 บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ...........................................โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล................

## **ที่** . **วันที่** ....................................................................................................

**เรื่อง** ขออนุญาตปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

...............................................................................................................................................................................................

# เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล

**1.ข้อเท็จจริง**

ด้วย...........................................................................................ได้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับ......................................................................ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการ/จัดเตรียม..................................................................................................................เป็นการเร่งด่วน ซึ่งไม่สามารถดำเนินการ/จัดเตรียม ให้แล้วเสร็จภายในเวลาราชการหรือเวลาทำการปกติได้

**2.ระเบียบ คำสั่งที่เกี่ยวข้อง**

**2.1 ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ พ.ศ. ๒๕๕๐**

ข้อ ๕ ในการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการต้องได้รับอนุญาตจากหัวหน้าส่วนราชการเจ้าของงบประมาณหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายก่อนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ โดยให้พิจารณาเฉพาะช่วงเวลาที่จำเป็นต้องอยู่ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในครั้งนั้น ๆ เพื่อประโยชน์ของงานราชการเป็นสำคัญ และให้คำนึงถึงความเหมาะสมและสอดคล้องกับระบบและวิธีการจัดการงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานตามยุทธศาสตร์ของส่วนราชการ ฯลฯ

**๒.๒ คำสั่ง.**...................................................... (แนบคำสั่งมาด้วย)

**3.ข้อพิจารณา**

เพื่อให้การปฏิบัติราชการกรณีมีความจำเป็นเร่งด่วนครั้งนี้ให้แล้วเสร็จและมิให้ราชการเกิดความเสียหาย จึงขออนุญาติเจ้าหน้าหน้าที่ให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการและในวันหยุดราชการ โดยให้การปฏิบัติงานนอกเวลาราชการในวันทำการ ให้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนได้ไม่เกินวันละ 4 ชั่วโมง ๆ ละ 50 บาท และการปฏิบัติงานในวันหยุดราชการ ให้มีสิทธิเบิกค่าตอบแทนได้ไม่เกินวันละ 7 ชั่วโมง ๆ ละ 60 บาท (กรณีปฏิบัติงานไม่เต็มชั่วโมงไม่สามารถเบิกได้) รายละเอียดปรากฏตามบัญชีรายชื่อเจ้าหน้าที่และวันเวลาที่ขอปฏิบัติงานนอกเวลาราชการแนบท้ายนี้

และขอประมาณการค่าใช้จ่ายในการตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ เป็นเงิน จำนวน .................................บาท (..................................................................................................) จาก โครงการ/งบ...........................................................................

ซึ่งอำนาจในการอนุญาตให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการครั้งนี้ เป็นของผู้อำนวยการโรงเรียนตามข้อ ๒.2 ของคำสั่งที่...............................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุญาตให้ปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ

ลงชื่อ............................................................... ลงชื่อ...........................................................

(…………………………………………………………) (……………………………………………………)

ผู้ขออนุญาตปฏิบัติงาน ผู้ควบคุมงาน

ความเห็น.................................................................. ความเห็น..................................................................

……………………………………………………………… …………………………………………………………

ลงชื่อ........................................................... ลงชื่อ...........................................................

(........................................................) ( นางนิติมา มณีวิทย์ )

รองผู้อำนวยการฝ่าย.................................. รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารงบประมาณ

ทราบ

อนุมัติ

( นายจักรี วัฒนะ )

ผู้อำนวยการโรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬาภรณราชวิทยาลัย สตูล