



ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/ร ๓

สำนักงาน ก.ค.ศ.

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

กทม. ๑๐๓๐๐

๗ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบ
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

เรียน ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ เลขาธิการ ศึกษาธิการภาค ศึกษาธิการจังหวัด และผู้อำนวยการสำนักงาน
เขตพื้นที่การศึกษา

- อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/๑๕๒๙ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙
๒. หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/๔๖๒ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐
๓. หนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๒๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย หลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบ
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
พร้อมทั้งแบบแสดงความจำนง ตัวอย่างหนังสือรับรองและหนังสือยินยอม

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ และ ๒ สำนักงาน ก.ค.ศ. ได้แจ้งการดำเนินการเกี่ยวกับการช่วยเหลือ
เยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และตามหนังสือที่อ้างถึง ๓
ได้แจ้งการนำวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการคัดเลือกบรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ มาใช้บังคับกับตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒)
ให้ทราบและถือปฏิบัติ นั้น

ก.ค.ศ. พิจารณาแล้วมีมติ ดังนี้

๑. ให้ยกเลิกการดำเนินการเกี่ยวกับการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจาก
สถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และการนำวิธีการ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการคัดเลือก
บรรจุทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้เข้ารับราชการเป็นกรณีพิเศษ มาใช้บังคับกับ
ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาอื่นตามมาตรา ๓๘ ค. (๒) ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๓

๒. กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบสืบเนื่องจากสถานการณ์
ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ทั้งนี้ คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการในภูมิภาค ได้มีมติ
เห็นชอบให้ กศจ. ดำเนินการเกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลสำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ ก.ค.ศ. กำหนดดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวอุษณีย์ ธโนศวรรย์)
เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ภารกิจนโยบายและระบบบริหารงานบุคคล

โทร. ๐ ๒๒๘๐ ๒๘๔๐

โทรสาร ๐ ๒๒๘๐ ๑๐๙๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย

หลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ
สืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการ
เป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

(ส่งพร้อมหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๖/๐ ๓ ลงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒)

เพื่อเป็นการสร้างขวัญ กำลังใจให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ได้รับผลกระทบ สืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ที่เสียชีวิต หรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพ จนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือออกจากงานอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือถูกประทุษร้ายจากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือ ความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของผู้นั้นเอง

อาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๙ (๑๔) และมาตรา ๕๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ ประกอบกับ คำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ ๑๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ ที่กำหนดให้อำนาจหน้าที่ของ อ.ก.ค.ศ.เขตพื้นที่การศึกษา เป็นอำนาจหน้าที่ของ กศจ. ก.ค.ศ. จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ สืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและ บุคลากรทางการศึกษา ดังนี้

๑. ในหลักเกณฑ์และวิธีการนี้

“เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน” หมายความว่า ข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง ของหน่วยงานของรัฐ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน หรือ อาสาสมัครทหารพราน ที่ปฏิบัติงานอยู่ในจังหวัดชายแดนภาคใต้

“ผู้ได้รับผลกระทบ” หมายความว่า พนักงาน หรือลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งได้รับบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือถูกประทุษร้าย จากสถานการณ์ความไม่สงบ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของตนเอง หรือ เป็นทายาทของข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ หรือเป็นทายาทของข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้าง ของหน่วยงานของรัฐอื่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกกองอาสารักษาดินแดน หรืออาสาสมัครทหารพราน ซึ่งทายาทดังกล่าวต้องเป็นทายาทของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานที่ได้เสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ และถูกสั่งให้ออกจาก ราชการหรือออกจากงาน อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ ปรามปราม หรือถูกประทุษร้าย จากสถานการณ์ความไม่สงบ ในจังหวัดชายแดนภาคใต้ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานนั่นเอง

“ทายาท” หมายความว่า คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมาย คู่สมรสตามหลักศาสนา บุตรและบุตรบุญธรรม ที่ชอบด้วยกฎหมาย

“จังหวัดชายแดนใต้” หมายความว่า จังหวัดนราธิวาส จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา และ ๔ อำเภอในจังหวัดสงขลา (อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย อำเภอนาทวี และอำเภอจะนะ).

๒. การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบตามหลักเกณฑ์และวิธีการนี้ ให้ช่วยเหลือเยียวยาได้ครอบครัวละ ๑ คน

กรณีทายาทขอรับการช่วยเหลือเยียวยา และทายาทมีจำนวนมากกว่า ๑ คน ให้พิจารณาตามลำดับทายาท ดังต่อไปนี้

๒.๑ บุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย และหากมีบุตรหลายคน บุตรที่จะได้รับการพิจารณาได้แก่ บุตรที่ได้รับการยินยอมจากทายาทชั้นบุตร หรือทายาทชั้นบุตรที่มีอายุสูงสุดหรือถัดลงมาตามลำดับ

๒.๒ คู่สมรสโดยชอบด้วยกฎหมายในกรณีที่ไม่มีทายาทชั้นบุตร หรือมีทายาทชั้นบุตร แต่ทายาทชั้นบุตรขอสละสิทธิ หรือทายาทชั้นบุตรไม่อยู่ในเกณฑ์ที่จะเข้ารับราชการได้

๒.๓ บุตรบุญธรรมซึ่งมีการจดทะเบียนรับเป็นบุตรบุญธรรมไว้ก่อนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพ

ทั้งนี้ การสละสิทธิของทายาทตาม ๒.๑ - ๒.๓ ต้องมีหลักฐานการสละสิทธิเป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมลงลายมือชื่อผู้สละสิทธิด้วย

๓. ให้หน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่เสียชีวิต หรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพ ดำเนินการดังต่อไปนี้

๓.๑ มีหนังสือสอบถามผู้ได้รับผลกระทบว่า ประสงค์จะขอบรรจุเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาหรือไม่ โดยให้ผู้ได้รับผลกระทบซึ่งมีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานตำแหน่งของตำแหน่งที่จะขอรับการช่วยเหลือเยียวยาเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา และมีความพร้อมรับการบรรจุ แจ้งความประสงค์ภายในหกเดือนนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากหน่วยงานของรัฐต้นสังกัด

๓.๒ กรณีผู้ได้รับผลกระทบที่เป็นทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งในวันที่เกิดเหตุการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ ผู้ได้รับผลกระทบยังไม่บรรลุนิติภาวะ มีคุณสมบัติทั่วไปไม่เป็นไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานตำแหน่งของตำแหน่งที่จะขอรับการช่วยเหลือเยียวยาเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา และไม่มีความพร้อมรับการบรรจุ ให้ผู้ปกครองหรือผู้ที่ดูแลผู้ได้รับผลกระทบนั้นตามกฎหมาย แจ้งสิทธิขอรับการช่วยเหลือเยียวยาภายในหกเดือนนับแต่วันที่ ได้รับแจ้งจากหน่วยงานของรัฐต้นสังกัด และเมื่อผู้ได้รับผลกระทบบรรลุนิติภาวะ มีคุณสมบัติครบถ้วน และมีความพร้อมรับการบรรจุแล้ว ให้แจ้งยืนยันสิทธิเพื่อเข้ารับการจัดเลือกโดยเร็ว

๓.๓ สำหรับผู้ได้รับผลกระทบที่เป็นทายาทของข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐอื่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สारวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกกองอาสา รักษาดินแดน หรืออาสาสมัครทหารพราน เมื่อผู้ได้รับผลกระทบแจ้งความประสงค์แล้ว ให้หน่วยงานของรัฐ ต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ส่งเรื่องไปยังสำนักงาน ก.พ. เพื่อประสานงานให้ความช่วยเหลือ ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือส่วนราชการ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ทั้งนี้ ผู้ได้รับผลกระทบ ต้องมีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานตำแหน่งของตำแหน่งที่จะขอรับการช่วยเหลือเยียวยาเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา และมีความพร้อมรับการบรรจุ

๔. ผู้ได้รับผลกระทบต้องไม่เป็นผู้ได้รับสิทธิการบรรจุและแต่งตั้งตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ ในหน่วยงานของรัฐมาก่อน

๕. เมื่อผู้ได้รับผลกระทบแจ้งความประสงค์ขอรับการช่วยเหลือเยียวยา ภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ให้ กศจ. หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ตั้ง แล้วแต่กรณี ตั้งคณะกรรมการดำเนินการคัดเลือกเพื่อบรรจุ และแต่งตั้งเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

๕.๑ ตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ได้รับผลกระทบ ดังนี้

๑) มีคุณสมบัติทั่วไปตามมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗

๒) มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรฐานตำแหน่งของตำแหน่งที่จะขอรับการช่วยเหลือเยียวยาเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

๓) มีความพร้อมรับการบรรจุ

๕.๒ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ที่ได้กำหนดไว้ในหลักเกณฑ์และวิธีการนี้ ให้ครบถ้วน

๕.๓ ประเมินความเหมาะสมกับการปฏิบัติหน้าที่ โดยพิจารณาจากประวัติส่วนตัว ผลงาน ประวัติการศึกษา บุคลิกลักษณะ ท่วงทีวาจา ปฏิภาณไหวพริบ เจตคติ และอุดมการณ์

๖. กรณีผู้ได้รับผลกระทบเป็นทายาทของข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐอื่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สारวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกกองอาสา รักษาดินแดน หรืออาสาสมัครทหารพราน เมื่อสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหรือส่วนราชการ แล้วแต่กรณี ได้รับคำขอและเอกสารหลักฐานจากสำนักงาน ก.พ. แล้ว ให้เสนอ กศจ. หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ตั้ง แล้วแต่กรณี พิจารณาก่อนเสนอขออนุมัติ ก.ค.ศ. ก่อนดำเนินการคัดเลือกตามข้อ ๕

๗. ผู้ได้รับผลกระทบต้องจัดส่งเอกสารไปยังหน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เพื่อประกอบการขอใช้สิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาล ดังนี้

๗.๑ แบบแสดงความจำนงขอใช้สิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาลเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

กรณีผู้ได้รับผลกระทบ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการให้ใช้แบบแสดงความจำนงฯ ตามที่กำหนดท้ายหลักเกณฑ์และวิธีการนี้

กรณีผู้ได้รับผลกระทบเป็นทายาทของข้าราชการ พนักงาน หรือลูกจ้างของหน่วยงานของรัฐอื่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน สมาชิกกองอาสา รักษาดินแดน หรืออาสาสมัครทหารพราน ให้ยื่นแบบแสดงความจำนงฯ ตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด

๗.๒ หนังสือรับรองการรับราชการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน จากหน่วยงานของรัฐต้นสังกัดของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๗.๓ หนังสือรับรองการใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ที่ออกให้โดยฝ่ายปกครอง (ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับทะเบียนราษฎรและการออกหนังสือรับรอง) ตามแบบที่กำหนดท้ายหลักเกณฑ์และวิธีการนี้

๗.๔ หนังสือรับรองจากคณะกรรมการ ๓ ฝ่ายในพื้นที่ ได้แก่ ฝ่ายปกครอง ฝ่ายตำรวจ และฝ่ายทหาร ที่รับรองว่า เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ได้รับผลกระทบ ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้

๗.๕ สำเนาบัตรของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (กรณีเสียชีวิต)

๗.๖ รายงานของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งได้ตรวจอาการของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานว่า ได้รับอันตรายหรือเจ็บป่วยจนไม่สามารถรับราชการต่อไปได้ (กรณีได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ทางราชการได้)

๗.๗ สำเนาทะเบียนสมรสตามกฎหมาย และหรือสำเนาทะเบียนสมรสตามหลักศาสนาของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (กรณีเสียชีวิตและกรณีได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้)

๗.๘ รายงานของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งได้รับรองว่าผลจากการบาดเจ็บของผู้ได้รับผลกระทบซึ่งเป็นพนักงาน หรือลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ไม่เป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่ขอรับการบรรจุ

๗.๙ รายงานของแพทย์ที่ทางราชการรับรอง ซึ่งได้รับรองว่าผู้ได้รับผลกระทบไม่เป็นโรคตามกฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยโรค

๗.๑๐ หนังสือแสดงการยินยอม หรือหนังสือขอสละสิทธิ ของทายาททุกรายของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน

๗.๑๑ สำเนาเอกสารหลักฐานของผู้ได้รับผลกระทบ ได้แก่ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนาปริญญาบัตร และสำเนาระเบียนแสดงผลการเรียนตลอดหลักสูตร หรือเอกสารอื่น ๆ (ถ้ามี) เช่น สำเนาหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ - นามสกุล เป็นต้น ซึ่งผู้ได้รับผลกระทบต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องในเอกสารทุกฉบับ

๘. กรณีมีตำแหน่งว่างที่จะใช้บรรจุเพียงตำแหน่งเดียว ให้ กศจ. หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ตั้ง แล้วแต่กรณี พิจารณาช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ก่อน

๙. หน่วยงานการศึกษาที่ผู้ได้รับผลกระทบขอรับการบรรจุ ต้องมีอัตรากำลังข้าราชการครู และบุคลากรทางการศึกษาต่ำกว่าเกณฑ์ที่ ก.ค.ศ. กำหนด

๑๐. เมื่อดำเนินการคัดเลือกแล้วเสร็จ ให้ กศจ. หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ตั้ง แล้วแต่กรณี แจ้งผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้ง ดำเนินการสั่งบรรจุและแต่งตั้งผู้ได้รับการคัดเลือก และสำเนาคำสั่งบรรจุ และแต่งตั้ง จำนวน ๑ ชุด ไปยังสำนักงาน ก.ค.ศ. ภายใน ๗ วัน นับแต่วันออกคำสั่ง กรณีสำนักงานเขตพื้นที่ การศึกษา ให้ส่งสำเนาคำสั่งอีก ๑ ชุด ให้สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานด้วย

๑๑. การใดที่อยู่ระหว่างดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.ค.ศ. ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/๑๕๒๙ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ ที่ ศธ ๐๒๐๖.๒/๔๖๒ ลงวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๐ และ ที่ ศธ ๐๒๐๖.๕/ว ๒๕ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ให้ดำเนินการต่อไปจนแล้วเสร็จ

๑๒. กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามหลักเกณฑ์และวิธีการนี้ได้ ให้เสนอ ก.ค.ศ. พิจารณา

แบบแสดงความจำนง

ขอใช้สิทธิเข้ารับการช่วยเหลือเยียวยาสืบเนื่องจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
เพื่อเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
(สำหรับผู้ที่ได้รับผลกระทบ ซึ่งผู้นั้นเป็นพนักงาน ลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
หรือทายาทของข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ)

ติดรูปถ่าย
ขนาด
๑.๕ x ๒ นิ้ว

เรียน (หัวหน้าหน่วยงานของพนักงาน หรือลูกจ้าง หรือทายาทของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน สังกัด ศธ.)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
สัญชาติ เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี เดือน
(นับถึงวันสมัคร) เลขประจำตัวประชาชน..... ออกให้ ณ อำเภอ
จังหวัด..... วันที่ เดือน พ.ศ.
เป็น

พนักงาน/ลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในอำเภอ
..... จังหวัด ตำแหน่ง

หน่วยงาน (สังกัด ศธ.)

ซึ่งได้รับบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ปราบปราม หรือถูกประทุษร้าย จากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ และมีได้เกิดจากสาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของข้าพเจ้า

ทายาทของพนักงาน/ลูกจ้าง สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ในอำเภอ
..... จังหวัด ตำแหน่ง

หน่วยงาน (สังกัด ศธ.)

ซึ่งได้เสียชีวิต หรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ราชการได้ และถูกสั่งให้ออกจากราชการหรือ
ออกจากงาน อันเนื่องมาจากการสู้รบ ต่อสู้ปราบปราม หรือถูกประทุษร้าย จากสถานการณ์ความไม่สงบ และมีได้เกิดจาก
สาเหตุส่วนตัวหรือความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานเอง

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ที่จะขอใช้สิทธิเข้ารับการช่วยเหลือเยียวยา โดยการบรรจุและแต่งตั้งเป็นข้าราชการครู
และบุคลากรทางการศึกษา

ตำแหน่งครูผู้ช่วย

ตำแหน่งบุคลากรทางการศึกษาตามมาตรา ๓๘ ค. (๒)

ในสถานศึกษา/หน่วยงานการศึกษา.....

ส่วนราชการ..... สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้ข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๑. ข้อมูลส่วนบุคคล

ภูมิลำเนาจังหวัด..... ที่อยู่ปัจจุบันบ้านเลขที่ หมู่ที่

ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ E-mail

โทรศัพท์บ้าน โทรศัพท์มือถือ

- อาชีพ ลูกจ้าง/พนักงานราชการ สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
 กำลังศึกษาต่อ
 อื่น ๆ

สถานที่ทำงาน/สถานศึกษา/หน่วยงานการศึกษา..... สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
 โทรศัพท์ที่ทำงาน ที่อยู่ทำงาน.....

สถานภาพสมรส โสด สมรส หม้าย หย่า

- ชื่อบิดา สัญชาติ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ชื่อมารดา สัญชาติ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
 ชื่อสามี/ภรรยา สัญชาติ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

มีพี่น้องพ่อแม่เดียวกัน หรือพ่อหรือแม่เดียวกัน จำนวนทั้งสิ้น คน โดยเรียงตามลำดับอายุจากมากที่สุด ดังนี้

๑. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๒. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๓. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๔. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๕. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๖. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๗. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๘. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๙. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๑๐. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ฯลฯ

บิดา มารดาของข้าพเจ้าได้รับอุปการะบุตรบุญธรรม ซึ่งมีการจดทะเบียนไว้ก่อนการเสียชีวิตหรือได้รับบาดเจ็บทุพพลภาพฯ
 จำนวน คน ดังนี้

๑. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๒. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๓. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๔. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม
๕. ชื่อ อาชีพ มีชีวิต ถึงแก่กรรม

ฯลฯ

ขอรับรองว่าผู้มีรายชื่อข้างต้นนี้ ยังไม่เคยใช้สิทธิของทายาทเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้
 ตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
 ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

๒. ประวัติการศึกษา (กรอกทุกคุณวุฒิที่ได้รับและแนบสำเนาระเบียนผลการเรียนเฉพาะคุณวุฒิที่จะใช้คัดเลือก พร้อมแบบฟอร์มแสดงความจำนงในการคัดเลือก)

คุณวุฒิที่ได้รับ	สาขาวิชา (วิชาเอก)	คะแนน เฉลี่ยตลอด หลักสูตร	ชื่อสถานศึกษา	เริ่มเข้าศึกษา ในปี พ.ศ.	จบการศึกษา ในปี พ.ศ.

๓. ประวัติการทำงาน

สถานที่ทำงาน	ตำแหน่ง	ระยะเวลา การทำงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่ระบุไว้ในแบบแสดงความจำนงฯ นี้ ถูกต้องและเป็นความจริง
ทุกประการ หากปรากฏภายหลังว่าข้าพเจ้ามีคุณสมบัติไม่ตรงตามที่ได้ระบุไว้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าไม่มีสิทธิขอรับ
การช่วยเหลือเยียวยาเข้ารับราชการเป็นข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา

(ลงชื่อ) ผู้แสดงความจำนง
(.....)

วันที่เดือน..... พ.ศ.....

(ตัวอย่าง)



ที่.....

ที่ว่าการอำเภอ.....

ถนน..... จังหวัด.....

หนังสือรับรอง

ด้วยอำเภอ..... จังหวัด..... ได้รับคำร้องจาก
(นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... ขอให้
อำเภอ..... ออกหนังสือรับรองการเป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
ตำแหน่ง..... สังกัด..... ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ซึ่งได้รับ
ผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้ เพื่อใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุกายาท
ตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัด
ชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐

อำเภอ..... จังหวัด..... ได้ตรวจสอบและสอบสวนแล้ว
เชื่อว่า (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)
เป็นทายาทของ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน) ตำแหน่ง..... จริง
ทั้งนี้ ได้สอบปากคำทายาทและพยานบุคคลแล้ว ทุกคนยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ)
เป็นผู้ใช้สิทธิในเรื่องการขอบรรจุกายาทตามข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบ
สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ (ตามหนังสือยินยอมที่แนบมานี้)

จึงออกหนังสือรับรองให้ไว้เป็นหลักฐาน

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ.

(ประทับตราประจำตำแหน่งเป็นสำคัญ)

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเพิ่มข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

(ตัวอย่าง)

หนังสือยินยอม

ที่ว่าการอำเภอ.....

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) (เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน) ตำแหน่ง.....

สังกัด..... ทุพพลภาพ/เสียชีวิต จากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้
เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ..... โดย (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ได้ขอใช้สิทธิ
เพื่อบรรจุทายาทตาม ข้อ ๒๔ ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยบำเหน็จความชอบสำหรับเจ้าหน้าที่
ผู้ปฏิบัติงานในจังหวัดชายแดนภาคใต้ พ.ศ. ๒๕๕๐ โดยทายาททุกคนของ (นาย/นาง/นางสาว)(เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
ยินยอมให้ (นาย/นาง/นางสาว) (ทายาทที่ขอใช้สิทธิ) ใช้สิทธิดังกล่าว และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ดังนี้

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์ (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)))

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์ (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)))

(ลงชื่อ) ความสัมพันธ์ (ความสัมพันธ์กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน)
(..... (ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิ)))

(ลงชื่อ) พยาน
(.....))

(ลงชื่อ) พยาน
(.....))

หมายเหตุ ๑. แบบฟอร์มนี้สามารถปรับเพิ่มข้อความได้ตามที่เห็นสมควร

๒. ช่องสำหรับให้ทายาทที่ยินยอมสละสิทธิลงชื่อ สามารถปรับลดหรือเพิ่มจำนวนได้ตามความเป็นจริง