

**- สำเนาคู่ฉบับ -**

คำสั่งอำเภอ..............................

ที่ ............./.................

เรื่อง เลื่อนขั้นเงินตอบแทนตำแหน่งให้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายปกครอง

และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ..........

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

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ 4 และ ข้อ 5 ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่าย เงินตอบแทนตำแหน่ง และเงินอื่น ๆ ให้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ฝ่ายปกครอง และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบ พ.ศ. 2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 6)   
พ.ศ. 2560 ประกอบกับหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติงานเพื่อเลื่อนขั้นเงินตอบแทนตำแหน่ง แนบท้ายระเบียบฯ จึงให้เลื่อนขั้นเงินตอบแทนตำแหน่ง กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายปกครอง และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบเรียบร้อย ในอำเภอ............................... จังหวัด.................................... ตามผลการประเมินผลการปฏิบัติงานในรอบปีที่แล้วมา (1 ตุลาคม ........ ถึง 30 กันยายน .........) จำนวน ............... ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้

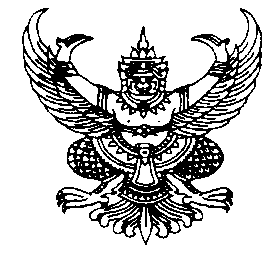
ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. ......... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.............................................

(ลงชื่อ)

(...........................................)

นายอำเภอ...........................

****

**- สำเนาคู่ฉบับ -**

คำสั่งอำเภอ..............................

ที่ ............./.................

เรื่อง เลื่อนขั้นเงินตอบแทนตำแหน่งให้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน

แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายปกครอง

และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบ เป็นกรณีพิเศษ

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

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ 4, 5 และ ข้อ 7 ของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วย การเบิกจ่ายเงินตอบแทนตำแหน่ง และเงินอื่น ๆ ให้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ฝ่ายปกครอง และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบ พ.ศ. 2546 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2560 จึงให้เลื่อนขั้นเงินตอบแทนตำแหน่งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายปกครอง และผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบเรียบร้อย ในอำเภอ................................... จังหวัด.................................... เนื่องจาก (ได้รับบาดเจ็บสาหัสในขณะปฏิบัติหน้าที่/ทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่/เสียชีวิตจากการปฏิบัติหน้าที่ จำนวน .......... ราย ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายคำสั่งนี้

ได้รับบาดเจ็บสาหัส ในขณะปฏิบัติหน้าที่/ทุพพลภาพจากการปฏิบัติหน้าที่)

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่....(ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติหน้าที่/วันที่เสียชีวิต)... เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.............................................

(ลงชื่อ)

(...........................................)

นายอำเภอ...........................