

ด่วนมาก
ที่ สพ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๗๙



ศาลากลางจังหวัดสุพรรณบุรี
ถนนสุพรรณบุรี-ชัยนาท สพ ๗๗๐๐๐

๔๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

เรื่อง ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุพรรณบุรี นายกเทศมนตรีเมืองสุพรรณบุรี และนายกเทศมนตรีเมืองสองพี่น้อง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนมาก ที่ นท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๔๐๙
ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘

จังหวัดสุพรรณบุรีได้รับแจ้งจากการส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า กระทรวงมหาดไทยได้ออกระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นปฏิบัติ โดยระเบียบดังกล่าวได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ และมีผลบังคับใช้มีอัตราเดือนละสามสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๐ ของระเบียบข้างต้นกำหนดแบบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นถือเป็นแนวทางปฏิบัติ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยและสามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสุพรรณบุรี <http://www.suphanburilocal.go.th>

จึงเรียนมาเพื่อถือเป็นแนวทางปฏิบัติ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ถือเป็นแนวทางปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิภพ บุญธรรม)
นายผู้ว่าราชการจังหวัด ปู่ซึ้งพิภพ บุญธรรม
ผู้อำนวยการท้องที่สุพรรณบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร. ๐-๓๕๕๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๕

แบบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานของเวลาราชการ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น.....(๑).....ประจำเดือน.....(๒)..... พ.ศ.(๓)

ลำดับที่ (๙)	ชื่อ (๘)	วันที่ปฏิบัติงาน (๕)		รวมเวลาปฏิบัติงาน (๖)		จำนวนเงิน ^{ที่รับเงิน} (๗)	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน (๘)	ลายมือชื่อ ^{ผู้รับเงิน} (๙)	หมายเหตุ (๑๐)
		วันปฏิบัติ (๔)	วันหยุด ^{พัก} (๘)	วันปกติ (๔)	วันหยุด ^{พัก} (๘)				
รวม									

รวมเงินจ่ายหักสิ้น (ตัวอักษร)(๑)

ขอรับรองว่า ผู้มีรายชื่อข้างต้นปฏิบัติงานออกเวลาระบุ
ลงชื่อ(๑๒)ผู้รับรองการปฏิบัติงาน

ลายมือชื่อ(๑๓)ผู้จ่ายเงิน

คำอธิบายวิธีการลงรายการ
แบบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

การลงรายการในหลักฐานการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการให้ปฏิบัติตามนี้

- (๑) “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ให้แสดงชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จ่ายเงินตอบแทน
- (๒) “ประจำเดือน..... พ.ศ.....” ให้แสดงว่าเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการที่จ่ายเป็นเงินตอบแทนประจำเดือน พ.ศ. ๑๔
- (๓) “ลำดับที่” ให้แสดงเลขลำดับที่จ่ายเงินตอบแทน
- (๔) “ชื่อ” ให้แสดงชื่อและนามสกุล ของผู้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ
- (๕) “วันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ” ให้แสดงว่า ได้ปฏิบัติงานในวันใด ตั้งแต่เวลาใด ถึงเวลาใด โดยให้ลงเวลาปฏิบัติงานนอกเวลาในช่องวันที่ปฏิบัติงาน เช่น ปฏิบัติงานนอกเวลาเป็นเวลา ๖ ชั่วโมง ในวันที่ ๑ เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น. ก็ให้แสดงในช่องวันที่ ๑ เวลา ๑๖.๓๐ - ๑๘.๓๐ น. หรือกรณีผู้ปฏิบัติงานดังกล่าวอยู่ปฏิบัติงานเป็นครั้งคราว หรือตามนโยบายของรัฐบาล หรือตามนโยบายของกระทรวงมหาดไทยที่มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปฏิบัติ เปิกได้ไม่เกินวันละ ๗ ชั่วโมง
- (๖) “รวมเวลาปฏิบัติงาน” ให้แสดงจำนวนวันที่ปฏิบัติงานนอกเวลาทั้งสิ้น โดยให้แยกว่าวันปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการให้คิดเป็นรายชั่วโมง ซึ่งเบิกได้ไม่เกินวันละ ๔ ชั่วโมง ให้ลงในช่อง “วันปกติ” หรือปฏิบัติงานในวันหยุดราชการ การปฏิบัติงานเป็นครั้งคราว หรือตามนโยบายของรัฐบาล หรือตามนโยบายของกระทรวงมหาดไทยที่มอบหมายให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นปฏิบัติ ให้คิดเป็นรายชั่วโมง เบิกได้ไม่เกินวันละ ๗ ชั่วโมง ให้ลงในช่อง “วันหยุด”
- (๗) “จำนวนเงิน” ให้แสดงจำนวนเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการทั้งสิ้น ที่ต้องจ่าย
- (๘) “วัน เดือน ปี ที่รับเงิน” ให้ผู้รับเงินลง วัน เดือน ปี ที่รับเงิน
- (๙) “ลายมือชื่อผู้รับเงิน” ให้ผู้รับเงินลงลายมือชื่อรับเงิน
- (๑๐) “หมายเหตุ” ให้บันทึกรายการอื่น ๆ ที่จำเป็น
- (๑๑) “รวมเงินจ่ายทั้งสิ้น” ให้แสดงจำนวนเงินที่จ่ายตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ ทั้งสิ้นด้วยตัวอักษร
- (๑๒) “ลงชื่อ...ผู้รับรองการปฏิบัติงาน” ให้ผู้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการคนใดคนหนึ่งเป็นผู้รับรองการปฏิบัติงาน
- (๑๓) “ลายมือชื่อ...ผู้จ่ายเงิน” ให้ผู้จ่ายเงินลงลายมือชื่อ