

ที่ ลย ๐๐๓๒.๐๑๗/ว ๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย  
ถนนมสิวรรณ อำเภอเมืองเลย  
จังหวัดเลย ๔๒๐๐๐

๕ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง การเบิกค่าเช่าที่พักของพนักงานขับรถกรณีไปส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เรียน รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ และหัวหน้ากลุ่มงาน/งานในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยที่ ลย ๐๐๓๒.๐๑๗/ว ๑๓๕๘ ลงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือที่อ้างถึง จำนวน ๑ แผ่น

๒. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลางที่ กค ๐๔๐๖.๔/๔๒๒๕๗

ลงวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗

จำนวน ๑ แผ่น

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ได้แจ้งเวียนการเบิกค่าเช่าที่พักของพนักงานขับรถกรณีไปส่งผู้เข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าเช่าที่พักเหมาจ่ายหรือจ่ายจริงก็ได้ เนื่องจากพนักงานขับรถไม่ใช่กลุ่มเป้าหมายในการฝึกอบรม จึงมิใช่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมและบุคคลตามข้อ ๑๐ ของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๔ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมตามที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ตอบข้อหารือ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

กรณีดังกล่าว กรมบัญชีกลาง ได้ตอบข้อหารือของสำนักงานปลัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ว่า พนักงานขับรถยนต์ทั้งที่เป็นลูกจ้างประจำและเป็นพนักงานจ้างเหมาบริการบุคคลภายนอกตามสัญญาจ้าง ซึ่งมีคำสั่งและได้รับอนุมัติจากหัวหน้าส่วนราชการให้เดินทางไปส่งเจ้าหน้าที่หรือหัวหน้าส่วนราชการเข้ารับการฝึกอบรม และจำเป็นต้องพักแรมในระหว่างที่เจ้าหน้าที่หรือหัวหน้าส่วนราชการเข้ารับการฝึกอบรม ให้พนักงานขับรถยนต์เบิกค่าเช่าที่พักตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๔ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม (เบิกลักษณะจ่ายจริงโดยใช้ใบเสร็จรับเงินและใบ Folio ประกอบการเบิกจ่าย) เนื่องจากพนักงานขับรถยนต์เป็นเจ้าหน้าที่ตามคำนิยามของระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม การจัดงาน และการประชุมระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๔ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๔ ประกอบข้อ ๑๐ ดังนั้น เพื่อให้ชอบด้วยระเบียบฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย จึงขอให้หน่วยงานในสังกัดได้ถือปฏิบัติตามหนังสือกระทรวงการคลังโดยให้เบิกในลักษณะจ่ายจริงเท่านั้น โดยใช้ใบเสร็จรับเงินและใบ Folio ประกอบการเบิกจ่าย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

งานตรวจสอบและควบคุมภายใน

โทร ๐ ๘๑๗๐ ๘๓๑๑ ต่อ ๒๑๐

(นายวิวัฒน์ ก่อวิริยมล)