผู้ได้รับการช่วยเหลือ
ทราบ พร้อมทั้งส่งค่าขอคืนให้ผู้ยื่นค่าขอเพื่อดำเนินการเบิกจ่ายให้เป็นไปตาม
ระเบียบกระทรวงการคลังต่อไป

6.2 คำขอที่ ก.บ.ท.ช.มีมติไม่อนุมัติ สำนักงานปลัดสำนัก
นายกรัฐมนตรี จะได้แจ้งมติให้ผู้ยื่นคำขอทราบ

7. ประกาศนี้ให้ถือปฏิบัติตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2523

(ลงชื่อ) นายปรีชา โกศลพันธุ์
(นายปรีชา โกศลพันธุ์)
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
ประธาน ก.บ.ท.ช.

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ ตามระเบียบ บ.ท.ช.

เลขที่คำขอ..... ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เสนอ ก.บ.ท.ช.

ข้อ 1. ด้วย.....อายุ.....ปี
(ยศ, ชื่อ)

ที่อยู่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
ตำแหน่งครั้งสุดท้าย.....กอง/อำเภอ/เขต.....
กรม/จังหวัด.....กระทรวง.....

(...) ได้รับบำนาญปกติ เดือนละ.....บาท

(...) ได้รับบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ เดือนละ.....บาท

(...) ได้รับเงินเพิ่มรายเดือนต่าง ๆ ที่ผู้รับ เดือนละ.....บาท

บำนาญ มีสิทธิได้รับ

(...) ได้รับบำเหน็จพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ

แทนบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ

ซึ่งถ้าคำนวณกลับเป็นบำนาญพิเศษเพราะ

เหตุทุพพลภาพแล้วควรจะได้รับ เดือนละ.....บาท

(...) ได้รับเงินอื่นในลักษณะเดียวกันกับบำนาญ

พิเศษ เพราะเหตุทุพพลภาพคือ.....เดือนละ.....บาท

(...) ปฏิบัติหน้าที่ } ราชการในการป้องกันอธิปไตยและรักษาความสงบเรียบร้อย

(...) ช่วยเหลือ } ของประเทศใน

(...) ตำแหน่ง }

(...) หน้าที่ }

ระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....

พ.ศ.....

ข้อ 2. จากการปฏิบัติหน้าที่หรือช่วยเหลือราชการในการป้องกันอธิปไตย
และรักษาความสงบเรียบร้อยของประเทศ เป็นเหตุให้ผู้พิการทุพพลภาพขนาดหนักจนเป็น

อุปสรรคสำคัญยิ่งในการประกอบอาชีพ โดยมีสภาพอาการพิการทุพพลภาพ ตาม
ข้อ 25 ทวิ (...) ดังนี้

.....
.....

ข้อ 3. เหตุเกิดที่.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ข้อเท็จจริงโดยสรุป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อ 4. ขอรับรองว่าการปฏิบัติหน้าที่หรือช่วยเหลือราชการดังกล่าว
ข้างต้นถูกต้องตามความเป็นจริงทุกประการ และกรณีที่เกิดขึ้น

ได้รับ	}	(..)	ปูนบำเหน็จพิเศษในเวลาเหตุฉุกเฉิน
		(..)	การเลื่อนเงินเดือนกรณีพิเศษ
		(..)	เงินสงเคราะห์ผู้ประสพภัยเนื่องจากการช่วยเหลือราชการ
ตาม	}	(..)	ข้อบังคับกระทรวงกลาโหมว่าด้วยการพิจารณาบำเหน็จพิเศษ ในเวลาเหตุฉุกเฉิน
		(..)	ระเบียบ บ.ท.ช.
		(...)	กฎหมายว่าด้วยการสงเคราะห์ผู้ประสพภัยเนื่องจากการ ช่วยเหลือราชการ การปฏิบัติงานของชาติ หรือการปฏิบัติ ตามหน้าที่มนุษยธรรม
จาก	}	(..)	กองอำนวยการรักษาความมั่นคงภายใน
		(..)	ศูนย์ปฏิบัติการกองทัพบก
		(..)	สำนักนายกรัฐมนตรี
		(..)	กระทรวงการคลัง

ข้อ 5 มีความประสงค์จะขอรับเงินช่วยเหลือดำรงชีพผู้พิการทุพพลภาพ
เดือนละ.....บาท (.....)

ข้อ 6 ผู้เบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญให้แก่ผู้ขอรับการช่วยเหลือตามข้อ 1

คือ.....โดยขอเบิกกับ

(ตำแหน่งผู้เบิกจ่ายบำเหน็จบำนาญ)

(...) กรมบัญชีกลาง

(...) สำนักงานคลังจังหวัด.....

(...) สำนักงานคลังอำเภอ.....

ข้อ 7 ค่าจ้างของผู้ยื่นคำขอที่เห็นสมควรเพิ่มเติม.....

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

ตำแหน่ง

เลขทอนมิตคำขอ.....

ตามมติ ก.บ.ท.ช. ในการประชุมครั้งที่ เมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ..... อนุมัติให้ได้รับเงินช่วยเหลือดำรงชีพ

ผลการทบทวนภาพ เดือนละ..... บาท

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ประธาน ก.บ.ท.ช.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ ทำเครื่องหมาย / ไว้ใน (...) หน้าข้อความที่ต้องการ ยกเว้น
ในข้อ 2 ให้ลงหมายเลขข้อย่อยของข้อ 25 ทวิ แห่งระเบียบ
บ.ท.ช.

หนังสือรับรองการรับบำเหน็จบำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ
หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกัน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....

ได้รับ () บำนาญปกติ เดือนละบาท
() บำนาญพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ เดือนละบาท ตั้งแต่....
() บำเหน็จพิเศษเพราะเหตุทุพพลภาพ เดือนละบาท ตั้งแต่....
() เงินเพิ่ม : เดือนละบาท ตั้งแต่....

() เงินอื่นในลักษณะเดียวกัน คือ.....บาท

ทางสังกัด () กระทรวง..... () กรม.....
() จังหวัด..... ()

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง ผู้เบิก

- หมายเหตุ 1. ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง () ที่ต้องการ
2. เงินเพิ่ม หมายถึง เงินเพิ่มรายเดือนเช่นเงินเพิ่มค่าครองชีพ
ชั่วคราวฯ
3. ผู้รับรองจะต้องเป็นผู้เบิกเงินเบี้ยหวัดบำเหน็จบำนาญ