



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๕๖๕

สำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินการโครงการครูช่วยครู ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร ที่ ศธ ๕๒๑๑/ว ๑๔
ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินกิจกรรมครูดูแลครูที่ป่วยและช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ต่อเนื่องเป็นปีที่ ๒ เนื่องจากปัจจุบันมีครูและบุคลากรทางการศึกษาจำนวนไม่น้อยที่ประสบปัญหาด้านการดำรงชีพและความเป็นอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งภายหลังจากเกษียณอายุราชการหรือพ้นจากงานแล้ว เช่นถูกทอดทิ้ง เป็นผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ขาดรายได้และบุตรหลานหรือผู้อุปการะดูแล โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ครูผู้ป่วยติดเตียง

สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง ขอให้ท่านดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากรในสังกัดทราบ พร้อมทั้งดำเนินการสำรวจและเสนอรายชื่อผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยมีคุณสมบัติตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าด้วยการจ่ายเงินเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียงตามโครงการครูผู้ช่วยครู พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๗ (๒) จัดส่งให้กับสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง ภายในวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๖ เพื่อรวบรวมรายชื่อส่งสำนักงาน กศน.และสำนักงาน สกสค. จังหวัดระยองต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายเสกสรรค์ รัตนจินตามณี
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน. จังหวัดระยอง

กลุ่มอำนวยการ (งานบุคลากร)
โทร. ๐ ๓๘๖๑ ๗๓๑๗ ต่อ ๑๑๕
โทรสาร ๐ ๓๘๖๑ ๓๖๖๒



เลขรับ.....137.....
วันที่.....10 มี.ค. 2566.....
เวลา.....

10/3/16
13.41

เขต ดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

เรื่อง การดำเนินการโครงการครูช่วยครู ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน เลขานุการ/ อธิการบดี / อธิบดี / ผู้อำนวยการ /หัวหน้าฝ่ายการศึกษา / ผู้บริหารสถานศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำขอเข้าร่วม และรับเงินโครงการ (แบบ. ค.๑)

๒. แบบหนังสือมอบอำนาจ (แบบ. ค.๒)

๓. ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ว่าด้วยการจ่ายเงินเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียงตามโครงการครุช่วยครุ พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ได้พิจารณาเห็นว่า ปัจจุบันมีครูและบุคลากรทางการศึกษาจำนวนไม่น้อยที่ประสบปัญหาด้านการดำรงชีพ และความเป็นอยู่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งภายหลังจากเกษียณอายุราชการหรือพ้นจากงานแล้ว เช่น ถูกทอดทิ้ง เป็นผู้ป่วยติดเตียงช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ขาดรายได้และบุตรหลานหรือผู้อุปการะดูแล เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว จึงมอบหมายให้สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร ดำเนินกิจกรรมครูดูแลครูที่ป่วยและช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ต่อเนื่องเป็นปีที่ ๒ โดยมีกลุ่มเป้าหมายครูผู้ป่วย ติดเตียง ดังนั้นจึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการมอบหมาย ให้สถานศึกษา / หน่วยงานในสังกัด หรือ กลุ่มครูบ้านนาญ สสำรวจและเสนอรายชื่อผู้ป่วยที่ต้องการความช่วยเหลือ โดยมีคุณสมบัติตามระเบียบสำนักงาน คณะกรรมการ สกสศ. ว่าด้วยการจ่ายเงินเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียงตามโครงการครูช่วยครู พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อ ๗ (๒) เพื่อจะได้ ดำเนินการต่อไป

สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร
ขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ด้วยดีจากท่านเสมอมา จึงขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมเกียรติ เจริญฉิม)

ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครู
และบุคลากรทางการศึกษา กรุงเทพมหานคร

สำนักงาน สกสค.กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ : ๐๙๓ ๗๔๕ ๕๖๖๓ , ๐๘๑ ๘๐๙ ๘๙๕๘ ติดต่อคุณนิภาพร เพ็ชรศิริ

สำนักงาน กสท.

รับที่ 4118

วันที่ 10/6/66

เวลา 1038

☐ กล.	☐ คว.
☐ กล.	☐ ข.
☐ กล.	☐ จ.
☐ กล.	☐ ศกษ.
☐ ส.	☐ ศกษ.
☐ ส.	☐ ศกษ.
☐ กล.	☐ ศกษ.
☐ กล.	☐

ลงชื่อ.....

คำขอเข้าร่วม และรับเงินโครงการ

1

คำขอ

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน..... เลขที่สมาชิกคุรุสภา..... / สมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส.
 บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรศัพท์มือถือ..... อาชีพ.....สังกัด.....
 เป็น หรือเคยเป็น

☐ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา หรือ ☐ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา และเป็นผู้วยติเตียง ปัจจุบันอาศัยอยู่ในพื้นที่
 สำนักงาน สกสค. จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการ และเป็น
 ผู้มีสิทธิรับเงินตามระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจ่ายเงิน
 เพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา และผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้วยติเตียงตามโครงการครู
 ช่วยครู พ.ศ. 2566 จริง พร้อมได้แนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา ดังต่อไปนี้ มาด้วย

- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือหลักฐานอื่นทางราชการออกให้
☐ สำเนาเอกสารทางราชการ หรือเอกสารทางการแพทย์ที่รับรองว่าเป็นผู้วยติเตียง
☐ อื่น ๆ

หากข้อความและเอกสารที่ยื่นมานี้เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายในทุกกรณี

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

2

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบยืนยันตัวบุคคลแล้วขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว)..... เป็นผู้
 คุณสมบัติเข้าร่วมโครงการและมีสิทธิได้รับเงินตามโครงการ จริง

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
 (.....)

3

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

- คำสั่ง ☐ อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินโครงการฯได้
☐ ไม่อนุมัติให้เบิกจ่ายเงินโครงการฯ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ผู้อำนวยการสำนักงาน สกสค.จังหวัด.....

4

ผู้รับเงิน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... ผู้ยื่นคำขอ ได้รับเงินโครงการ จำนวน 2,000 บาท
 (สองพันบาทถ้วน) ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ณ วันที่.....

ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน
 (.....)



แบบหนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่สมาชิกคุรุสภา...../ สมาชิก ข.พ.ค. - ข.พ.ส.
 บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย..... ถนนตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่
☐ ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา หรือ ☐ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา และเป็นผู้ป่วยติดเตียง

ขอมอบอำนาจให้ ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 เลขบัตรประชาชนเลขที่.....อายุ.....ปี อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย.....ถนน..... แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์บ้าน/โทรศัพท์เคลื่อนที่.....
 ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้มิอำนาจทำการแทนข้าพเจ้าในเรื่องยื่นคำขอเข้าร่วม
 โครงการและรับเงินโครงการ จำนวน 2,000 บาท (สองพันบาทถ้วน) รวมทั้งการดำเนินการอื่นที่เกี่ยวข้องจนแล้วเสร็จ
 การใดที่ผู้รับมอบได้กระทำไปตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับผิดชอบเสมือนหนึ่งเป็นการ
 กระทำของข้าพเจ้าเองทั้งสิ้น

เพื่อเป็นหลักฐาน ผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจได้ลงลายมือชื่อหรือพิมพ์ลายนิ้วมือไว้เป็นสำคัญต่อหน้า
 พยานแล้ว

ลงชื่อผู้มอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อผู้รับมอบอำนาจ
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

ลงชื่อ พยาน
 (.....)

หมายเหตุ

1. ผู้รับมอบอำนาจตามหนังสือฉบับนี้มีอำนาจทำการแทนเฉพาะเรื่องที่ได้รับมอบอำนาจจากผู้มอบอำนาจเท่านั้น การกระทำเกินอำนาจที่ได้รับจากผู้มอบอำนาจไม่อาจกระทำได้
2. อย่างรอกข้อความให้ต่างลายมือและให้น้ำหมึกต่างสีกัน ถ้าใช้พิมพ์ติดก็ต้องเป็นเครื่องเดียวกัน
3. ถ้ามีรอยชุลบ ตกเติม แก้วไข หรือขีดฆ่า ให้ระบุว่าขีดฆ่าตกเติมก็คำ และผู้มอบอำนาจลงลายมือชื่อกำกับไว้ทุกแห่ง
4. อย่างลงลายมือชื่อผู้มอบอำนาจก่อนรอกข้อความโดยครบถ้วนสมบูรณ์และถูกต้องตามความประสงค์แล้วจะพิมพ์ลายนิ้วมือไม่ได้
5. หนังสือมอบอำนาจทำในต่างประเทศ ต้องให้สถานทูต หรือสถานกงสุล หรือโนตารีพับลิค (Notary Public) รับรองด้วย

.....



ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา
ว่าด้วยการจ่ายเงินเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและ
ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียง ตามโครงการครูช่วยครู พ.ศ. 2566

เพื่อให้การจัดสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา
ซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียง ตามโครงการครูช่วยครู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 72 (2) ประกอบมาตรา 71 แห่งพระราชบัญญัติสภาครูและ
บุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546 จึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการจ่ายเงินเพื่อส่งเสริมสวัสดิภาพให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา
และผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียง ตามโครงการครูช่วยครู พ.ศ. 2566”

ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับนับถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ในระเบียบนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษา”

“เลขาธิการ” หมายความว่า “เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษา”

“สำนักงาน สกสค.จังหวัด” หมายความว่า สำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และให้หมายความรวมถึงสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

“ผู้อำนวยการ” หมายความว่า ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษาจังหวัด และให้หมายความรวมถึงผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและ
บุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร

“โครงการ” หมายความว่า โครงการครูช่วยครู ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

“ผู้ป่วยติดเตียง” หมายความว่า ผู้ป่วยที่ร่างกายเสื่อมโทรมจนต้องนอนอยู่บนเตียงตลอดเวลาและไม่สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้เช่นคนปกติ หรือไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองในเรื่องอื่น ๆ ได้เลย

“ผู้เข้าร่วมโครงการ” หมายความว่า เป็นหรือเคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาและ ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษาซึ่งเป็นผู้ป่วยติดเตียง

“ผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษา” หมายความว่า ครู ผู้บริหารสถานศึกษา ผู้บริหาร การศึกษา และบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามพระราชบัญญัติสภาครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. 2546

“ผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา” หมายความว่า บุคคลซึ่งปฏิบัติงานอื่นในหน่วยงานทาง การศึกษาหรือหน่วยงานด้านการศึกษา หรือเกี่ยวกับการให้การศึกษ หรือสนับสนุนและบริการเกี่ยวกับการ ศึกษาทั้งของรัฐและเอกชนและให้รวมถึงลูกจ้างประจำ ลูกจ้างชั่วคราว หรือที่เรียกชื่ออย่างอื่นที่ปฏิบัติงาน ในลักษณะเดียวกัน

ข้อ 4 ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจพิจารณาและวินิจฉัยปัญหา อันเกิดจากการปฏิบัติตามระเบียบนี้ ทั้งนี้ ให้คำวินิจฉัยของเลขาธิการดังกล่าวเป็นที่สุด

ข้อ 5 การจ่ายเงินให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ ให้จ่ายรายละ 2,000 บาท

ข้อ 6 ให้เลขาธิการ มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

(1) จัดทำโครงการและแผนการใช้เงินเสนอต่อคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพ ครูและบุคลากรทางการศึกษา

(2) พิจารณานุมัติให้ผู้เข้าร่วมโครงการ ได้รับเงินตามระเบียบนี้ภายในวงเงินที่ได้รับการ จัดสรรตาม (1)

(3) การพิจารณานุมัติตาม (2) ให้คำนึงถึงวงเงินที่ได้รับการจัดสรรก่อนว่ามีเพียงพอที่จะ ดำเนินการหรือไม่ หากวงเงินที่ได้รับการจัดสรรไม่เพียงพอ เลขาธิการอาจไม่รับพิจารณาคำขอเข้าร่วม โครงการก็ได้ และให้คำวินิจฉัยของเลขาธิการดังกล่าวเป็นที่สุด

การพิจารณานุมัติ ตาม (2) และ (3) เลขาธิการอาจมอบอำนาจเป็นหนังสือให้ผู้อำนวยการ ดำเนินการแทนก็ได้

ข้อ 7 ผู้เข้าร่วมโครงการ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(1) เป็นหรือเคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทางการศึกษาหรือผู้ปฏิบัติงานด้านการศึกษา และ

(2) เป็นผู้ป่วยติดเตียงที่มีเอกสารของทางราชการ หรือเอกสารทางการแพทย์รับรอง

ข้อ 8 ผู้ประสงค์เข้าร่วมโครงการ

(1) ยื่นคำขอตามแบบ (ค.1) ที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้ ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัด ที่ผู้นั้น อาศัยอยู่ พร้อมแสดงบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ทางราชการออกให้ต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ หรือ

(2) มอบอำนาจให้บุคคลอื่นมายื่นคำขอแทนตามแบบ (ค.2) หรือ

ผู้ยื่นคำขอตามวรรคหนึ่ง ที่ไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง หรือไม่มีผู้ยื่นคำขอแทนได้ ให้ผู้อำนวยการตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอเข้าร่วมโครงการ คุณสมบัติ ยืนยันตัวว่าเป็นผู้มีสิทธิรับเงิน และดำเนินการ เสนอเรื่องเพื่อขอรับเงินโครงการต่อเลขาธิการโดยไม่ชักช้า

ข้อ 9 การตรวจสอบยืนยันตัวบุคคลผู้มีสิทธิรับเงินในโครงการตาม ข้อ 8 ให้ดำเนินการตรวจสอบตามแนวทางตรวจสอบยืนยันตัวผู้มีสิทธิเข้าร่วมโครงการที่กำหนดไว้ท้ายระเบียบนี้

ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัดเบิกจ่ายเงินตามระเบียบนี้ ให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการ ภายใน 7 วัน นับแต่วันอนุมัติคำขอเข้าร่วมโครงการ

ข้อ 10 สิทธิในการรับเงินของผู้เข้าร่วมโครงการ สิ้นสุดลงเมื่อ

(1) ตาย

(2) ขาดคุณสมบัติเข้าร่วมโครงการ ตามข้อ 7

ข้อ 11 การเบิกจ่ายเงินโครงการให้เบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

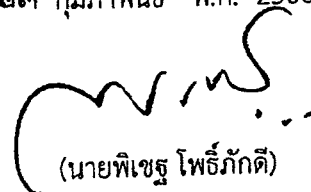
ข้อ 12 การยืม การรับเงิน การเก็บรักษา การจ่ายเงิน และการบัญชีของโครงการ ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด ดำเนินการให้ถูกต้องตามข้อบังคับคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษา ว่าด้วยการเงิน การบัญชี ทรัพย์สิน และการงบประมาณ พ.ศ. 2562 (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2563 และระเบียบสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมสวัสดิการและสวัสดิภาพครูและบุคลากรทางการศึกษาว่าด้วยการงบประมาณ และการเบิกจ่าย พ.ศ. 2563

ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัดเก็บเอกสาร หลักฐานต้นฉบับที่เกี่ยวข้องกับการเบิกจ่ายเงินของโครงการไว้ ณ สำนักงาน สกสค.จังหวัด และส่งสำเนาเอกสาร หลักฐานดังกล่าว จำนวน 1 ชุด ให้สำนักงาน ภายใน 15 วัน นับแต่วันสิ้นสุดโครงการ

ข้อ 13 การบันทึกรายการบัญชีของโครงการ ให้สำนักงาน สกสค.จังหวัด บันทึกรายการบัญชีตามแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้ใน หนังสือ สำนักงานคณะกรรมการ สกสค. ด่วนที่สุด ที่ ศธ 5214.1/ว37 ลงวันที่ 14 สิงหาคม 2563 เรื่อง ส่งคืนเงินงบประมาณค่าใช้จ่ายการประชุมคณะกรรมการศูนย์พิทักษ์สวัสดิภาพครูไทย จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

ข้อ 14 กรณีมีเงินโครงการเหลือจ่าย ให้สำนักงาน สกสค. จังหวัด ส่งเงินดังกล่าวคืนสำนักงาน ภายใน 15 วัน นับแต่วันสิ้นปีงบประมาณ หรือนับแต่วันที่ได้เบิกจ่ายเงินให้แก่ผู้เข้าร่วมโครงการถูกต้องครบถ้วน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566



(นายพิเชฐ โพธิ์ภักดี)

รองปลัดกระทรวงศึกษาธิการ รักษาการแทน
เลขาธิการคณะกรรมการ สกสค.