

แบบคำขอรับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือน
ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ข้าพเจ้า นายเจ้าหน้าที่ ชายแดนใต้ เป็น ข้าราชการ
 ลูกจ้างประจำ

ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ ขอยื่นคำขอรับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่
เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ต่อ อธิบดีกรมป่าไม้ ดังนี้

๑. ข้าพเจ้า

ได้รับแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติราชการในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ตำแหน่ง สำนักงาน

สังกัด

อำเภอ จังหวัด

ตามคำสั่ง

ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติราชการในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้

ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ สำนักงาน หน่วยป้องกันรักษาป่าที่ สข.๒ (นาทวี)

สังกัด สำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๓ (สงขลา)

อำเภอ นาทวี จังหวัด สงขลา

ตามคำสั่ง คำสั่งกรมป่าไม้ที่ ๑๒๓๕/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

๒. ข้าพเจ้าขอรับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ เดือนละ ๕๐๐ บาท (เฉพาะผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่ จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส และสงขลา ใน ๔ อำเภอ ได้แก่ อำเภอจะนะ เทพา นาทวี และสะบ้าย้อย)

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงและข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๑) ลงชื่อ เจ้าหน้าที่ ชายแดนใต้

(นายเจ้าหน้าที่ ชายแดนใต้)

ตำแหน่ง นักวิชาการป่าไม้ปฏิบัติการ

วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

/เสนอ...

เสนอ อธิปไตยกรมป่าไม้

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า.....นายเจ้าหน้าที่ ชายแดนใต้.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน
ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ ตามระเบียบ
สำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้
พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๒) ลงชื่อ..... **พิจารณา อนุมัติ**.....
(..... **นายพิจารณา อนุมัติ**.....)
ตำแหน่ง **ผู้อำนวยการสำนักจัดการทรัพยากรป่าไม้ที่ ๑๓**
วันที่.....๓๑.....เดือน..... **ตุลาคม**..... พ.ศ. **๒๕๕๙**.....

อนุมัติให้ได้รับเงินค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดน
ภาคใต้

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

หมายเหตุ

- (๑) ให้ระบุชื่อข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ หรือพนักงานราชการ ซึ่งเป็นผู้มีสิทธิได้รับเงิน
ค่าตอบแทนพิเศษรายเดือนให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
- (๒) ผู้บังคับบัญชาซึ่งเป็นหัวหน้าส่วนราชการเจ้าสังกัดผู้เบิกเงิน
- (๓) ผู้มีอำนาจอนุมัติการเบิกจ่ายเงิน