



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กพ.ทบ. (กองบริการกำลังพล โทร.๔๗๑๐๖)

ที่ กท ๐๔๐๑/๑๒๔

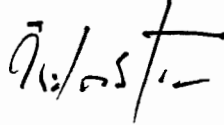
วันที่ ๑๑ ม.ค.๕๖

เรื่อง ขออนุมัติใช้แบบฟอร์ม ขอบรรจุทายาทของกำลังพลเข้ารับราชการ
ทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และพิจารณาคุณภาพจากการปฏิบัติ
หน้าที่ราชการ


เรียน ผบ.ทบ. (ผ่าน ผช.ผบ.ทบ.(๒))

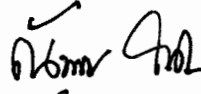
เห็นควรอนุมัติตามที่ กพ.ทบ. เสนอในข้อ ๔

- ยกหนังสือทางเลขที่ข้อ ๔
รับคำสั่ง ผบ.ทบ.

พล.อ. 
ผช.ผบ.ทบ.(๒)

๙๗ ม.ค. ๕๖, ๑

พล.ท. 
ผช.เสธ.ทบ.ฝกพ.
๙๕ ม.ค.๕๖

พล.ท. 
รองเสธ.ทบ.(๑)

๑๖ ม.ค.๕๖

๑๖ ม.ค.๕๖, ๑



บันทึกข้อความ

สำนักงาน ก.น.ส.ร.ท.น.ศ.ท.น.ศ.ท.
เลขที่..... 1453
วันที่ 14 ต.ค. 2556
เวลา 1610

ส่วนราชการ กพ.ท.บ. (กองบริการกำลังพล โทร. ๘๗๑๐๖)

ที่ กท ๐๔๐๑/๑๒๔๕ วันที่ 19 ม.ค.๕๖

เรื่อง ขออนุมัติใช้แบบฟอร์ม ขอบรรจุนายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และ พิจารณาทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

เรียน ผบ.ท.บ. (ผ่าน ผช.ผบ.ท.บ.(๒))

อ้างถึง ๑. ระเบียบ ทบ. ว่าด้วยการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ พ.ศ.๒๕๕๑
๒. หนังสือ กพ.ท.บ. ที่ กท ๐๔๐๑/๒๘๐๕ ลง ๒๘ ก.ย.๕๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์ม ขอบรรจุนายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และ พิจารณาทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ

๑. กพ.ท.บ. ขออนุมัติให้ นชต.ท.บ. ที่รายงานขอความอนุเคราะห์ให้ความช่วยเหลือครอบครัวกำลังพลที่เสียชีวิตและพิจารณาทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ โดยขอบรรจุนายาทเข้ารับราชการทดแทน ให้ใช้แบบฟอร์ม ขอบรรจุนายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และพิจารณาทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ที่กำหนดขึ้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและรวดเร็ว โดยมีรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

๒. ข้อเท็จจริง

๒.๑ ระเบียบ ทบ. ว่าด้วยการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ พ.ศ.๒๕๕๑ ตามอ้างถึง ๑. สรุปได้ดังนี้

๒.๑.๑ ผู้ที่จะได้รับการช่วยเหลือตามระเบียบฯ นี้ จะต้องเป็นทายาทของกำลังพล ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษไม่ต่ำกว่า ๗ ชั้น จากการปฏิบัติหน้าที่ป้องกันอธิปไตยของประเทศ โดยการสู้รบ ต่อสู้ หรือโดยการกระทำของฝ่ายตรงข้าม จนได้รับอันตรายถึงเสียชีวิต หรือปลดออกจากราชการ เนื่องจากพิจารณาทุพพลภาพและไม่บรรจุกลับเข้ารับราชการใหม่

๒.๑.๒ หลักเกณฑ์ของระเบียบฯ ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่ ๓๐ ต.ค.๕๑ และกำหนดว่าผู้สูญเสียเป็นกำลังพลประเภทใด ให้พิจารณาบรรจุนายาทเข้าปฏิบัติงานในระดับเดียวกัน อัตรา ๑:๑

๒.๑.๓ แนวทางการบรรจุนายาทเข้าปฏิบัติงานทดแทน ให้พิจารณาบรรจุในพื้นที่ของหน่วยต้นสังกัดผู้สูญเสียก่อน หากในพื้นที่ของหน่วยไม่สามารถบรรจุได้ ให้ขอรับการสนับสนุนตำแหน่งบรรจุภายในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยระดับกองทัพบก หากหน่วยในระดับกองทัพบกไม่สามารถให้การสนับสนุนได้ให้เสนอเรื่องขอรับการสนับสนุนไปยัง กพ.ท.บ. เพื่อดำเนินการในระดับ ทบ. ต่อไป

๒.๒ กำลังพลที่เสียชีวิตและพิจารณาทุพพลภาพ ซึ่งเป็นนายทหารประทวนและทหารกองประจำการ ตามข้อ ๑ ทบ. ได้ออกคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษแล้วไม่ต่ำกว่า ๗ ชั้น ส่วนอาสาสมัครทหารพรานจะไม่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ แต่พิจารณาจากพฤติกรรมการปฏิบัติหน้าที่ สามารถบรรจุนายาทเข้ารับราชการเป็นนายทหารประทวนได้ ซึ่งเป็นไปตามอนุมัติหลักการของ ผบ.ท.บ. ตามอ้างถึง ๒.

๒.๓ การดำเนินการขอบรรจุทายาทของกำลังพลจะพิจารณาโดย “คณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ” ซึ่งมี ผช.ผบ.ทบ. (สายงานกำลังพล) เป็นประธานกรรมการ ซึ่งการประชุมทุกครั้งที่ผ่านมา คณะกรรมการ ฯ จะมีการซักถามข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดของสมาชิกในครอบครัว ของแต่ละกรณี ซึ่งตามผนวก ข. หนังสือแสดงเจตนาระบุการรับสิทธิบรรจุทายาท ประกอบระเบียบ ทบ. ตามอ้างถึง ๑ จะกำหนดรายชื่อทายาทตามความเร่งด่วนเท่านั้น ไม่มีการบันทึกรายละเอียดเกี่ยวกับสมาชิกในครอบครัวของกำลังพลแต่อย่างใด ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องรวบรวมข้อมูลให้ครบถ้วนและถูกต้องชัดเจน เพื่อใช้สำหรับชี้แจงประกอบการพิจารณาการบรรจุทายาททดแทนให้เป็นที่ไปตามความประสงค์ของคณะกรรมการ ฯ

๒.๔ สำหรับการรวบรวมเอกสารการประชุมคณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ ทุกครั้งที่ผ่านมาจะเกิดความล่าช้า เนื่องจากหน่วยต้นสังกัดมีความเข้าใจคลาดเคลื่อนส่งข้อมูลและเอกสารมาไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ในคราวเดียวกัน จึงทำให้ต้องใช้เวลานานในการจัดส่งข้อมูลและเอกสารเพิ่มเติม

๓. กพ.ทบ. พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การขอรับความช่วยเหลือให้แก่ทายาทของกำลังพลที่เสียชีวิตและพิการทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและรวดเร็ว กพ.ทบ. จึงจัดทำแบบฟอร์ม ขอบรรจุทายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และพิการทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ให้หน่วยได้ใช้ในการดำเนินการจัดเตรียมข้อมูลที่จำเป็นและตรวจสอบเอกสารสำคัญที่ต้องส่งมาประกอบการพิจารณาในการจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ที่ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ

๔. ข้อเสนอ

๔.๑ อนุมัติให้ นชต.ทบ. ใช้แบบฟอร์ม ขอบรรจุทายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต และพิการทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ ตามการพิจารณาในข้อ ๓ เพื่อใช้ในการให้ความช่วยเหลือครอบครัวกำลังพลที่เสียชีวิตและพิการทุพพลภาพ

๔.๒ ให้ สบ.ทบ. สำเนาให้ นชต.ทบ. (ถึงระดับกองพัน) ทราบ เพื่อยึดถือและปฏิบัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อกรุณาพิจารณา หากเห็นเป็นการสมควร กรุณาอนุมัติตามเสนอในข้อ ๔ ทั้งนี้ อยู่ในอำนาจของ ผบ.ทบ. ซึ่งมอบให้ ผช.ผบ.ทบ.(๒) อนุมัติ ตามคำสั่ง ทบ.ที่ ๘๓/๒๕๕๓ ลง ๕ เม.ย.๕๓ และคำสั่ง ทบ. (เฉพาะ) ที่ ๑๑๑๐/๕๕ ลง ๒๕ ก.ย.๕๕

พล.ต.

(สุรเดช เฟื่องเจริญ)

จก.กพ.ทบ.

**แบบฟอร์ม ขอบรรจุกายาทของกำลังพลเข้ารับราชการทดแทนกำลังพลที่เสียชีวิต
และพิการทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่ราชการ**

ยศ/ชื่อ/สกุล.....ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เสียชีวิต/พิการทุพพลภาพ เมื่อ.....เหตุการณ์.....
ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ.....ชั้น

ผู้ขอบรรจุ ชื่อ.....อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....
คุณวุฒิ.....สถาบัน.....
.....เกรดเฉลี่ย.....

อาชีพปัจจุบัน.....สถานที่ทำงาน.....
รายได้/เดือน.....บาท หมายเลขโทรศัพท์.....
หน่วยที่ขอบรรจุรับราชการ.....

บุตร โดยชอบด้วยกฎหมาย จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....ศึกษาในระดับ.....
อาชีพ.....อาศัยอยู่กับ.....
๒. ชื่อ.....อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....ศึกษาในระดับ.....
อาชีพ.....อาศัยอยู่กับ.....
๓. ชื่อ.....อายุ.....ปี ว/ด/ป เกิด.....ศึกษาในระดับ.....
อาชีพ.....อาศัยอยู่กับ.....
(บุตรที่อยู่ในครรภ์มีอายุ.....เดือน : ถ้ามี)
(บุตรบุญธรรม..... : ถ้ามี)

ภรรยา ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
รายได้/เดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....
ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....
สภาพความเป็นอยู่.....

บิดา ชื่อ.....อายุ.....ปี.....(มีชีวิต/ถึงแก่กรรม)
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....
สภาพความเป็นอยู่.....

มารดา ชื่อ.....อายุ.....ปี.....(มีชีวิต/ถึงแก่กรรม)
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
ที่อยู่.....หมายเลขโทรศัพท์.....
สภาพความเป็นอยู่.....

พี่น้อง ของกำลังพล จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๒. ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๓. ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
๔. ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท

* **หมายเหตุ** ๑. หากบุตรสำเร็จการศึกษาแล้ว และประกอบอาชีพ ให้ระบุอาชีพ, รายได้ และ สถานที่ทำงาน
๒. ให้แนบบรูปถ่ายสี จำนวน ๑ ใบ ของผู้ขอบรรจุด้วย
๓. กรณีบรรจุกายาทต้องแล้วเสร็จใน ๑ ปี นับแต่มีคำสั่งให้ปูนบำเหน็จพิเศษ หากทายาทยังมี

หลักฐานประกอบการขอบรรจุทายาทเข้ารับราชการทดแทน
ตามระเบียบ ทบ. ว่าด้วยการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับการปูนบำเหน็จพิเศษ พ.ศ.๒๕๕๑

ผู้ขอรับสิทธิ ยศ - ชื่อ - สกุล.....	<input type="checkbox"/> เสียชีวิต
ตำแหน่งปกติ.....	<input type="checkbox"/> พิการ/ทุพพลภาพ
ตำแหน่งในสนาม.....	
หน่วย.....	

หลักฐานประกอบการขอบรรจุทายาท	มี	ไม่มี
๑. รายงานสูญเสียทางเอกสาร (แบบ กพ.๓)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. วิทยุรายงานด่วน (แบบ กพ.๔)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการและสรุปรายงานผลการสอบสวนของหน่วย พร้อมพยานยืนยัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. รายงานผลการสอบสวนของสำนักงานตำรวจแห่งชาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. รายงานประจำวันเกี่ยวกับคดี สำนักงานตำรวจแห่งชาติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. สำเนาบันทึกการตรวจโรค (O.P.D. Card) ของ รพ.ที่เข้ารับรักษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. สำเนาใบมรณบัตร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. สำเนาคำสั่งปลดพิการทุพพลภาพของหน่วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. สำเนาคำสั่งปฏิบัติหน้าที่ราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. สำเนาคำสั่งปูนบำเหน็จพิเศษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอบรรจุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. สำเนาทะเบียนบ้าน บิดา/มารดา (หากผู้ขอบรรจุเป็นบุตรหรือ พี่/น้อง)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. สำเนาทะเบียนสมรสของผู้สูญเสีย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. รูปถ่ายสีขนาด ๑ นิ้ว - ๒ นิ้ว ของผู้ขอบรรจุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. สำเนาทะเบียนการรับรองบุตร (กรณี บิดา/มารดา มีได้จดทะเบียนสมรส)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. สำเนาการเป็นบุตรบุญธรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. สัญญาเลี้ยงดู บิดา/มารดา ผู้เสียชีวิต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. หนังสือเจตนาการรับสิทธิบรรจุทายาท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. หนังสือแสดงการสละสิทธิในการบรรจุเข้ารับราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. ใบบันทึกความเห็นแพทย์ให้ปลดจากราชการ (สด.๖)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. แบบฟอร์มขอบรรจุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมายเหตุ กรณีบรรจุทายาทต้องแล้วเสร็จภายใน ๑ ปี นับแต่มีคำสั่งให้ปูนบำเหน็จพิเศษ