



ข้อบัญญัติเมืองพญา

เรื่อง เงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพญา พ.ศ. 2552

โดยที่พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการเมืองพญา พ.ศ. 2542 มีเจตนารมณ์ให้เมืองพญามีอิสระในการบริหาร ดังนั้นจึงเป็นการสมควรตราข้อบัญญัติเมืองพญา เรื่อง เงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพญา พ.ศ. 2552 เพื่อจ่ายเงินทำขวัญให้แก่พนักงานและลูกจ้างของเมืองพญา ซึ่งได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 70 (5) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการเมืองพญา พ.ศ. 2542 และประกาศกระทรวงมหาดไทย เรื่อง มาตรฐานกลางเกี่ยวกับการคลัง การงบประมาณ การเงิน ทรัพย์สิน การจัดหาผลประโยชน์จากทรัพย์สิน การจ้างและการพัสดุเมืองพญา ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2542 โดยความเห็นชอบของสภาเมืองพญาและผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีแล้ว จึงตราข้อบัญญัติขึ้นไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ข้อบัญญัตินี้เรียกว่า “ข้อบัญญัติเมืองพญา เรื่อง เงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพญา พ.ศ. 2552”

ข้อ 2 ข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นเจ็ดวัน นับแต่วันประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ ศาลาว่าการเมืองพญา

ข้อ 3 ให้นายกเมืองพญารักษาการตามข้อบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจตีความวินิจฉัยปัญหา กำหนดหลักเกณฑ์และกำหนดวิธีปฏิบัติเพื่อดำเนินการให้เป็นไปตามข้อบัญญัตินี้

นายกเมืองพญาอาจมอบอำนาจเรื่องใดเรื่องหนึ่งตามวรรคแรกให้แก่รองนายกเมืองพญา หรือปลัดเมืองพญา หรือรองปลัดเมืองพญา

ในกรณีที่ส่วนราชการของเมืองพญาไม่สามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติที่กำหนดตามวรรคแรก ให้ขอทำความตกลงกับผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรีก่อนการปฏิบัติ

บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ ข้อบัญญัติ คำสั่ง หรือหนังสือสั่งการอื่นใด ซึ่งขัดหรือแย้งกับข้อบัญญัตินี้ ให้ใช้ข้อบัญญัตินี้แทน

หมวด 1

บททั่วไป

ข้อ 4 ในข้อบัญญัตินี้

“หัวหน้าส่วนราชการ” หมายความว่า หัวหน้าส่วนราชการที่ทำหน้าที่บังคับบัญชาและรับผิดชอบงานประจำในส่วนราชการเมืองพญา ได้แก่ ปลัดเมืองพญา ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการกอง หัวหน้ากอง หัวหน้าสำนักปลัดเมืองพญา

“เจ้าหน้าที่” หมายความว่า พนักงานเมืองพัทยา ลูกจ้างประจำ และพนักงานจ้าง ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ ในเมืองพัทยาโดยได้รับเงินเดือน ค่าจ้าง หรือค่าตอบแทน จากเงินงบประมาณตามงบประมาณรายจ่าย โดยไม่รวมถึงลูกจ้างของสถานธนาบาลของเมืองพัทยา

“เงินเดือน” หมายความว่า เงินเดือนอัตราที่ได้รับจริง รวมถึงเงินเพิ่มค่าวิชา (พ.ค.ว.) เงินเพิ่มการ เลื่อนฐานะ (พ.ล.ฐ.) เงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.) ด้วย

“ค่าจ้าง” หมายความว่า ค่าจ้างหรือค่าตอบแทนอัตราปกติรายเดือน รายวัน และรายชั่วโมง ตามอัตรา ที่กำหนดจ่ายให้ลูกจ้างประจำหรือพนักงานจ้างสำหรับการทำงานปกติรวมถึงเงินเพิ่มพิเศษสำหรับการสู้รบ (พ.ส.ร.) ด้วย

“ค่าขอรับเงินทำขวัญ” หมายความว่า ค่าขอรับเงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา

ข้อ 5 เพื่อประโยชน์ในการคำนวณเงินทำขวัญ ตามข้อ 6

(1) ลูกจ้างประจำหรือพนักงานจ้างซึ่งได้รับค่าจ้างเป็นรายวันประเภทที่ทำงานในวันเสาร์ด้วย ให้คิดค่าจ้างยี่สิบหกวันเป็นค่าจ้างหนึ่งเดือน ส่วนประเภทที่ไม่ทำงานในวันเสาร์ให้คิดค่าจ้างยี่สิบสองวันเป็น ค่าจ้างหนึ่งเดือน

(2) ลูกจ้างประจำหรือพนักงานจ้างซึ่งได้รับค่าจ้างเป็นรายชั่วโมง ให้คิดค่าจ้างเจ็ดชั่วโมง เป็นค่าจ้างหนึ่งวัน เว้นแต่ลูกจ้างประจำหรือพนักงานจ้างที่ได้กำหนดเวลาทำงานสำหรับหนึ่งวันเป็นอย่าง อื่นก็ให้คิดค่าจ้างตามจำนวนชั่วโมงที่ได้กำหนดนั้นเป็นค่าจ้างหนึ่งวันแล้วคิดเป็นหนึ่งเดือนตาม (1)

(3) ลูกจ้างประจำหรือพนักงานจ้างผู้ใดได้รับค่าจ้างรายเดือน หรือเทียบเป็นรายเดือนแล้ว ต่ำกว่าสี่พันหนึ่งร้อยบาท ให้ใช้อัตราค่าจ้างเดือนละสี่พันหนึ่งร้อยบาทเป็นเกณฑ์คำนวณ

ข้อ 6 ภายใต้บังคับข้อ 8 และข้อ 9 เจ้าหน้าที่ผู้ใดได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสีย อวัยวะ ส่วนใดส่วนหนึ่งไปเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่ หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตาม หน้าที่แต่ยังสามารถรับราชการต่อไปได้ ให้ได้รับเงินทำขวัญเป็นก้อนในอัตราดังนี้

- | | |
|---|---|
| (1) แขนขาดหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 24 เท่าครึ่งของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |
| (2) ขาขาดหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 22 เท่าครึ่งของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |
| (3) มือขาดหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 18 เท่าครึ่งของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |
| (4) เท้าขาดหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 15 เท่าของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |
| (5) สูญเสียลูกตาหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 11 เท่าครึ่งของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |
| (6) สูญเสียสมรรถภาพในการ
มองเห็นร้อยละ 90 ขึ้นไป
หรือสูญเสียความสามารถ
ในการมองเห็นตั้งแต่ 3 ต่อ 60
หรือมากกว่าของตาหนึ่งข้าง
หรือสูญเสียความสามารถใน
การใช้สายตาสองข้างร่วมกัน
(Binocular Vision) | ให้ได้รับ 11 เท่าครึ่งของอัตรารายเดือนหรือค่าจ้าง |

- | | |
|--|--|
| (7) หูหนวกทั้งสองข้าง | ให้ได้รับ 9 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (8) หูหนวกหนึ่งข้าง | ให้ได้รับ 4 เท่าครึ่งของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (9) นิ้วหัวแม่มือขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 4 เท่าครึ่งของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (10) นิ้วชี้ขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 3 เท่าครึ่งของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (11) นิ้วกลางขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 3 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (12) นิ้วนางขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 2 เท่าครึ่งของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (13) นิ้วก้อยขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 1 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (14) นิ้วหัวแม่มือเท้าขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 3 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (15) นิ้วเท้าอื่นขาดหนึ่งนิ้ว | ให้ได้รับ 1 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (16) สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือ
ความสามารถในการสืบพันธุ์ | ให้ได้รับ 25 เท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง |
| (17) การสูญเสียอวัยวะอื่นใด
นอกเหนือจากที่กล่าวไว้
ใน (1) ถึง (16) | ให้ได้รับเงินทำขวัญเป็นจำนวนตามที่เมืองพัทยา
กำหนด โดยจะพิจารณาเปรียบเทียบผลที่เกิดการ
สูญเสียอวัยวะนั้น กับผลที่เกิดจากการสูญเสีย
อวัยวะตามที่กล่าวใน (1) ถึง (16) เป็นเกณฑ์
ในการกำหนดเงินทำขวัญ |

ผู้ใดสูญเสียอวัยวะในหลายส่วนของร่างกายตามที่ระบุไว้ใน (1) ถึง (17) ให้คำนวณเงินทำขวัญทุกส่วน แต่เมื่อรวมกันแล้วต้องไม่เกินสามสิบเท่าของอัตราเงินเดือนหรือค่าจ้าง

ข้อ 7 เพื่อประโยชน์ในการคำนวณเงินทำขวัญตามข้อบัญญัตินี้

- | | | |
|--|---|--|
| (1) แขนขาด | หมายความว่า | ขาดตั้งแต่ข้อศอกขึ้นมา |
| (2) ขาขาด | หมายความว่า | ขาดตั้งแต่หัวเข่าขึ้นมา |
| (3) มือขาด | หมายความว่า | ขาดที่ใดที่หนึ่งตั้งแต่ข้อมือถึงข้อศอก |
| (4) เท้าขาด | หมายความว่า | ขาดที่ใดที่หนึ่งตั้งแต่ข้อเท้าถึงหัวเข่า |
| (5) นิ้วขาด | หมายความว่า | ขาดอย่างน้อย 1 ข้อ |
| (6) สูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นร้อยละ 90 ขึ้นไป หรือเสียความสามารถในการมองเห็นตั้งแต่ 3 ต่อ 60 หรือมากกว่า | หมายความว่า | ไม่สามารถเห็นอักษรบนแผ่นป้ายวัดสายตามาตรฐานได้ในระยะห่างจากป้าย 3 เมตร ในขณะที่คนตาปกติสามารถมองเห็นได้ในระยะห่างจากป้าย 60 เมตร |
| (7) สูญเสียความสามารถในการใช้สายตาสองข้างร่วมกัน (Binocular Vision) | หมายความว่า | เมื่อใช้ตาข้างที่ไม่ปกติร่วมกับตาอีกข้างหนึ่งแล้ว ไม่สามารถมองเห็นได้อย่างคนตาปกติและถือว่าเป็นการสูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็นของตาข้างที่ไม่ปกตินั้น |
| (8) การที่อวัยวะส่วนใดสูญเสียสมรรถภาพในการทำงานโดยสิ้นเชิงซึ่งไม่สามารถจะรักษาให้หายเป็นปกติได้ | ให้ถือว่าอวัยวะส่วนนั้นขาดหรือสูญเสียด้วย | |

ข้อ 8 ผู้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ ไม่มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามข้อบัญญัตินี้ ถ้า

(1) อันตรายหรือความป่วยเจ็บเกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรง หรือจากความผิดของตนเอง

(2) ได้รับเงินทำขวัญ หรือเงินอื่นในลักษณะเดียวกันจากหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น หรือจากทางราชการ หรือจากหน่วยงานอื่นที่พนักงานเมืองพัทยา หรือลูกจ้างเมืองพัทยา เฝ้ารับคำสั่งให้ไปปฏิบัติงาน

(3) มีสิทธิได้รับบำนาญพิเศษหรือบำเหน็จพิเศษเมื่อออกจากราชการ ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น หรือระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้างของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น

ข้อ 9 เงินทำขวัญตามข้อบัญญัตินี้ จะจ่ายได้ต่อเมื่อได้รับอนุมัติจากนายกเมืองพัทยาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

หลักเกณฑ์และวิธีการขอรับเงินทำขวัญและการพิจารณาเงินทำขวัญ ให้ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้

หมวดที่ 2

การขอรับเงินทำขวัญ

ข้อ 10 ให้ผู้ขอรับเงินทำขวัญยื่นคำขอรับเงินทำขวัญและใบรับรองแพทย์ต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นขึ้นไปจนถึงหัวหน้าส่วนราชการ

คำขอรับเงินทำขวัญให้เป็นไปตามแบบที่แนบท้ายข้อบัญญัตินี้

ใบรับรองแพทย์ต้องมีข้อความระบุถึงลักษณะความพิการถึงสูญเสียอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่ง

ข้อ 11 การลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญ ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้ขอรับเงินทำขวัญอาจใช้วิธีลงลายพิมพ์นิ้วมือแทนการลงลายมือชื่อก็ได้แต่จะต้องมีพยานลงลายมือชื่อรับรองสองคน

ข้อ 12 ในกรณีที่ผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญตามข้อ 11 ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายจากหัวหน้าส่วนราชการ หรือบุคลากร หรือคู่สมรส หรือผู้สืบสันดานลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญแทน

ข้อ 13 ให้หัวหน้าส่วนราชการตรวจสอบหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(1) คำขอรับเงินทำขวัญ

(2) ใบรับรองแพทย์

(3) หลักฐานที่ผู้บังคับบัญชาสั่งให้ผู้ขอรับเงินทำขวัญไปปฏิบัติหน้าที่ราชการ อันเป็นเหตุให้ผู้ผู้นั้นได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ

(4) หลักฐานการสอบสวนของหน่วยงาน ที่แสดงว่าผู้ขอรับเงินทำขวัญได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเข้าเกณฑ์มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ

เมื่อหัวหน้าส่วนราชการพิจารณาแล้วเห็นว่าผู้รับเงินทำขวัญมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ ก็ให้เสนอต่อนายกเมืองพัทยา

หมวดที่ 3

การพิจารณาเงินทำขวัญ

ข้อ 14 เมื่อนายกเมืองพัทยาได้รับเรื่องขอรับเงินทำขวัญแล้ว หากพิจารณาเห็นว่าผู้ขอรับเงินทำขวัญเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญให้พิจารณาอนุมัติจ่ายเงินทำขวัญ

นายกเมืองพัทยา อาจขอหลักฐานเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณาเงินทำขวัญ ก็ได้ กรณีคำขอรับเงินทำขวัญไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้แจ้งผู้ขอรับเงินทำขวัญโดยเร็วอย่างช้าไม่เกิน 15 วัน

ข้อ 15 กรณีนายกเมืองพัทยาศึกษาพิจารณาเห็นว่าผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่มีสิทธิที่จะได้รับเงินทำขวัญ หรือมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญแตกต่างไปจากคำขอรับเงินทำขวัญ ให้หัวหน้าส่วนราชการพิจารณาทบทวน และแจ้งผลการพิจารณาต่อนายกเมืองพัทยา ภายในเวลา 30 วัน นับแต่วันที่รับทราบผลการพิจารณาจากนายกเมืองพัทยา

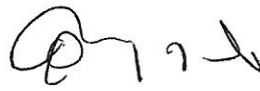
หมวดที่ 4

การอนุมัติและการเบิกจ่ายเงินทำขวัญ

ข้อ 16 เมื่อนายกเมืองพัทยานุมัติสั่งจ่ายเงินทำขวัญแล้ว ให้รีบดำเนินการจ่ายเงินให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญ

ประกาศ ณ วันที่ 9 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2552

(ลงชื่อ)



(นายอิทธิพล คุณปลื้ม)

นายกเมืองพัทยา

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)



(นายเสนีย์ จิตตเกษม)

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

คำขอรับเงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัด

ที่...../.....

กอง/สำนัก.....

เมืองพัทยา

วันที่.....

เรื่อง ขอรับเงินทำขวัญ

เรียน นายกเมืองพัทยา

ข้าพเจ้า.....(1) ตำแหน่ง.....ได้ตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้องแล้ว
 ขอรับรองว่า.....(2) เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง เงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา พ.ศ.....

โปรดพิจารณาจ่ายเงินทำขวัญให้แก่ผู้ขอรับเงินทำขวัญ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.

สำหรับผู้ขอ

ข้าพเจ้า ยศ..... คำนำนหน้า..... ชื่อ.....นามสกุล.....(2)

เลขประจำตัวประชาชน

ขอรับเงิน ทำขวัญ

วันเดือนปีที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บ

สถานภาพผู้ขอ

- 1 พนักงานเมืองพัทยา
- 2 ลูกจ้างประจำ
- 3 พนักงานจ้าง

ตำแหน่ง.....

ส่วนราชการที่สังกัด

.....(3)

สำนัก.....

กอง.....

เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี

กรณีที่ได้รับ

- 1 ได้รับอันตรายหรือป่วย
- 2 ถูกประทุษร้าย

เหตุการณ์ที่ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้าย (4)

.....

สภาพความสูญเสียที่ได้รับ

<input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/>	แขนขาด	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/>	นิ้วกลางขาด	1	นิ้ว
<input type="checkbox"/> 02	<input type="checkbox"/>	ขาขาด	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/>	นิ้วนางขาด	1	นิ้ว
<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/>	มือขาด	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/>	นิ้วก้อยขาด	1	นิ้ว
<input type="checkbox"/> 04	<input type="checkbox"/>	เท้าขาด	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/>	นิ้วหัวแม่เท้าขาด	1	นิ้ว
<input type="checkbox"/> 05	<input type="checkbox"/>	สูญเสียดวงตา	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/>	นิ้วเท้าอื่นขาด	1	นิ้ว
<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/>	หูหนวก	2	ข้าง	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/>	สูญเสียอวัยวะสืบพันธุ์หรือความสามารถในการสืบพันธุ์		
<input type="checkbox"/> 07	<input type="checkbox"/>	นิ้วหัวแม่มือขาด	1	ข้าง	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/>	สูญเสียสมรรถภาพในการมองเห็น		
<input type="checkbox"/> 08	<input type="checkbox"/>	นิ้วหัวแม่มือขาด	1	นิ้ว	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/>	อื่น ๆ		
<input type="checkbox"/> 09	<input type="checkbox"/>	นิ้วชี้ขาด	1	นิ้ว					

อัตราเงินเดือน / ค่าจ้าง / ค่าตอบแทน				ขอให้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร	
1		เงินเดือน		เดือนละ.....บาท	ชื่อธนาคาร.....สาขา.....
2		ค่าจ้าง		เดือนละ.....บาท	ชื่อบัญชี.....
3		ค่าตอบแทน		วันละ.....บาท	เลขที่บัญชี.....
				ชั่วโมงละ.....บาท	ประเภท (ออมทรัพย์ / กระแสรายวัน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ผู้ขอรับเงิน (กรณีที่มีสิทธิไม่สามารถลงลายมือชื่อได้) ได้รับรองว่า

- ได้รับคำสั่งให้ไปปฏิบัติหน้าที่ราชการอันเป็นเหตุได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บจนพิการถึงสูญเสียชีวิตส่วนใดส่วนหนึ่งไป
- ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บเพราะเหตุปฏิบัติราชการในหน้าที่หรือถูกประทุษร้ายเพราะเหตุกระทำการตามหน้าที่ที่เกิดจากการไปปฏิบัติหน้าที่ราชการตามคำสั่งในข้อ 1
- เหตุที่เกิดขึ้นได้เกิดขึ้นจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงหรือจากความผิดของตนเอง
- ยังสามารถรับราชการหรือปฏิบัติงาน หน้าที่เดิม หน้าที่อื่นได้ และมีสิทธิได้รับเงินทำขวัญตามข้อบัญญัติเมืองพัทยา เรื่อง เงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา พ.ศ.....
- ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏในภายหลังจากข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติงานได้ หรือไม่มีสิทธิได้รับเงิน หรือได้รับเงินไปเกินสิทธิตามข้อบัญญัติฯ ดังกล่าว ข้าพเจ้ายินยอมคืนเงินที่ได้รับไป และชดใช้ค่าเสียหายที่เกิดขึ้นแก่เมืองพัทยา ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ข้าพเจ้าได้รับทราบจากเมืองพัทยา

(ลงชื่อ).....ผู้มีสิทธิ / ผู้ขอรับเงินแทน (5)
(.....)
วันที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน (6)
(.....)
วันที่.....

(ลงชื่อ).....พยาน (6)
(.....)
วันที่.....

ที่อยู่ของผู้ขอ.....

รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....

e-mail.....

สำหรับนายกเมืองพัทยา หรือผู้ที่นายกเมืองพัทยามอบหมาย

อนุมัติเบิกจ่ายเงินทำขวัญให้แก่.....(2) เป็นเงินจำนวน.....บาท

ลงชื่อ..... (7)
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

คำอธิบายการกรอกค่าขอรับเงินทำขวัญของเจ้าหน้าที่เมืองพัทยา

- หัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัด
- ชื่อผู้มีสิทธิได้รับเงินทำขวัญ
- ส่วนราชการผู้เบิก
- พฤติการณ์อันเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือป่วยเจ็บหรือถูกประทุษร้ายจนพิการถึงสูญเสียชีวิตส่วนใดส่วนหนึ่งโดยย่อ
- กรณีและผู้ขอรับเงินทำขวัญไม่สามารถลงลายมือชื่อในคำขอรับเงินทำขวัญฯ ได้ ให้หัวหน้าส่วนราชการหรือนบุคคลที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อในแบบขอรับเงินทำขวัญแทน
- ลายมือชื่อพยานกรณีผู้ขอรับเงินลงลายพิมพ์นิ้วมือ
- นายกเมืองพัทยา หรือผู้ที่นายกเมืองพัทยามอบหมาย

หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย / ในช่อง ที่ใช้