

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ : การขอรับบำเหน็จพิเศษรายเดือนของลูกจ้างประจำ
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช

กระทรวง : กระทรวงมหาดไทย

-
- ✓ ๑. ชื่อกระบวนการ : การขอรับบำเหน็จพิเศษรายเดือนของลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
๓. ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุมัติ
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
- ๑)ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒
๖. ระดับผลกระทบ : บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ : ท้องถิ่น
๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา : -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ : -
๙. ข้อมูลสถิติ :
- จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน : -
จำนวนคำขอที่มากที่สุด : -
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด : -
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน : การขอรับบำเหน็จพิเศษรายเดือนของลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๑๑. ช่องทางการให้บริการ
- ๑)สถานที่ให้บริการ
- กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ) ชั้น ๒
โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๕-๖๒๕๓ ต่อ ๒๑๑
โทรสาร ๐-๗๕๓๔-๑๑๕๘ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
- ๒)ระยะเวลาเปิดให้บริการ
- เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
(มีพักเที่ยง)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑) สิทธิประโยชน์เกี่ยวกับบำเหน็จพิเศษรายเดือนเป็นสิทธิประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างประจำที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติงานในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ซึ่งแพทย์ทางราชการรับรองว่าไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อีกซึ่งจ่ายเป็นรายเดือนตามหมวด ๓ ข้อ ๑๐ แห่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ หมวด ๓ ข้อ ๑๓/๑ และหมวด ๕ ข้อ ๑๗/๒ และข้อ ๑๗/๓ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้กำหนดตามสมควรแก่เหตุการณ์ประกอบความพิการและทุพพลภาพของลูกจ้างประจำ ดังนี้

- กรณีปฏิบัติหน้าที่ในเวลาปกติที่ได้รับ

= ๖ ถึง ๒๔ เท่าของอัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย ÷ ๕๐

- ในระหว่างเวลาที่มีการรับการสงครามการปราบปรามจลาจลหรือในระหว่างที่มี

ประกาศใช้กฎอัยการศึกหรือประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินที่ได้รับ

= ๓๖ ถึง ๔๒ เท่าของอัตราค่าจ้างเดือนสุดท้าย ÷ ๕๐

งบประมาณในการจ่ายเงินบำเหน็จพิเศษรายเดือนให้แก่ ลูกจ้างประจำ

๑. กรณีลูกจ้างประจำการโรงเรียนลูกจ้างประจำการโรงเรียนถ่ายโอนเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุน

๒. กรณีลูกจ้างประจำขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓) กรณีลูกจ้างประจำ (ถ่ายโอน) เฉพาะส่วนที่รัฐบาลเบิกจ่ายจากเงินอุดหนุนส่วนที่ท้องถิ่นรับภาระเบิกจ่ายจากเงินงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การส่งจ่ายบำเหน็จพิเศษรายเดือนลูกจ้างตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นพ.ศ. ๒๕๔๒ ข้อ ๑๙ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๓ เป็นอำนาจของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑)	การตรวจสอบ เอกสาร	ลูกจ้างประจำผู้มีสิทธิ ยื่นเรื่อง ขอรับเงินบำเหน็จพิเศษรายเดือน พร้อมเอกสารหลักฐานต่อองค์การ บริหารส่วนจังหวัดที่สังกัดครั้ง สุดท้าย	๑ ชั่วโมง	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครศรีธรรมราช

ที่	ประเภท ขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการ บริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๒)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหารส่วน จังหวัดที่สังกัดฯบันทึกวันเดือนปี ที่ได้รับเรื่องตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสารหลักฐาน	๑ ชั่วโมง	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครราชสีมา
๓)	การลงนาม/ คณะกรรมการ มีมติ	เจ้าหน้าที่ขององค์การบริหาร ส่วนจังหวัดที่สังกัดฯรวบรวม เอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง จัดทำคำสั่งจ่ายเงินฯเสนอ นายกองค์การบริหารส่วน จังหวัดเพื่อพิจารณาอนุมัติ	๑๕ วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง ฝ่ายบำเหน็จ) บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครราชสีมา
๔)	-	แจ้งให้ผู้มีสิทธิรับเงินบำเหน็จ พิเศษรายเดือนรับทราบ และ ดำเนินการเบิกจ่ายเงินให้ต่อไป	๕ วัน	กรมส่งเสริม การปกครอง ท้องถิ่น	กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จ บำนาญและสวัสดิการ) องค์การบริหารส่วน จังหวัดนครราชสีมา)

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๒๐ วัน

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ๒๐ วัน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑	แบบคำขอรับเงิน บำเหน็จพิเศษ รายเดือนลูกจ้าง	-	๑	๐	ฉบับ	(ขอรับแบบคำขอรับ บำเหน็จพิเศษราย เดือนลูกจ้างที่ หน่วยงานต้นสังกัด)

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงาน ภาครัฐผู้ส่งออก เอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวน เอกสาร สำเนา	หน่วย นับ เอกสาร	หมายเหตุ
๑)	แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จ พิเศษ ลูกจ้างประจำ	-	๑	๐	ฉบับ	-
๒)	สำเนาคำสั่งบรรจุแต่งตั้งเป็น ลูกจ้างประจำและหรือหนังสือ รับรองการบรรจุครั้งแรก (กรณี โอน/ย้าย มาจากส่วนราชการอื่น)	-	๐	๑	ฉบับ	-
๓)	บัตรประวัติ ลูกจ้างประจำ/ ลูกจ้างชั่วคราว	-	๑	๐	ฉบับ	-
๔)	หนังสือรับรองการสิทธิได้นับเวลา ทวีคูณของหน่วยงานตาม ข้อ ๑๕	-	๑	๐	ฉบับ	-
๕)	คำสั่งรับโอน(กรณีเป็นลูกจ้างประจำ ถ่ายโอน)	-	๑	๐	ฉบับ	-

๑๖. ค่าธรรมเนียม

๑) ไม่เสียค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม : 0 บาท

หมายเหตุ -

๑๗. ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน : ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อเพื่อ
ร้องเรียนได้ที่กองคลัง (ฝ่ายบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ) ชั้น ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช
โทรศัพท์ ๐-๗๕๓๕-๖๒๕๓ ต่อ ๒๑๑

หมายเหตุ -

๒) ช่องทางการร้องเรียน : ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /
ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐)

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

๑) แบบคำขอรับบำเหน็จพิเศษรายเดือน

๒) แบบคำนวณการตรวจสอบบำเหน็จบำนาญรายเดือนลูกจ้างประจำ

๑๙. หมายเหตุ -