 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