



นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวฝาย

ที่ว่าการอำเภอเมืองนครนายก
เลขที่รับ 2342
วันที่ 2 ก.ค. 62
เวลา น.



ที่ บร ๐๐๐๓.๒/ว ๘๘๒๒

ศาลากลางจังหวัดบุรีรัมย์
๑๑๕๙ เขตกระโดง
จังหวัดบุรีรัมย์ ๓๑๐๐๐

๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์

เรียน นายอำเภอ ข้าราชการ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้าง
องค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไขเกี่ยวกับ
การพัฒนาพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบล สายงานการสอน
(ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๓๙
พฤษภาคม ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบร่างประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ ซึ่งมีเนื้อหาสอดคล้องกับ
ประกาศและมาตรฐานทั่วไปที่คณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบลกำหนด และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์
ในฐานะประธานกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ลงนามในประกาศให้มีผลใช้บังคับต่อไป จำนวน ๒ ฉบับ
ประกอบด้วย

๑. ร่างประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้าง
องค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
๒. ร่างประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์และเงื่อนไข
เกี่ยวกับการพัฒนาพนักงานครูและบุคลากรทางการศึกษาองค์การบริหารส่วนตำบล สายงานการสอน (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๖๒

บัดนี้ ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์ในฐานะประธานกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ได้ลงนาม
ในประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ จำนวน ๒ ฉบับ ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏ
ตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งองค์การบริหารส่วนตำบลในเขตพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน นายอำเภอเมืองนครนายก

ขอแสดงความนับถือ

☒ เพื่อไปลงนาม

☐ เพื่อไปส่งเอกสาร ☐ ตามทาง ☐ อื่นๆ

☒ ทราบแล้ว ☐ ไม่ทราบแล้ว

☐ ไม่ทราบรายละเอียด

☐

สำนักงานส่งเสริมการบริหารราชการส่วนท้องถิ่นจังหวัด.....

กลุ่มงานมาตรฐานการบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น

โทร ๐๔๔๖๖ ๖๔๔๓ ต่อ ๑๒

www.buriramlocal.go.th

(นางสาวกรกต ยาวรัมย์)

ท้องถิ่นอำเภอแคนดง

"ขอขมาขออภัย ขออภัยขอโทษ ขออภัยขอโทษ ขออภัยขอโทษ ขออภัยขอโทษ"

(นายธีรวัฒน์ วุฒิคุณ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

(นายเชษฐา โพธิ์มาก)

ปลัดอำเภอ (จท.ป.ชำนาญการพิเศษ)

หัวหน้าส่วนงานบริหารงานปกครอง รักษาการ

นายอำเภอแคนดง



ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์
เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบลให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๑ ที่ได้กำหนดสิทธิประโยชน์ให้แก่พนักงานจ้างเพิ่มขึ้น

อาศัยอำนาจตามความใน ๓๓ (๒) มาตรา ๒๕ วรรคเจ็ด แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารงานบุคคลส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๖ ประกาศคณะกรรมการกลางพนักงานส่วนตำบล เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบกับข้อ ๒๕ (๖) ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับพนักงานจ้าง ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และมติคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒ จึงมีมติกำหนดสิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๑ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒"

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกความในข้อ ๖ ของประกาศคณะกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานจ้างองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

"ข้อ ๖ ให้พนักงานจ้างได้รับสิทธิประโยชน์และมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน"

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายธีรวัฒน์ ทุณฺเฐน)

ผู้ว่าราชการจังหวัดบุรีรัมย์

ประธานกรรมการพนักงานส่วนตำบลจังหวัดบุรีรัมย์

องค์กรบริหารส่วนจังหวัด/เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบล

- ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
 ลงชื่อ _____ ลงชื่อ _____
 () ()
 ตำแหน่ง _____ ตำแหน่ง _____
 วันที่ _____ เดือน _____ ปี พ.ศ. _____ วันที่ _____ เดือน _____ ปี พ.ศ. _____

[illegible]

หนังสือรับรองการแพทย์ผู้รักษา

ข้าพเจ้า (นายแพทย์/นายสัตวแพทย์) _____ สาขาวิชา/ภาควิชา/โรงพยาบาล _____
 ที่สถานี่ทำการรักษา _____ โรค/การ _____ โรค/การ _____

ได้ตรวจรักษาแล้วรับรอง ดังนี้

1. ผู้ป่วยชื่อ _____ นามสกุล _____ เพศ _____ อายุ _____ ปี
 H.N. _____ A.N. _____

2. เจ้าโรค/การรักษามาถึงวันที่ _____ ปี _____
☐ กรณีเจ็บป่วยจากอาการรวม ☐ กรณีประสบอุบัติเหตุ/การฆ่าตัวตาย

3. สาเหตุของอาการเจ็บป่วย / ประสบอุบัติเหตุ _____

4. ประวัติการเจ็บป่วยและอาการที่สำคัญ _____

5. ผลการตรวจร่างกายที่สำคัญ
 (Pertinent Physical Exam) _____

6. ผลการตรวจพิเศษ
 (Investigation) _____

7. การวินิจฉัยโรค (วินิจฉัยโรคโดยใช้รหัส ICD10)
 1. _____
 2. _____
 3. _____

(Diagnosis) _____
 โรค/การ _____

8. การรักษา ☐ รับประทาน ☐ ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ☐ ผ่าตัด ☐ หักข้อ/การอื่น ๆ ระบุ _____
 (Treatment)

9. ระยะเวลาที่ควรติดตามรักษา ☐ นานกว่า _____ เดือน _____ วัน ตั้งแต่วันที่ _____
 ที่วันที่ _____ ☐ รับส่งผู้ป่วยรักษา ☐ ส่งกลับบ้าน/การรักษารักษา

10. ผลการรักษา ☐ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น/อาการดีขึ้น/อาการดีขึ้น _____ โรค/การ _____
 2. _____ โรค/การ _____
 3. _____ โรค/การ _____

☐ ไม่มีการดูแล/ติดตาม _____
☐ เกิดวิฤตจากสาเหตุ _____

11. หมายเหตุอื่น
 (Comments) _____

ลงชื่อ _____ แพทย์ผู้รักษา
 วันที่ _____ เดือน _____ ปี _____