



ที่ มท ๐๓๑๑.๒/ว ๒๕๖๗

กองบัญชาการกองอาสารักษาดินแดน
ถนนพหลโยธิน กทม. ๑๐๑๐๐

เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง ซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติการขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน

เรียน ผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด ทุกกองบังคับการ

อ้างถึง ๑. ประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

๒. พระราชบัญญัติกองอาสารักษาดินแดน พ.ศ. ๒๕๙๗

๓. ข้อบังคับที่ ๔ เรื่อง กำหนดวิธีให้ออกจากการเป็นสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน พ.ศ. ๒๕๙๘

๔. ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนเงินเพิ่มการครองชีพชั่วคราว และเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๙๘

๕. หนังสือกองบัญชาการกองอาสารักษาดินแดน ที่ มท ๐๓๑๑.๒/๔๔๙๔ ลงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๙๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือและแนวทางการดำเนินการขอรับเงินช่วยเหลือ

ตามที่กองบัญชาการกองอาสารักษาดินแดน ได้แจ้งแนวทางปฏิบัติการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน กรณีเกษียณอายุ ถึงแก่ความตาย หรือลาออก ให้ทุกกองบังคับการได้ถือปฏิบัติ ความ crudely ดังนี้

ปรากฏว่า มีกองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดบางกองบังคับการ ปฏิบัติไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดความล่าช้า และครอบครัวของสมาชิกกองอาสารักษาดินแดนได้รับความเดือดร้อน ในการเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือดังกล่าว ดังนั้น เพื่อให้เกิดความเรียบร้อย ถูกต้อง รวดเร็ว และเป็นวัญญาณ ใจแก่สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนหรือทายาท จึงขอซักซ้อมแนวทางปฏิบัติการขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ดังนี้

๑. ให้กองบังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด กรอกรายละเอียดในแบบขอรับเงินช่วยเหลือ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน และให้ผู้บังคับบัญชาตรวจสอบความถูกต้องก่อนส่งให้กองบัญชาการกองอาสารักษาดินแดน

๒. กรณีหลักฐานสำคัญประกอบการขอรับเงินช่วยเหลือ เช่น คำสั่งบรรจุและสั่งใช้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนปฏิบัติหน้าที่ครั้งแรก ในประกาศการฝึกอบรมหลักสูตรจัดตั้งหรือทดลองแทนสมาชิก กองอาสารักษาดินแดน เป็นต้น ถ้าไม่สามารถหาได้เนื่องจากสูญหาย ชำรุด ให้ผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบข้อเท็จจริง และมีหนังสือรับรองว่าได้รับการบรรจุและสั่งใช้ หรือผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรจัดตั้งหรือทดลองแทนสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน เมื่อวันเดือนปี ใด โดยผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัดเป็นผู้ลงนามรับรอง

๓. กรณีการนับอายุครบร ๖๐ ปีบริบูรณ์ เนื่องจากสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ไม่ใช่ ข้าราชการ หรือลูกจ้างประจำ และไม่มีกฎหมายระบุชัดเจนว่าจะต้องพ้นการปฏิบัติหน้าที่เมื่อสิ้นปีงบประมาณ ที่มีอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ จึงต้องถือปฏิบัติตามข้อบังคับที่ ๔ เรื่อง กำหนดวิธีการให้ออกจากสมาชิก กองอาสารักษาดินแดน พ.ศ. ๒๕๙๘ ข้อ ๑ สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนจะต้องออกจากสมาชิกด้วยเหตุ ขาดคุณสมบัติตามความในมาตรา ๑๒ แห่งพระราชบัญญัติกองอาสารักษาดินแดน พ.ศ. ๒๕๙๗ คือมีอายุ ๖๐ ปีบริบูรณ์ ดังนั้น ต้องพ้นการปฏิบัติหน้าที่ตั้งแต่วันที่อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์

๔. กรณีที่สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนไม่ปรากฏวันที่ และเดือนเกิดที่ชัดเจน คือ มีเฉพาะปี พ.ศ. เกิด เพื่อแก้ไขปัญหาการต้องยังคงข้อกฎหมาย ให้ถือปฏิบัติตาม มาตรา ๑๖ แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ที่บัญญัติว่า การนับอายุของบุคคลให้เริ่มนับแต่วันเกิด ในกรณีที่รู้ว่าเกิดในเดือนใดแต่ไม่รู้วันเกิดให้นับวันที่หนึ่งแห่งเดือนนั้นเป็นวันเกิด แต่ถ้าพ้นวิสัยที่จะหยั่งรู้เดือนและวันเกิดของบุคคลได้ให้นับอายุบุคคลนั้น ตั้งแต่วันต้นปีปฏิทิน ซึ่งเป็นปีที่บุคคลนั้นเกิด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

A
ณัฐ พัฒนา;

นายกองเอก

(ชรศักดิ์ สิงโตกุล)

รองหัวหน้าฝ่ายอำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ กองบัญชาการกองอาสารักษาดินแดน

ฝ่ายอำนวยการ ฯ

กองกำลังพล

โทร./โทรศาร ๐-๒๒๗๘-๓๐๐๙ ต่อ ๒๑๙

แนวทางดำเนินการขอรับเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน

ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทน
เงินเพิ่มการครองซีพชั่วคราว และเงินช่วยเหลือสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน
กระทรวงมหาดไทย พ.ศ. ๒๕๔๘

๑. การกรอกแบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ

- ๑.๑ “รหัสหน่วยงาน/จังหวัด” ให้ระบุตัวเลขตามช่องที่กำหนด
- ๑.๒ วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน
- ๑.๓ “ที่” ให้ระบุอักษรย่อชื่อจังหวัด/หน่วยงาน เช่น จังหวัดอุดรธานี ก็ให้ระบุว่า ที่ อุด ๐๐๗/- เป็นต้น
- ๑.๔ “เรียน” ให้ระบุว่า เรียน อธิบดีกรมการปกครอง
- ๑.๕ “(ลงชื่อ)” ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด หรือ ผู้รักษาราชการแทน เป็นผู้ลงนาม
- ๑.๖ “ยศ” ให้ระบุ เช่น สมาชิกตรี นายหมูโพ เป็นต้น
- ๑.๗ “คำนำหน้า” ให้ระบุว่า อส. ม.ต. หรือ ม.ญ. และ ชื่อ - นามสกุล ให้ระบุให้ถูกต้องและชัดเจน
- ๑.๘ “วัน เดือน ปี เกิด” เช่น เกิดวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๒๐ ให้ระบุว่า ๑๐/๐๒/๒๐
- ๑.๙ “วันเดือนปีที่เริ่มนับเป็นเวลาทำงาน” ให้ระบุเช่นเดียวกับข้อ ๑.๘
- ๑.๑๐ “วันเดือนปีที่ออกจากงานหรือตาย” ให้ระบุเช่นเดียวกับข้อ ๑.๘
- ๑.๑๑ ประเภทการขอเงินช่วยเหลือ ให้ระบุโดยขีดเครื่องหมาย / ในช่อง ที่กำหนด
- ๑.๑๒ “ตำแหน่ง” ให้ระบุว่า ตำแหน่งอะไรในครั้งหลังสุดที่ได้รับการบรรจุและสั่งใช้ เช่น พลบริการ พลปืนเล็ก เป็นต้น
- ๑.๑๓ “ขอรับเงินทาง” ให้ระบุโดยขีดเครื่องหมาย / ในช่อง ที่กำหนด และชื่อกรมการปกครอง หรือจังหวัด พร้อมเลขรหัสในช่อง
- ๑.๑๔ “หน่วยงานผู้เบิก” ให้ระบุ ที่ทำการปกครองจังหวัด เช่น ที่ทำการปกครองจังหวัด ร้อยเอ็ด เป็นต้น
- ๑.๑๕ “ส่วนราชการที่สังกัดครั้งสุดท้าย” ให้ระบุว่า กรมการปกครอง รหัส ๑๕๐๓ กระทรวงมหาดไทย จังหวัด(ให้ระบุ) และเลขรหัสในช่อง ที่กำหนด
- ๑.๑๖ “กรณีออกจากงาน” ให้ระบุสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ที่ออกจากงานเป็นผู้ลงลายมือชื่อ และเขียนตัวบรรจงในวงเล็บ ที่สามารถอ่านออกได้ พร้อมระบุ วัน เดือน ปี ที่ลงลายมือชื่อ
- ๑.๑๗ “กรณีตาย” ให้ระบุชื่อจังหวัดในช่องว่าง “ผู้ขอ” ให้ทายาทสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ที่ตาย และโดยชอบด้วยกฎหมาย ทุกคน ลงลายมือชื่อต่อหน้าพยาน หากไม่สามารถลงลายมือชื่อได้ ให้ประทับลายนิ้วหัวแม่มือขวางในช่อง และหมายเหตุว่าลายนิ้วหัวแม่มือขวางของใคร ในการนี้ผู้มีสิทธิเป็นผู้เยาว์ ผู้ไร้ความสามารถ หรือผู้เสมือนไร้ความสามารถ ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม ผู้อนุบาล หรือผู้พิทักษ์ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ลงชื่อแทน
- ๑.๑๘ “ที่อยู่ผู้ขอ” ให้ระบุให้ถูกต้องและชัดเจน พร้อมรหัสไปรษณีย์ และเบอร์โทรศัพท์ ซึ่งสามารถติดต่อได้โดยง่าย

๑.๑๙ เวลาทำงาน ให้ระบุในช่องเวลาปกติ เช่น

- (๑) แผน บก.อส.จ. เช่น แผน บก.อส.จ.อุดรธานี ตั้งแต่.....ให้ระบุ
วันบรรจุสิ่งใช้ปฏิบัติหน้าที่ ถึง..... ให้ระบุวันพั้นการปฏิบัติหน้าที่
(๒) แผน กอ.ร.ม.น.จ. เช่น แผน กอ.ร.ม.น.จ.ร้อยเอ็ด ตั้งแต่.....ให้ระบุ
วันบรรจุสิ่งใช้ปฏิบัติหน้าที่ ถึง..... ให้ระบุวันพั้นการปฏิบัติหน้าที่

๑.๒๐ เวลาที่คุณ ไม่ต้องกรอก เพราะสมาชิกกองอาสารักษาดินแดนไม่ใช่ข้าราชการ จึงไม่นับเวลาที่คุณ

๑.๒๑ อัตราค่าตอบแทน ให้ระบุจำนวนเงินที่ได้รับเดือนสุดท้าย เช่น ๔,๐๔๐ บาท เป็นต้น

๒. เอกสารประกอบการพิจารณา

๒.๑ กรณีเกียจอย่าย ให้ระบุเอกสารพร้อมรับรองสำเนาให้ถูกต้อง ดังนี้

- (๑) สำเนาคำสั่งบรรจุและสิ่งใช้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ปฏิบัติหน้าที่ครั้งแรก
หรือหนังสือรับรองว่าได้รับการบรรจุและสิ่งใช้ฯ เมื่อ วัน เดือน ปี ได้
โดยผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับรอง
(๒) สำเนาคำสั่งให้พ้นจากภาระปฏิบัติหน้าที่ เนื่องจากอายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์
(๓) สำเนาทะเบียนบ้าน
(๔) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
(๕) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน
(๖) หนังสือรับรองว่าสมาชิกกองอาสารักษาดินแดนผู้ขอรับเงินช่วยเหลือไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่าง
ถูกสั่งพักงาน ถูกสอบสวน หรืออยู่ในระหว่างการดำเนินการลงโทษทางวินัย หรือเป็นผู้ต้องหา
ในคดีอาญา ซึ่งมิใช่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท โดยผู้บังคับกองร้อย
เป็นผู้ลงนามรับรอง

๒.๒ กรณีตาย ให้ส่งเอกสารหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- (๑) สำเนาคำสั่งบรรจุและสิ่งใช้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนปฏิบัติหน้าที่ครั้งแรก หรือหนังสือ
รับรองว่าได้รับการบรรจุและสิ่งใช้ฯ เมื่อ วัน เดือน ปี ได้ โดยผู้บังคับการกองอาสา
รักษาดินแดนจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับรอง
(๒) สำเนาคำสั่งให้พ้นจากภาระปฏิบัติหน้าที่ เนื่องจากถึงแก่ความตาย
(๓) สำเนามรณบัตร
(๔) สำเนาทะเบียนบ้าน ที่ระบุรายการจำนวนน้ำยื่อผู้ตายออกจากทะเบียนบ้าน
(๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
(๖) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน
(๗) เอกสารหลักฐานด่าง ๆ ของผู้ขอรับเงินช่วยเหลือที่เป็นลายทโดยถูกต้องตามกฎหมาย
ทุกคน เช่น ใบสำคัญการสมรส สูติบัตร หรือ หนังสือรับรองบุตร เป็นต้น
(๘) บันทึกสอบปากคำทนายท หรือผู้มีสิทธิรับเงินช่วยเหลือ (บันทึก ปค.๑๕)
(๙) หนังสือรับรองว่าสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือไม่เป็นผู้อยู่ระหว่าง
ถูกสั่งพักงาน ถูกสอบสวน หรืออยู่ในระหว่างการดำเนินการลงโทษทางวินัย หรือเป็นผู้ต้องหา
ในคดีอาญา ซึ่งมิใช่ความผิดลหุโทษ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท โดยผู้บังคับกองร้อย
เป็นผู้ลงนามรับรอง

๒.๓ กรณีลาออก ให้ส่งเอกสารหลักฐานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง ดังนี้

- ๑) สำเนาคำสั่งบรรจุและสั่งใช้สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ปฏิบัติหน้าที่ครั้งแรก หรือหนังสือรับรองว่าได้รับการบรรจุและสั่งใช้ เมื่อ วัน เดือน ปี ได โดยผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับรอง
- ๒) สำเนาใบประกาศการฝึกอบรมหลักสูตรจัดตั้งหรือทดแทน อส. หรือหนังสือรับรองว่าได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรจัดตั้งฯ เมื่อ วัน เดือน ปี ได โดยผู้บังคับการกองอาสารักษาดินแดนจังหวัด เป็นผู้ลงนามรับรอง
- ๓) สำเนาคำสั่งให้พ้นจากการปฏิบัติหน้าที่ เนื่องจากลาออก
- ๔) สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๕) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๖) สำเนาบัตรประจำตัวสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน
- ๗) หนังสือรับรองว่าสมาชิกกองอาสารักษาดินแดน ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือไม่เป็นผู้อยู่ในระหว่างถูกสั่งพักงาน ถูกสอบสวน หรืออยู่ในระหว่างการดำเนินการลงโทษทางวินัย หรือเป็นผู้ต้องหาในคดีอาญา ซึ่งมีใช้ความผิดลหุโทษ หรือความผิดที่ได้กระทำโดยประมาท โดยผู้บังคับกองร้อย เป็นผู้ลงนามรับรอง

การกรอกแบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ

- (1) หัวหน้าส่วนราชการเข้าสังกัด หรือผู้ว่าราชการจังหวัดลงนาม
- (2) วัน เดือน ปี ให้กรอกเป็นตัวเลขตามปีปฏิทิน^{พ.ศ.}
- (3) กรณีขอรับเงินทางส่วนกลาง ให้ระบุตัวมูลค่าของแต่ละรายการ และรหัสหน่วยงาน
กรณีขอรับเงินทางส่วนภูมิภาค ให้ระบุตัวมูลค่าของแต่ละรายการรวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานผู้เบิกจ่าย
- (4) กรณีขอรับเงินทางส่วนราชการ ให้ระบุตัวมูลค่าของแต่ละรายการรวมทั้งระบุชื่อหน่วยงานให้อาสาสมัครทหารพรานหรือ
สมาชิกกองอาสารักษาดินแดนซึ่งขอรับ
- (5) กรณีขอรับเงินตามกฎหมายเดียวกันแต่ถูกกำหนดให้ทากษาผู้มีสิทธิ
ตามกฎหมายเป็นสัญลักษณ์

กรณีผู้มีสิทธิเป็นผู้เข้ารับสิ่งของดังนี้
ให้ผู้แทนโดยชอบธรรม สู่อบบากลหรือ
ผู้พิทักษ์แล้วแต่กรณีเป็นผู้ลงชื่อแทน

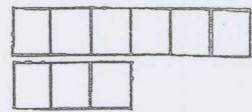
หมายเหตุ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ใช้

แบบคำขอรับเงินช่วยเหลือ

สำหรับส่วนราชการเจ้าสังกัด

ที่.....

รหัสหน่วยงาน/จังหวัด



เรื่อง ขอให้สั่งจ่ายเงินช่วยเหลือ
เรียน



โปรดพิจารณาสั่งจ่ายเงินช่วยเหลือ ก่อนออกจากงาน กราฟิตายให้แก่ทายาทซึ่งมีสิทธิได้รับบรรดาศานต์ประมวล
กฎหมายเพื่อและพาณิชย์ของผู้ตายตามคำขอข้างล่างนี้ และได้ส่งเอกสารไว้.....ฉบับ มาด้วยแล้ว

ขอยกเว้นความนับถือ

(ลงชื่อ)(1)

(.....)

ตำแหน่ง.....

โทร.

สำหรับผู้ขอ

<p>นามสกุลของอาสาสมัครหราหารฯ อาสาสมัครหราหารฯ <input type="checkbox"/> ๙๘..... <input type="checkbox"/> สำนักหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....</p>	<p>ขอรับเงิน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ช่วยเหลือ วันเดือนปีเกิด (2)/...../.....</p>	<p>วันเดือนปีที่เริ่มนับมีน้ำใจทำงาน/...../.....</p>
<p>ประเภทการขอ เงินช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> ขอจากงาน <input type="checkbox"/> เกษตรฯ <input type="checkbox"/> ภายใน</p>		<p>วันเดือนปีที่ขอรับเงิน <input type="checkbox"/> กรม..... (3) <input type="checkbox"/> สำนัก..... <input type="checkbox"/> ชั้นหัวค.</p>
<p>สถานภาพผู้ขอ <input type="checkbox"/> อาสาสมัครหราหารฯ <input type="checkbox"/> สามชิกกองอาสารักษาดินแดน</p>		<p>รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> หน่วยงานผู้เบิก..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>ส่วนราชการที่สั่งกัคครัฐค้ำประกัน กรม..... รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>กระทรวง..... จังหวัด..... รหัส <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		
<p>กรณีขอรับเงิน (4) เข้ามาเจ้าหน้าที่รับรองว่าข้อความข้างต้นนี้เป็นความจริง ทุกประการ (ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (.....)..... วันที่.....</p>		<p>กรณีตาย (5) เข้ามาเจ้าหน้าที่รับรองไว้ค่าธรรมเนียม จังหวัด..... ว่าข้อความที่ปรากฏในเรื่องทราบนี้ถูกต้องตามความจริงและไม่มีทายาทรหอผู้มีสิทธิ เหลืออยู่อีก ถ้าปรากฏว่ามีทายาทรหอผู้มีสิทธิคิดขึ้นเมื่อใด เข้ามาขยันยอนคืนเงิน ที่ได้รับไปโดยไม่มีสิทธิและขอใช้ค่านศิษย์หายที่เกิดขึ้นแก่ทางราชการภายใน 30 วัน นับจากวันที่เข้ามาเจ้าหน้าที่รับทราบจากทางราชการ หั้นนี้ เข้ามาได้คงถาวมือขอให้ เป็นสำคัญ ต่อหน้าพยานแล้ว</p>
		<p>(ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (ลงชื่อ)..... ผู้ขอ (ลงชื่อ)..... พยาน (ลงชื่อ)..... พยาน</p>
<p>ที่อยู่ผู้ขอ.....</p>		<p>รหัสไปรษณีย์..... โทร.....</p>

เวลาทำงาน	ชั่วโมงแท่ง	เงิน
เวลาปกติ 1		
2		
3		
เวลาทวีคูณ เวลาทำงาน เวลาทวีคูณ		
กฏอัยการศึก พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 30 ก.ย. 00)		
พ.ศ. 2500 (17 ก.ย. 00 – 9 ม.ค. 01)		
พ.ศ. 2501 (21 ต.ค. 01 – 28 ต.ค. 08)		
พ.ศ. 2519 (7 ต.ค. 19 – 5 บ.ค. 20)		
พ.ศ. 2534 (23 ก.พ. 34 – 2 พ.ค. 34)		
เวลาทวีคูณอื่นๆ		
ตัวค ▢ ลา ▢ พักราชการ	▢ ขาดราชการ โดยไม่มีค่าตอบแทน	
ตัวค ▢ ลา ▢ พักราชการ	โดยได้รับค่าตอบแทน ½	
ตัวค ▢ ลา ▢ พักราชการ	โดยได้รับค่าตอบแทน ½	
ตัวค ▢ ลา ▢ พักราชการ	โดยได้รับค่าตอบแทน ¼	
ตัวค ป่วย ลา ขาด ระหว่างประกำศกนย์ข้อจำกัดการศึก.....วัน		
รหัส	อัตราค่าตอบแทน	บาท
	ค่าตอบแทนเดือนสุดท้ายเดือนละ เงินเพิ่ม พ.ศ.๗	