**แบบคำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ**

**รายละเอียดแนบ 2**

ข้าพเจ้า.......................................................................... เป็น  ข้าราชการ  ลูกจ้างประจำ ตำแหน่ง................................................................................ ขอยื่นคำขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษต่อ อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ดังนี้

1. ข้าพเจ้า

🗆 ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติราชการประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ตำแหน่ง................................................................... สำนักงาน..........................................................................สังกัด....................................................................... อำเภอ...................................... จังหวัด................................  ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติราชการในลักษณะประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ

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

1. ข้าพเจ้าขอรับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ เดือนละ

2,000.- บาท ตั้งแต่ วันที่..............................................................ถึง.......................................................................

1. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริง และข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการ

สำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง การประกาศกำหนดสำนักงานในพื้นที่พิเศษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ลงชื่อ ........................................................ ผู้มีสิทธิ ฯ

(........................................................)

ตำแหน่ง .........................................................

วันที่.........เดือน..............................พ.ศ. ............

เสนอ อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าผู้นี้มีสิทธิได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ

ลงชื่อ ........................................................ ผู้บังคับบัญชาผู้มีสิทธิ ฯ

(........................................................)

ตำแหน่ง .........................................................

วันที่.........เดือน..............................พ.ศ. ............

อนุมัติให้ได้รับเงินสวัสดิการสำหรับการปฏิบัติงานประจำสำนักงานในพื้นที่พิเศษ

ลงชื่อ ........................................................

(นางจตุพร โรจนพานิช)

ตำแหน่ง อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ

วันที่.........เดือน..............................พ.ศ. ............

หมายเหตุ

1. ผู้มีสิทธิ คือ ข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ซึ่งปฏิบัติงานประจำในสำนักงานในพื้นที่พิเศษ
2. ผู้บังคับบัญชา คือ หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเงิน (หัวหน้าหน่วยงาน)

กรณี ผู้มีสิทธิเป็นหัวหน้าหน่วยงาน ผู้บังคับบัญชา คือ ผู้อำนวยการกอง

1. ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน คือ อธิบดีกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ