



ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กองบริหารการคลัง โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๕ ๖๑๖๖ โทรสาร ๐ ๒๒๔๘ ๓๓๘๖

ที่ รง ๐๔๐๒/ ๐๐๗๕๕

วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ตรวจสอบข้อมูลผู้มีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

เรียน หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรม ผู้อำนวยการสำนัก เลขาธิการกรม ผู้อำนวยการกอง ผู้อำนวยการกลุ่ม ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน ผู้อำนวยการสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงาน ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาฝีมือแรงงาน นานาชาติ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาบุคลากรในอุตสาหกรรมยานยนต์และชิ้นส่วนอะไหล่ยานยนต์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาทรัพยากรมนุษย์สำหรับอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

กรมพัฒนาฝีมือแรงงานมอบกองบริหารการคลังแจ้งหน่วยงานส่วนกลางที่มีข้าราชการ จะเบิกค่าเช่าบ้านตามสิทธิ ขอให้แจ้งรายละเอียดให้กองบริหารการคลังทราบ เนื่องจากค่าเช่าบ้าน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ได้รับการจัดสรรงบประมาณในแผนงานบุคลากรภาครัฐ ผลผลิต รายการค่าใช้จ่าย บุคลากรภาครัฐ พัฒนาและยกระดับผลิตภาพแรงงาน กิจกรรม พัฒนาและยกระดับผลิตภาพแรงงาน งบดำเนินงาน จำนวน ๒,๖๑๔,๘๐๐ บาท โดยหน่วยงานในส่วนกลาง ให้เบิกจ่ายจากค่าใช้จ่ายส่วนกลาง (กองบริหารการคลังดูแล) และหน่วยงานในส่วนภูมิภาคหากปรากฏว่ามีข้าราชการที่มีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน ขอให้แจ้งกองบริหารการคลังเพื่อขอรับการจัดสรรงบประมาณเพิ่มเติมจากกรม

คำสั่งกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ที่ ๔๒๒/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ย้ายข้าราชการ จำนวน ๔๖๑ ราย จึงทำให้สิทธิการเบิกค่าเช่าบ้านเปลี่ยนแปลง เพื่อเป็นการบริหารงบประมาณภายใต้ แผนงานบุคลากรภาครัฐ กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดตรวจสอบสิทธิการเบิกค่าเช่าบ้าน ใหม่ โดยหน่วยงานส่วนกลางให้กรอกแบบฟอร์ม ๑ และหน่วยงานส่วนภูมิภาคให้กรอกแบบฟอร์ม ๑ และ ๒ ทั้งนี้ให้แจ้งกองบริหารการคลัง ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ หากหน่วยงานใดไม่ส่งข้อมูลตามแบบฟอร์ม ดังกล่าว หน่วยงานส่วนกลางจะไม่เบิกจ่ายเงินให้ และหน่วยงานส่วนภูมิภาคจะไม่โอนจัดสรรงบประมาณให้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

(นายธีรพล ขุนเมือง)
อธิบดีกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน

รายละเอียดประกอบการขอเบิกค่าเข้าบ้านพักข้าราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2560

หน่วยงาน

ลำดับที่	ประเภทบ้านพัก	จำนวน(หลัง)	ชื่อ - นามสกุล ผู้เข้าพัก	ตำแหน่งประเภท/ระดับ	ห้องที่เริ่มรับราชการครั้งแรก
1	บ้านพักข้าราชการ ระดับชำนาญการ (ระดับ 1-2) หรือเทียบเท่า	/หลัง	นาย/นาง/นางสาว.....		
2	บ้านพักข้าราชการ ระดับปฏิบัติการและชำนาญการ (ระดับ 3-6) หรือเทียบเท่า	/หลัง	นาย/นาง/นางสาว.....		
3	บ้านพักข้าราชการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ (ระดับ 7-8) หรือเทียบเท่า	/หลัง	นาย/นาง/นางสาว.....		
4	บ้านพักข้าราชการ ระดับเชี่ยวชาญ (ระดับ 9) หรือเทียบเท่า	/หลัง	นาย/นาง/นางสาว.....		
5	ประเภทอื่น ๆ (ถ้ามี)		นาย/นาง/นางสาว.....		

ขอรับรองว่าบ้านพักข้าราชการมีจำนวน รวม.....หลัง ผู้มีสิทธิเบิกค่าเข้าบ้านเข้าพักได้เต็มทุกหลัง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ/รับรอง

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ.....