



สํานักงานเขตลาดกระบัง
 วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๖
 เวลา ๑๓.๒๕

สํานักงานเขตลาดกระบัง
 เลขรับ ๒119
 วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๖
 เวลา 15.02

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สํานักการศึกษา (สํานักงานการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๔๓๗ ๖๖๓๑-๕ ต่อ ๓๔๕๐ โทรสาร ๓๔๓๙)

ที่ กท ๐๘๐๒/ ๓๓๕๔ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง การขอรับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
 ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ (พ.ค.ก.) ปีการศึกษา ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการเขต

ตามที่สํานักงานเขต ได้ส่งแบบขอรับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ (พ.ค.ก.) ปีการศึกษา ๒๕๖๕ สํานักการศึกษา ได้ตรวจสอบและนำเสนอ อ.ก.ก. สามัญข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พิจารณาอนุมัติให้ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ ไปแล้ว นั้น

สํานักการศึกษา ขอความร่วมมือแจ้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานครที่ได้รับอนุมัติให้ได้รับ พ.ค.ก. ปีการศึกษา ๒๕๖๕ รายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการ ตามแบบ พ.ค.ก. ๓ โดยให้แนบมาในเล่มแบบขอรับ พ.ค.ก. ปีการศึกษา ๒๕๖๖ และข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานคร ที่ขออนุมัติให้ได้รับ พ.ค.ก. ดำเนินการตามระเบียบ ก.ค.ศ.๗ และหนังสือสํานักงาน ก.ค.ศ. ที่แนบ ดังนี้

๑. กรณีรายชื่อขออนุมัติต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม ให้ยื่นแบบ พ.ค.ก. ๒/๒ (ข้อ ๙)

๒. กรณีรายชื่อขออนุมัติครั้งแรก ให้ยื่นแบบ พ.ค.ก. ๑/๒ (ข้อ ๗)

ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ ก.ค.ศ.๗ ข้อ ๙ ให้ผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้ รายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่ พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องต่อ อ.ก.ก. สามัญข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พิจารณาอนุมัติเพื่อตรวจสอบภายในสี่สิบห้าวัน นับแต่วันเปิดภาคเรียนที่หนึ่งของปีการศึกษา ตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนดและรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการให้ ก.ก. ทราบ จึงขอให้กำกับข้าราชการครูฯ ในสังกัด จัดส่งเอกสารรายงานข้อมูลและเอกสารที่เกี่ยวข้อง ตามแบบฟอร์มที่แนบมาพร้อมนี้ และขอให้สํานักเขตรวบรวมแบบขอรับ พ.ค.ก. ส่งถึงสํานักการศึกษา ภายในวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๖ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด จักถือว่าไม่ประสงค์ขอรับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษา ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อแจ้งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษากรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการในสังกัดทราบและดำเนินการต่อไป

Fine

(นางสาวศุภร คุ่มวงศ์)

รองผู้อำนวยการสํานักการศึกษา

รักษาการแทนผู้อำนวยการสํานักการศึกษา

๑๓. ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

เพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดทราบ

๑๓. *Thumrak*

๑๓. *Thumrak*

(นางสาวเบญจวรรณ ภักดีใจ)

เจ้าพนักงานปกครองชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายปกครอง สํานักงานเขตลาดกระบัง

๒๕ เม.ย. ๒๕๖๖

*๑๓. พึงพละพันธ์
 สตีเฟน
 ๑๓.๖๓๓๓๓*

*ฝ่ายการศึกษา
 ดำเนินการ*

(นายปราโมทย์ สีสกุล)

นักวิชาการศึกษาระดับชำนาญการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สํานักงานเขตลาดกระบัง

นายป ๑๓

(นายรินทร์ ต้นถาวร)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการเขต ปฏิบัติราชการแทน

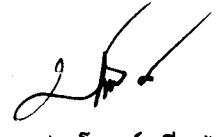
ผู้อำนวยการเขตลาดกระบัง

๒๖ เม.ย. ๒๕๖๖

ที่ กท ๕๓๐๗/๒๓๕ ลงวันที่ ๒๓๑๑ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียน บ้านร่ม

- ดำเนินการไปรอดทราบ
- และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
- ส่งข้อมูลให้ฝ่ายการศึกษาทราบ
- ภายในวันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๖



(นายปราโมทย์ สีรูป)

นักวิชาการศึกษานำงานวิชาการพิเศษ

หัวหน้าฝ่ายการศึกษา สำนักงานเขตลาดกระบัง

ระเบียบ ก.ค.ศ.
ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ
พ.ศ. ๒๕๕๖

โดยที่การปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการในสถานศึกษาเป็นงานที่มีลักษณะยากลำบาก ต้องใช้ความอดทนสูง และตรากตรำในการทำงาน ตลอดจนต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ และความเอาใจใส่เป็นพิเศษต่อคนพิการ สมควรกำหนดให้ผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาซึ่งปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ (๔) และมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๕๗ ก.ค.ศ. โดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ

“การสอนคนพิการ” หมายความว่า การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การพัฒนาทักษะทางด้านสติปัญญา อารมณ์ สังคม และร่างกายให้แก่คนพิการ

“หน่วยชั่วโมง” หมายความว่า เวลาทำการสอนไม่น้อยกว่าทำสิบนาทีในช่วงเวลาหนึ่งชั่วโมง

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาซึ่งมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ

(๑) มีวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษหรือเป็นผู้ผ่านการอบรมวุฒิปัตรด้านการสอนคนพิการตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติหรือรับรอง และ

(๒) ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาของทางราชการหรือสถานศึกษาที่อยู่ในความควบคุมของทางราชการตามที่กำหนดในข้อ ๕ หรือข้อ ๖

เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามวรรคหนึ่งเรียกโดยย่อว่า “พ.ค.ก.” และให้ได้รับในอัตราเดือนละสองพันห้าร้อยบาท

ในกรณีที่บุคคลตามวรรคหนึ่งมีสิทธิได้รับเงินประเภทอื่นใดที่มีลักษณะอย่างเดียวกันกับ พ.ค.ก. ให้มีสิทธิรับเงินประเภทที่มีอัตราสูงสุดแต่เพียงประเภทเดียว



การจ่าย พ.ค.ก. ตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายเป็นรายเดือนในลักษณะจ่ายควบกับเงินเดือน และไม่นำไปรวมคำนวณบำเหน็จบำนาญ

ข้อ ๕ การสอนคนพิการในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ ผู้ที่จะมีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. ต้องดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ตามเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วยหรือตำแหน่งครูซึ่งมีหน้าที่เป็นผู้สอนคนพิการในสถานศึกษา โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง

(๒) ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาและได้ปฏิบัติงานสอนคนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละแปดหน่วยชั่วโมง

(๓) ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษาและได้ปฏิบัติงานสอนคนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละห้าหน่วยชั่วโมง

ข้อ ๖ การสอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาตามข้อ ๕ ผู้ที่จะมีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. ต้องดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วยหรือตำแหน่งครูและปฏิบัติหน้าที่ตามเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง และรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าหกคน

(๒) เป็นครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษในการสอนเสริมและให้ความช่วยเหลือแก่คนพิการ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมงและรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าหกคน

(๓) เป็นครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษในการสอนเสริมและให้ความช่วยเหลือแก่คนพิการ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง ทั้งนี้ ในสถานศึกษาจำนวนไม่น้อยกว่าสองแห่ง และรับผิดชอบสอนคนพิการรวมกันไม่น้อยกว่าสามคน

(๔) เป็นครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ และปฏิบัติหน้าที่เป็นครูเสริมวิชาการให้แก่คนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนในชั้นเรียนไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง และปฏิบัติหน้าที่ครูเสริมวิชาการแก่คนพิการเพิ่มเติมอีกไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละห้าหน่วยชั่วโมง และรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสามคน

เวลาทำการสอนหรือปฏิบัติงานตาม (๓) ให้หมายความรวมถึงเวลาทำการสอนหรือปฏิบัติงานนอกสถานศึกษาที่มีการร้องขอและผู้บังคับบัญชาได้อนุญาตแล้วด้วย

ข้อ ๗ การขอรับ พ.ค.ก. ให้ยื่นตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

ข้อ ๘ การอนุมัติให้รับ พ.ค.ก. ให้เป็นอำนาจของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาตามมาตรา ๒๑ หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ดังตามมาตรา ๒๕ พิจารณาอนุมัติ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ให้ผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้รายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ต่อ อ.ก.ค.ศ. ที่พิจารณาอนุมัติ เพื่อตรวจสอบภายในสี่สัปดาห์นับแต่วันเปิดภาคเรียนที่หนึ่งของปีการศึกษาตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

การรายงานตามวรรคหนึ่งให้รายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมาด้วยตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

ข้อ ๑๐ ผู้ได้รับ พ.ค.ก. ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อ ๕ หรือข้อ ๖ หรือได้รับคำสั่งไปให้ปฏิบัติหน้าที่อื่นอันเป็นเหตุให้ผู้นั้นไม่อยู่ในเงื่อนไขที่จะได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้ ให้งดจ่าย พ.ค.ก.

ข้อ ๑๑ ผู้ได้รับ พ.ค.ก. ซึ่งปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการไม่เต็มเดือนในเดือนใด ให้ผู้นั้นได้รับ พ.ค.ก. สำหรับเดือนนั้นตามส่วนของจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ แต่ถ้าในเดือนใดมิได้ปฏิบัติหน้าที่ ผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. สำหรับเดือนนั้น

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ อ.ก.ค.ศ. ที่พิจารณาอนุมัติมีมติเพิกถอนคำสั่งให้ได้รับ พ.ค.ก. ของผู้ได้รับ พ.ค.ก. รายใด ให้ผู้นั้นส่ง พ.ค.ก. ที่ได้รับคืนตามระเบียบที่ทางราชการกำหนด

ในกรณีที่การขอรับ พ.ค.ก. ของผู้ใดมีการรายงานเท็จหรือการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จ ให้ถือเป็นความผิดทางวินัย

ข้อ ๑๓ ผู้ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามระเบียบ ก.ค. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของครูการศึกษาพิเศษ และครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. ๒๕๓๔ อยู่แล้วในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๔ ให้ประธาน ก.ค.ศ. รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

พงศ์เทพ เทพกาญจนา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

ประธาน ก.ค.ศ.

แบบขอรับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งแรก หรือกรณี ย้าย/โอน/ช่วยราชการ)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๓)

(สำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สอนในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อผู้ขอ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

๑.๑ วุฒิการศึกษาระดับปริญญา

๑) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๒) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.๒ ผ่านการอบรมด้านการสอนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือรับรอง

วุฒิบัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.๓ ดำรงตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

รับเงินเดือนอันดับ.....ชั้น.....บาท

ตำแหน่งเลขที่.....สถานศึกษา.....

สำนักงานเขต.....

๒. รายละเอียดการปฏิบัติงานของผู้ขอรับ พ.ค.ก.

๒.๑ ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา.....สำนักงานเขต.....

ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๒.๒ ขอรับ พ.ค.ก. ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

โดยมีการปฏิบัติการสอนตั้งแต่วันที่ขอรับ พ.ค.ก. ดังนี้

ปีการศึกษา.....

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน.....หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน.....หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ปีการศึกษา.....

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน.....หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน.....หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

๓. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๓.๑ เอกสารแสดงคุณวุฒิ

สำเนาวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษ

สำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือ รับรอง

๓.๒ บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น /ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ ในปีการศึกษา
ที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๓ ตารางสอนรวมของสถานศึกษา ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๔ ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการของ
คนพิการที่ทำการสอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๓.๖ ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน ปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๗ สำเนาทะเบียนประวัติของผู้ขอรับ พ.ค.ก. (สำเนา ก.พ. ๗) ที่มีข้อมูลเป็นปัจจุบัน

๓.๘ เอกสารการปฏิบัติหน้าที่

สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

สำเนาคำสั่งย้าย / โอน

สำเนาคำสั่งช่วยราชการ

อื่นๆ ระบุ.....

๓.๙ เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญ
การหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับ พ.ค.ก.

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๔. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

สถานศึกษา..... สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเขต

(.....)

สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า

คุณสมบัติครบถ้วน

คุณสมบัติน้อยกว่าครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการเจ้าหน้าที่
สำนักการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.



แบบขอรับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งแรก หรือกรณี ย้าย/โอน/ช่วยราชการ)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู
และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๗)

(สำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อผู้ขอ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

๑.๑ วุฒิการศึกษาระดับปริญญา

๑) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๒) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓) วุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.๒ ผ่านการอบรมด้านการสอนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือรับรอง

วุฒิปัตรเลขที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑.๓ ดำรงตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....

รับเงินเดือนอันดับ.....ขั้น.....บาท

ตำแหน่งเลขที่.....สถานศึกษา.....

สำนักงานเขต.....

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

 ครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ ครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ ครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ

ระบุชื่อโรงเรียน ๑)

๒)

๓)

 ครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ

๓. รายละเอียดการปฏิบัติงานของผู้ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา.....สำนักงานเขต.....

ตามคำสั่ง.....ที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓.๒ ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการตามคำสั่งสถานศึกษา.....ที่.....

ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๓.๓ ขอรับ พ.ค.ก. ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีการปฏิบัติการสอนตั้งแต่วันที่ ขอรับ พ.ค.ก. ดังนี้

ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

๔. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๔.๑ เอกสารแสดงคุณวุฒิ

สำเนาวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษ

สำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือ รับรอง

๔.๒ บัญชีแสดงจำนวนนักเรียน ในแต่ละชั้น /ห้องเรียน ทั้งนักเรียนพิการโดยจำแนกตามประเภทความพิการ และนักเรียนปกติ ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๓ ตารางสอนรวมของสถานศึกษา ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๔ ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการของ
คนพิการที่ทำการสอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๔.๖ สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) ของคนพิการที่สอนในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๗ ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน ปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๘ ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง การจัดตั้งโรงเรียนจัดการศึกษาพิเศษในโรงเรียนประถมศึกษา
สังกัดกรุงเทพมหานคร หรือ เรื่อง การจัดการศึกษาพิเศษในโรงเรียนสังกัดกรุงเทพมหานคร

๔.๙ สำเนาทะเบียนประวัติของผู้ขอรับ พ.ค.ก. (สำเนา ก.พ. ๗) ที่มีข้อมูลเป็นปัจจุบัน

๔.๑๐ เอกสารการปฏิบัติหน้าที่

สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ

สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

สำเนาคำสั่งย้าย / โอน

สำเนาคำสั่งช่วยราชการ

อื่นๆ ระบุ.....

๔.๑๑ เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส หรือ
ใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ พ.ค.ก.
(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

สถานศึกษา..... สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเขต
(.....)

สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำรับรองของผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า

คุณสมบัติครบถ้วน

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการเจ้าหน้าที่
สำนักการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๗)

(สำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สอนในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อผู้รายงาน..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
 ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....
 รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น..... บาท
 ตำแหน่งเลขที่..... สถานศึกษา.....
 สำนักงานเขต.....

๒. รายละเอียดการปฏิบัติงานของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ต่อเนื่อง

ปฏิบัติการสอนปีการศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน..... หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน..... หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

๓. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๓.๑ แบบรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา

๓.๒ สำเนาเอกสารหลักฐานการได้รับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๓.๓ เอกสารหลักฐานในปีการศึกษาปัจจุบัน ได้แก่

๑) บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น /ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ

๒) ตารางสอนรวมของสถานศึกษา

๓) ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก.

๔) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการ
 ของคนพิการที่ทำการสอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๕) ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

๓.๔ เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนค่านำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส
 หรือใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับ พ.ศ.ก.

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๔. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

สถานศึกษา..... สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเขต

(.....)

สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า

คุณสมบัติครบถ้วน

คุณสมบัติไม่ครบถ้วน

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการเจ้าหน้าที่

สำนักการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๙)

(สำหรับข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่สอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อผู้รายงาน..... นามสกุล..... อายุ..... ปี
 ดำรงตำแหน่ง วิทยฐานะ.....
 รับเงินเดือนอันดับ ชั้น บาท
 ตำแหน่งเลขที่ สถานศึกษา
 สำนักงานเขต.....

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

- ครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ
- ครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ
- ครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ
- ระบุชื่อโรงเรียน ๑)
- ๒)
- ๓)
- ครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ

๓. รายละเอียดการปฏิบัติงานของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ต่อเนื่อง

๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการที่.....
 ตามคำสั่งสถานศึกษา ที่.....
 ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
 ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

๓.๒ ปฏิบัติการสอนปีการศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์
 คนพิการที่สอน จำนวน คน
 ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์
 คนพิการที่สอน จำนวน คน

๔. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๔.๑ แบบรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา

๔.๒ สำเนาเอกสารหลักฐานการได้รับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๔.๓ เอกสารหลักฐานในปีการศึกษาปัจจุบัน ได้แก่

๑) บัญชีแสดงจำนวนนักเรียน ในแต่ละชั้น /ห้องเรียน ทั้งนักเรียนพิการโดยจำแนกตามประเภทความพิการ และนักเรียนปกติ

๒) ตารางสอนรวมของสถานศึกษา

๓) ตารางสอนรายบุคคลของผู้รายงาน

๔) ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

๕) สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ

๖) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการของคนพิการที่ทำการสอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๗) สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) ของคนพิการที่สอน

๔.๔ เอกสารอื่นๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส หรือ ใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับ พ.ค.ก.

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง..... วิทยฐานะ.....

สถานศึกษา..... สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖

๖. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเขต

(.....)

สำนักงานเขต.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำรับรองของผู้ตรวจสอบ

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่า

คุณสมบัติครบถ้วน

คุณสมบัติน้อยกว่า

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสำนักงานการเจ้าหน้าที่
สำนักการศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา
ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู
และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๙ วรรคสอง)
(สำหรับผู้ขอรับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....วิทยฐานะ.....
สถานศึกษา.....สำนักงานเขต.....

ขอรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการที่สอนในปีการศึกษาที่แล้วมา
โดยได้ระบุชื่อวิชา/ทักษะที่สอนในปีการศึกษาที่แล้วมา และผลการพัฒนาตามหลักสูตรหรือแผนการจัดการศึกษา
เฉพาะบุคคล (IEP) และแสดงระดับคุณภาพ ดังเอกสารแนบ พ.ค.ก. ๓

ขอรับรองว่าการรายงานและข้อมูลในเอกสารแนบ พ.ค.ก. ๓ เป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอรับรองว่าการรายงานและข้อมูลในเอกสารแนบ พ.ค.ก. ๓ เป็นความจริง

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ผู้บริหารสถานศึกษา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

