



ที่ กบ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๙๖

ถึง สำนักงานเทศบาลเมืองกระบี่ และสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภออ่าวลึก และเหนือคลอง

ตามที่จังหวัดกระบี่ได้ส่งสำเนาหนังสือสำนักงาน จ.ส.ท. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ที่ มท ๐๘๐๑.๕/ว ๑๖๒๔ ลงวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๖ เรื่อง การยื่นคำร้องขอຍ้ายของพนักงานสถาน
ฐานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มาเพื่อถือปฏิบัติแล้ว นั้น

สำนักงาน จ.ส.ท. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอแก้ไขแบบคำร้องขอຍ้ายของ
พนักงานสถานฐานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่ส่งมาพร้อมนี้



กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร/โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๑๘๘๘, ๐ ๗๕๖๒ ๒๔๓๗

ส.ก.ค. ๒๕๖๕



ที่ มท ๐๘๐๑.๔/ว ๑๙๙๓

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทุกจังหวัด

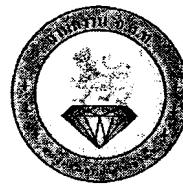
สำนักงานห้องคินชั่งหัวดกระบบ
เลขที่ ๔๘๗๐
วันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๖๕

ตามที่สำนักงาน จ.ส.ท. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้มีหนังสือสำนักงาน จ.ส.ท. ที่ มท ๐๘๐๑.๔/ว ๑๙๙๓ ลงวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๖ เรื่อง การยื่นคำร้องขอຍ้ายของพนักงานสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีสถานธนานุบาลทุกแห่งทราบและถือปฏิบัติ นั้น

สำนักงาน จ.ส.ท. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ขอแก้ไขแบบคำร้องขอຍ้ายของพนักงานสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้



ฝ่ายธุรการ
สำนักงาน จ.ส.ท.
โทร ๐ ๒๒๔๔ ๘๓๘๑
โทรสาร ๐ ๒๒๔๔ ๘๓๘๒
www.lgp.go.th



คำร้องขอรับรองพนักงานสถานธนานุบาลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
สถานธนานุบาล

วันที่ยื่นคำร้อง เดือน พ.ศ.

๑. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้กรอกคำร้อง

๑.๑ ชื่อ..... สกุล..... ตำแหน่ง.....
สถานธนานุบาล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เงินค่าจ้าง..... บำนาญ..... ปี ศาสนា..... ที่พักระหว่างปฏิบัติราชการ.....
..... ภูมิลำเนาเดิม.....

๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบัน (ระบุ) - ของบิดา/มารดา.....
- ของคู่สมรส.....
- ของตนเอง (รวมทั้งกรณีเป็นโสด)

๑.๓ สถานภาพการสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า
๑.๔ ชื่อคู่สมรส..... นามสกุลเดิม..... อายุ..... ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน..... โทร.....
ภูมิลำเนาเดิมจังหวัด..... ระดับการศึกษา..... อายุ.....
ตำแหน่ง..... เงินค่าจ้าง..... บำนาญ..... สถานที่ทำงาน.....

จำนวนบุตร คน ศึกษาและพักอยู่ด้วยกัน คน ศึกษาอยู่ในกรุงเทพฯ คน ประกอบอาชีพแล้ว คน
๑.๕ วุฒิการศึกษา.....

๑.๖ ผ่านการศึกษาอบรมและคุณหลักสูตร.....

๑.๗ ความสามารถและความชำนาญที่ถือได้ว่าเป็นคุณสมบัติพิเศษ (ระบุ) เช่น คอมพิวเตอร์ ภาษาต่างประเทศ
ขับรถยนต์ กีฬา.....

๑.๘ ระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่ต่อเนื่องในสถานธนานุบาลปัจจุบัน ปี เดือน

๑.๙ สำนักงานพื้นที่ที่สามารถไปปฏิบัติหน้าที่ได้ สำนักงานพื้นที่ปกติ
 สำนักงานพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้
 อื่น ๆ

๒. ความประสงค์เกี่ยวกับการย้าย

๒.๑ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับรองพนักงานตามลำดับ ดังนี้

- ๑) สถานธนานุบาล..... ตำแหน่ง.....
- ๒) สถานธนานุบาล..... ตำแหน่ง.....
- ๓) สถานธนานุบาล..... ตำแหน่ง.....
- ๔) สถานธนานุบาล..... ตำแหน่ง.....

/ ๒.๒ กรณีที่ไม่ ...

๒.๒ กรณีที่ไม่สามารถแต่งตั้ง (ย้าย) ได้ ตามข้อ ๒.๑

- ขออยู่ที่เดิม
 ความประสงค์อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๓ เหตุผลที่เกี่ยวกับการย้าย (พร้อมหลักฐานถ้ามี) ดูแลบิดา/มารดา ดูแลครอบครัว
 ทำประสบการณ์ อายุพื้นที่นาน
 ติดตามคู่สมรส อื่น ๆ

ศึกษาต่อสถานศึกษา (ระบุ)

๒.๔ ช่วงระยะเวลาที่ต้องการย้าย เมษายน พ.ศ. ตุลาคม พ.ศ.
 ตามที่สำนักงาน จ.ส.ท. เห็นสมควร
 อื่น ๆ (ระบุ)

๒.๕ พนักงานสถานธนานุบาลผู้ดูแลร่างกายดำเนินการให้ยืนคำรับรองขอย้ายเมื่อดำรงตำแหน่งที่
 สถานธนานุบาลนั้นมาแล้วเป็นเวลาสี่ปี เว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นจะต้องขออนุมัติจาก จ.ส.ท.
 โดยผู้บริหารท้องถิ่นให้ความเห็นชอบขออยู่ต่อได้ครั้งละหนึ่งปีและไม่เกินสองครั้ง

- ขออยู่ต่อครั้งที่ ๑
 ขออยู่ต่อครั้งที่ ๒

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำรับรองขอย้าย

(.....)

ตำแหน่ง

๓. ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

๓.๑ กลุ่มตำแหน่งทั่วไป

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นถัดไป (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นสูง (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....
.....

๓.๒ กลุ่มตำแหน่งบริหาร

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นต้น (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นถัดไป (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....	ความเห็นของผู้บังคับบัญชาขั้นสูง (ลงชื่อ) ตำแหน่ง.....
.....

๗๖

/ ความเห็น ...

ความเห็นของผู้ว่าราชการจังหวัด

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงาน จ.ส.ท.

ครบหลักเกณฑ์

ไม่ครบหลักเกณฑ์

กรอบอัตรากำลัง

เต็ม

กรอบอัตรากำลังที่ใหม่

เต็ม

ขาด

ขาด

เกิน

เกิน

พื้นที่ขอรับ

สำนักงาน จ.ส.ท.

ภาค.....

เขต.....

ทั่วไป.....

Ⓐ

- หมายเหตุ ก. เพื่อประโยชน์ของผู้ยื่นคำร้อง โปรดระบุข้อมูลให้ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน
 ข. คำร้องขอรับฉบับนี้มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันกรอกแบบคำร้อง
 ค. หากไม่ได้รับการพิจารณาภายในระยะเวลาที่ขอ และยังมีความประสงค์จะขอรับต่อไป
 ให้แจ้งสำนักงาน จ.ส.ท. ทราบเป็นลายลักษณ์อักษร