

ตัวอย่าง 1

กรณีสมาชิก อส. เดิมอยู่ชั้น 13 ปรับเข้าสู่ชั้นใหม่เป็น 15 และ 1 ตุลาคม 2560 ได้เลื่อนชั้น **ครึ่งชั้น** เป็น 15.5

เดิม	เลื่อนชั้น 1 ตุลาคม 2560							
	ก่อนปรับเข้าสู่ชั้นใหม่		ปรับเข้าสู่ชั้นใหม่			เลื่อนชั้น 1 ต.ค. 60		
	ชั้น	เงิน	ชั้น	เงิน	เพิ่ม	ชั้น	เงิน	เพิ่ม
	13	10,450.00	15	10,590.00	140.00	15.5	10,800.00	210.00

ข้อเท็จจริง : ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2560 ต้องได้รับค่าตอบแทน จำนวน 10,800.00 บาท
 แต่ ปัจจุบันยังเบิกชั้นเดิมก่อนปรับฯ จำนวน 10,450.00 บาท
ฉะนั้นจะต้องตกเบิก จำนวน 350.00 บาท

ยอดตกเบิก 350 บาท แยกเป็น

- 1. เงินเพิ่มปรับเข้าสู่ชั้นใหม่ 140 บาท จำนวน 140.00 บาท
 - 2. เงินเพิ่มเลื่อนชั้น 1 ตุลาคม 2560 จำนวน 210.00 บาท
- 350.00 บาท

1. เงินเพิ่มปรับเข้าสู่ชั้นใหม่ จำนวน 140 บาท ขอรับตามแบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ส่ง 16 ส.ค. 61

โดยให้ขอรับจำนวน 140 บาท × 12 เดือน (1 ตุลาคม - 30 กันยายน 2561)

2. เงินเพิ่มเลื่อนชั้น 1 ตุลาคม 2560 จำนวน 210 บาท ขอรับตามแบบขอรับการสนับสนุนงบประมาณฯ ส่ง 24 ส.ค. 61

กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 1 โดยให้ขอรับจำนวน 210 บาท × 12 เดือน (1 ตุลาคม - 30 กันยายน 2561)

สรุป กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 1 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ = 210 บาท จำนวน 12 เดือน (ต.ค. 60 - ก.ย. 61)

ตัวอย่าง 2

กรณีสมาชิก อส. เดิมอยู่ชั้น 13 ปรับเข้าสู่ชั้นใหม่เป็น 15 และ 1 ตุลาคม 2560 ได้เลื่อนชั้น **ครึ่งขั้น** เป็น 15.5 และ 1 เมษายน 2561 ได้เลื่อน **ครึ่งขั้น** เป็น 16

เดิม	เลื่อนชั้น 1 เมษายน 2561										
	ก่อนปรับเข้าสู่ชั้นใหม่		ปรับเข้าสู่ชั้นใหม่			เลื่อนชั้น 1 ต.ค. 60			เลื่อนชั้น 1 ต.ค. 60		
	ชั้น	เงิน	ชั้น	เงิน	เพิ่ม	ชั้น	เงิน	เพิ่ม	ชั้น	เงิน	เพิ่ม
	13	10,450.00	15	10,590.00	140.00	15.5	10,800.00	210.00	16	10,970.00	170.00

ข้อเท็จจริง : ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2561 ต้องได้รับค่าตอบแทน จำนวน 10,970.00 บาท
 แต่ ปัจจุบันยังเบิกชั้นเดิมก่อนปรับฯ จำนวน 10,450.00 บาท
ฉะนั้นจะต้องตกเบิก จำนวน 520.00 บาท

ยอดตกเบิก 520 บาท แยกเป็น

- | | | |
|---|-------------------|--|
| 1. เงินเพิ่มปรับเข้าสู่ชั้นใหม่ 140 บาท จำนวน | 140.00 บาท | ขอรับ...ตามแบบขอรับการสนับสนุนฯ ส่ง 16 ส.ค. 61 (จำนวน 12 เดือนแล้ว) |
| 2. เงินเพิ่มเลื่อนชั้น 1 ตุลาคม 2560 จำนวน | 210.00 บาท | ขอรับ...ตามแบบขอรับการสนับสนุนฯ <u>กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 1 (จำนวน 12 เดือน)</u> |
| 3. เงินเพิ่มเลื่อนชั้น 1 เมษายน 2561 จำนวน | 170.00 บาท | ขอรับ...ตามแบบขอรับการสนับสนุนฯ <u>กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 2 (จำนวน 6 เดือน)</u> |
| | <u>520.00</u> บาท | |

สรุป กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 2 ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ = 170 บาท จำนวน 6 เดือน (เม.ย. - ก.ย. 61)

ตัวอย่าง

กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 1

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กรณีเลื่อนชั้นค่าตอบแทนสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน

ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2560 - 31 มีนาคม 2561

ที่ทำการปกครองจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น (เดิม)	บัญชีค่าตอบแทนใหม่ 1 ต.ค. 60			ชั้น (ใหม่)	ตามคำสั่งเลื่อนชั้นฯ 1 ต.ค. 60			รายการตกเบิกเลื่อนชั้นฯ			หมายเหตุ
			ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ		ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ	เดือนละ	จำนวนเดือน	จำนวนเงิน	
1	สมาชิก	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	15.5	8,800.00	2,000.00	10,800.00	210.00	6	1,260.00	
2	สมาชิก	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	160.00	6	960.00	
3	สมาชิก	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	170.00	6	1,020.00	
4	สมาชิก	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	160.00	5	800.00	ลาออก 1 มี.ค. 61
5	สมาชิก	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	100.00	6	600.00	
6	สมาชิก	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	-	6	-	
7	สมาชิก	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	-	6	-	
8	สมาชิก	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	-	6	-	
9	สมาชิก	11	7,330.00	2,670.00	10,000.00	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	-	6	-	
10	สมาชิก	10.5	7,210.00	2,790.00	10,000.00	11	7,330.00	2,670.00	10,000.00	-	6	-	
รวมขอรับการสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน											4,640.00		

รับรองว่าถูกต้อง

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

(.....)

เสมียนตราจังหวัด

ตัวอย่างใหม่

กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 1

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กรณีเลื่อนชั้นค่าตอบแทนสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน
ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2560 - 31 มีนาคม 2561 (รอบของการเลื่อนชั้น)

ที่ทำการปกครองจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น (เดิม)	บัญชีค่าตอบแทนใหม่ 1 ต.ค. 60			ชั้น (ใหม่)	ตามคำสั่งเลื่อนชั้นฯ 1 ต.ค. 60			รายการตกเบิกเลื่อนชั้นฯ			หมายเหตุ
			ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ		ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ	เดือนละ	จำนวนเดือน	จำนวนเงิน	
1	สมาชิก	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	16	8,970.00	2,000.00	10,970.00	380.00	12	4,560.00	
2	สมาชิก	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	15.5	8,800.00	2,000.00	10,800.00	210.00	12	2,520.00	
3	สมาชิก	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	160.00	7	1,120.00	เกษียณ 1 พ.ค. 61
4	สมาชิก	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	170.00	12	2,040.00	
5	สมาชิก	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	170.00	12	2,040.00	
6	สมาชิก	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	160.00	10	1,600.00	ลาออก 1 ส.ค. 61
7	สมาชิก	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	100.00	12	1,200.00	
8	สมาชิก	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	-	12	-	
9	สมาชิก	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	-	3	-	ลาออก 1 ม.ค. 61
10	สมาชิก	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	-	12	-	
11	สมาชิก	11	7,330.00	2,670.00	10,000.00	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	-	12	-	
12	สมาชิก	10.5	7,210.00	2,790.00	10,000.00	11	7,330.00	2,670.00	10,000.00	-	12	-	

รวมขอรับการสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน 15,080.00

รับรองว่าถูกต้อง
แก้ไขการขอรับการสนับสนุนจาก 6 เดือน เป็น 12 เดือน
 ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เสมียนตราจังหวัด

ตัวอย่าง

กรณีเลื่อนชั้นครั้งที่ 2

แบบฟอร์มขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กรณีเลื่อนชั้นค่าตอบแทนสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน

ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 เมษายน - 30 กันยายน 2561

ที่ทำการปกครองจังหวัด

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น (เดิม)	ตามคำสั่งเลื่อนชั้นฯ 1 ต.ค. 60			ชั้น (ใหม่)	ตามคำสั่งเลื่อนชั้นฯ 1 เม.ย. 61			รายการตกเบิกเลื่อนชั้นฯ			หมายเหตุ
			ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ		ตอบแทน	เงินเพิ่มฯ	รวมรับ	เดือนละ	จำนวนเดือน	จำนวนเงิน	
1	สมาชิก	15.5	8,800.00	2,000.00	10,800.00	16	8,970.00	2,000.00	10,970.00	170.00	6	1,020.00	
2	สมาชิก	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	15.5	8,800.00	2,000.00	10,800.00	210.00	6	1,260.00	
3	สมาชิก	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	15	8,590.00	2,000.00	10,590.00	160.00	6	960.00	
4	สมาชิก	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	14.5	8,430.00	2,000.00	10,430.00	170.00	3	510.00	ลาออก 1 ก.ค. 61
5	สมาชิก	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	14	8,260.00	2,000.00	10,260.00	160.00	6	960.00	
6	สมาชิก	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	13.5	8,100.00	2,000.00	10,100.00	100.00	6	600.00	
7	สมาชิก	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	13	7,950.00	2,050.00	10,000.00	-	6	-	
8	สมาชิก	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	12.5	7,790.00	2,210.00	10,000.00	-	6	-	
9	สมาชิก	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	12	7,640.00	2,360.00	10,000.00	-	6	-	
10	สมาชิก	11	7,330.00	2,670.00	10,000.00	11.5	7,480.00	2,520.00	10,000.00	-	6	-	
รวมขอรับการสนับสนุนงบประมาณทั้งสิ้นจำนวน											5,310.00		

รับรองว่าถูกต้อง

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

(.....)

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ

เสมียนตราจังหวัด

✌️ ส่งเอกสารได้ที่.. ✌️

- ◆ ไปรษณีย์
- ◆ E-mail: waiinoy@hotmail.com
- ◆ Line : กลุ่มเบิกจ่าย
- ◆ โทรสาร: 0 2278 1008 ต่อ 129

 รายละเอียดเพิ่มเติม

โทร. 0 2278 1008 ต่อ 112 - 113

โทรศัพท์กรรมการปกครอง

0639013120 , 0639018352