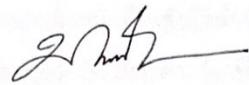


หลักเกณฑ์การขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. หลักเกณฑ์การขอใช้รถยนต์ราชการออกปฏิบัติราชการ ของบุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
ดังนี้
 - ๑.๑ ให้ผู้ประสงค์ขอใช้รถยนต์ราชการยื่นคำขอใช้รถตามแบบฟอร์ม(บ.๓)พร้อมแนบทันงสือขออนุญาตเดินทาง
ไปราชการหรือต้นเรื่อง ก่อนเดินทางอย่างน้อย ๓ วัน เว้นเมห์เดือนเป็น
 - ๑.๒ การเดินทางไปราชการ / เที่ยวบการอบรม ในโครงการที่มีงบประมาณตั้งไว้ สำหรับการเบิกค่าใช้จ่ายในการ
เดินทางไปราชการ หากขอใช้รถยนต์ของทางราชการผู้ขออนุญาตเป็นผู้รับผิดชอบค่าน้ำมันในอัตรา
กม.ละ ๔ บาท
 - ๑.๓ ลำดับในการพิจารณาอนุญาตใช้รถยนต์เดินทางไปราชการโดยใช้พนักงานขับรถ มีดังนี้
 - ๑.๓.๑ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุข
จังหวัด
 - ๑.๓.๒ หัวหน้ากลุ่มงาน/เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี ๓ คนขึ้นไป ยกเว้น ได้รับคำสั่ง
ด่วนให้ไปราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
 - ๑.๓.๓ เจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดด้วยนวน้อยกว่า ๓ คน เอกสารนี้พนักงานขับรถ
ว่างและเป็นการเดินทางประจำไม่พักค้างคืน หันนี้ให้ยื่นคำขอ ก่อนเดินทางล่วงหน้า ๑ วัน
 - ๑.๓.๔ ลำดับในการพิจารณาถือตามวันเวลาลงรับที่งานธุรการเป็นสำคัญ
หันนี้หากจำนวนพนักงานขับรถที่ให้บริการหมด ถือเป็นการตัดสิทธิผู้ขอในลำดับถัดไป โดยงาน
ธุรการจะแจ้งให้ผู้ขอใช้รถทราบ และการอนุญาตตามข้อ ๑.๓.๑, ๑.๓.๒ ถือเป็นสิทธิเฉพาะตัว
และต้องเดินทางจริงตามที่ยื่นขอไว้แต่ต้น
 - ๑.๔ ในการยืมผู้ขอใช้บริการรถยนต์ราชการ ๒ รายขึ้นไป และออกปฏิบัติราชการในพื้นที่เดียวกันหรือใกล้เคียง
กันและเสริจสิ้นภารกิจต่างกันไม่ เกิน ๑ ช.ม. ให้เดินทางด้วยกัน
 - ๑.๕ หากผู้ขอใช้รถราชการประสงค์เป็นผู้ขับเองให้มีหน้าที่ต้องตรวจสอบความเรียบร้อยของรถยนต์ก่อนใช้งานทุก
ครั้งหากพบความผิดปกติให้รับแจ้งงานธุรการทันที และให้มีหน้าที่บันทึกหลักฐานการใช้งานประจำทุก ครั้ง
 - ๑.๖ ผู้ควบคุมรถให้มีหน้าที่ควบคุมกำกับการใช้รถยนต์ของทางราชการในการเดินทางให้เป็นไปตามกฎหมาย
ราชการ และระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
 - ๑.๗ การขอรถเพื่อรับ-ส่งวิทยากรให้มีเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานผู้จัดร่วมเดินทางด้วยทุกครั้ง
 - ๑.๘ เมื่อยื่นขอใช้รถราชการแล้วกรุณาตรวจสอบกับงานธุรการว่าสามารถจัดรถให้ได้ตามที่ท่านขอไว้
กรณีเหตุไม่จำเป็นต้องใช้รถยนต์ราชการแล้ว ให้แจ้งยกเลิกการใช้กับงานธุรการโดยเร็วที่สุด
 - ๑.๙ การขอใช้รถยนต์ของทางราชการในกรณีที่ผู้ขอใช้รถเป็นพนักงานขับรถแบบครั้งคราวและประสงค์ขับเอง
อนุญาตให้เฉพาะบุคคลตามข้อ ๑.๓.๑, ๑.๓.๒ ขับได้ทั้งต่างจังหวัดและในเขตจังหวัด นอกเหนือจากนั้นให้
ขับได้เฉพาะการเดินทางไปราชการในเขตจังหวัดสิงห์บุรี เว้นแต่มีบุคคลตามข้อ ๑.๓.๑, ๑.๓.๒ ๑๒ ร่วมเดินทางไปด้วย

๒. เนื่องจากมีลำดับในการจัดพนักงานขึ้นรถ ห้ามผู้ยื่นคำขอระบุตัวพนักงานขึ้นรถ
๓. มอบหมายให้หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแนวทางนี้ หากติดขัดในการปฏิบัติ ประการใดให้รายงานผู้บังคับบัญชาทราบตามลำดับขั้น



(นายมนเทียร คณาวัสดุ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
มีนาคม ๒๕๖๐

แนวทางการขออนุญาตใช้รถยนต์ราชการเพื่อเป็นสวัสดิการเจ้าหน้าที่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

พ.ศ.2560

- 1 เกณฑ์การขอใช้รถยนต์ราชการในการจัดสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี
 - 1.1 ให้ใช้รถยนต์ราชการเพื่อจัดสวัสดิการแก่เจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีได้เฉพาะงานศพของเจ้าหน้าที่ คู่สมรส บุตร บิดามารดา ผู้เกย์ชีลดอกญาusrาชการ และผู้มีอุปการคุณต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี กรณีเป็นผู้มีอุปการคุณด้วยได้รับความเห็นชอบจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรีหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายก่อนทุกครั้ง
 - 1.2 ให้เจ้าภาพ ผู้บังคับบัญชา เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน หรือผู้ใกล้ชิดกรณีเป็นผู้เกย์ชีลดอกญาusrาชการ เป็นผู้ยื่นคำขออนุญาต
 - 1.3 ให้จ่ายเบี้ยเลี้ยงนอกเวลาราชการแก่พนักงานขั้นรดในอัตรา 150 บาท/ครั้ง จากเงินสวัสดิการ
 - 1.4 ให้ใช้รถยนต์ราชการได้ไม่เกิน 3 ครั้ง/งาน ทั้งนี้ในการเดินทางแต่ละครั้งต้องมีผู้ร่วมเดินทางจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน
 - 1.5 กรณีผู้มีอุปการคุณต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี งานธุรการ กลุ่มงานบริหารทั่วไปเป็นผู้ขออนุญาตใช้รถ

มติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สดช.สิงห์บุรี

8 มีนาคม 2560

ใบอนุญาตใช้ร่องรอยต์ส่วนกลาง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

ข้าพเจ้า.....

ตำแหน่ง.....

กุญแจ.....

ขออนุญาตใช้ร่องรอยต์ไปราชการที่.....

เพื่อ.....

โดยเดินทางร่วมกับ..... จำนวน..... คน

วันที่ เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... น.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา..... ถึงเวลา..... น.

หัวหน้ากุญแจแบบ □ หนังสือเชิญประชุม □ แผนงาน/โครงการ □ บันทึกขออนุมัติ มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

โดยเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง จาก □ ต้นสังกัด (สสจ.สิงห์บุรี) □ เบิกน้ำมันจากหน่วยงานผู้จัด (นำบิลไปเบิก)

□ เติมน้ำมัน จำนวน บาท(ไป/กลับ จำนวน กม.)

□ อื่นๆ ระบุ.....

(ลงชื่อ) ผู้ขออนุญาตใช้ร่องรอยต์

(.....)

(ลงชื่อ) หัวหน้ากุญแจงาน/งาน/ฝ่าย

(.....)

ความเห็นของผู้ควบคุมการใช้ร่องรอยต์

เพื่อไปprocพิจารณาให้ใช้ร่องรอยต์ หมายเลขอະเบียน โดยอนุญาต

เป็นพนักงานขับรถชนต์ โดยให้มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามระเบียบของทางราชการ

(ลงชื่อ) ผู้ควบคุมรถชนต์ (ลงชื่อ) หัวหน้ากุญแจบริหารทั่วไป

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

วันที่ เดือน พ.ศ.

□ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับพนักงานขับรถชนต์

(ลงชื่อ) พนักงานขับรถชนต์

(.....)

หมายเหตุ เมื่อปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้พนักงานขับรถชนต์นำใบอนุญาตฯ นี้คืน