

แบบคำขอรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงาน
ในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว
และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

ต่อสัญญา
โรงพยาบาล.....
วันที่.....
จนท.ผู้รับคำขอ.....

พ.ศ.2548

.....
ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี ตำแหน่ง.....
ระดับ.....อายุราชการ.....ปี มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....จังหวัด.....
.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....สถานที่
ปฏิบัติงาน.....สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โทรศัพท์.....มีความประสงค์จะขอรับเงินเพิ่มพิเศษ
สำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข โดยไม่ได้ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน เป็นเงิน
เดือนละ.....บาท (.....)

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอให้รับรองว่า ข้าพเจ้าจะตั้งใจปฏิบัติงานหรือได้ปฏิบัติงานมาแล้วด้วยความเสียสละ
ซึ่งพร้อมที่จะรับการประเมินตลอดเวลา และข้าพเจ้าพร้อมจะปฏิบัติงานอื่นเพิ่มเติมจากงานประจำ ดังนี้

- (1).....
- (2).....
- (3).....

ข้าพเจ้าได้รับทราบหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและ
หรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติจ่ายเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าวให้แก่ข้าพเจ้าต่อไป พร้อมกับ
คำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐาน

1. สำเนาทะเบียนบ้าน
2. หลักฐานการแจ้งเลิกการทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
เอกชน (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....
(.....)

ความเห็นของคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน

3. ผลการตรวจสอบคุณสมบัติ
() ครบถ้วน
() ไม่ครบถ้วน เพราะ.....
.....
4. ผลการประเมินความเหมาะสม
() เหมาะสม
() ไม่เหมาะสม เพราะ.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานคณะกรรมการบริหารหน่วยบริการหรือหน่วยงาน
วันที่.....

หนังสือสัญญาการรับเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์ และเภสัชกร
ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
โดยไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน

พ.ศ.2548

..... สัญญาเลขที่.....

เขียนที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้นไว้เพื่อเป็นหลักฐานแสดงว่า

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....เงินเดือน.....บาทปฏิบัติงานที่.....

สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เกิดเมื่อวันที่.....

เดือน.....พ.ศ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต......อ......จ......

ถนน.....รหัสไปรษณีย์.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....ชื่อบิดา.....

ชื่อมารดา.....ชื่อสามี / ภรรยา.....ได้รับอนุมัติให้

มีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษ เป็นเงินเดือนละ.....บาท(.....)

นับตั้งแต่.....เป็นต้นไปโดยระหว่างที่ข้าพเจ้าได้รับเงินเพิ่มพิเศษดังกล่าว ข้าพเจ้าซึ่งใน

สัญญานี้เรียกว่า ผู้ให้สัญญา ฝ่ายหนึ่ง ขอให้สัญญาไว้แก่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งในสัญญานี้

เรียกว่า ผู้รับสัญญา อีกฝ่ายหนึ่ง ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ให้สัญญาได้ทราบและเข้าใจหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษสำหรับแพทย์ ทันตแพทย์

และเภสัชกร ที่ปฏิบัติงานในหน่วยบริการหรือหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยไม่ทำเวชปฏิบัติ

ส่วนตัวและหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดไว้แล้วขณะทำสัญญานี้

ผู้ให้สัญญาขอผูกพันและจะปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังกล่าว ทั้งที่มีอยู่และที่จะมีขึ้นในภายหน้าโดยเคร่งครัด

ข้อ 2 ในระหว่างที่สัญญามีผลบังคับใช้อยู่ และผู้ให้สัญญาจะได้รับเงินเพิ่มพิเศษหรือไม่ก็ตาม

ผู้ให้สัญญาจะไม่ทำเวชปฏิบัติส่วนตัว และหรือปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเอกชน ไม่ว่าจะเป็นการตรวจรักษา

การรับปรึกษา การแปลผล การตรวจวินิจฉัย การให้บริการทางทันตกรรม การจ่ายยา การผลิตยา

หรือการให้บริการทางการแพทย์ และการสาธารณสุขใด ๆ ซึ่งมีความหมายในทำนองเดียวกัน

ลงชื่อ.....(ผู้ให้สัญญา)

หมายเหตุ สัญญาฉบับนี้มีอายุกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่ผู้รับสัญญาลงนาม

ข้อ 3 ผู้ให้สัญญาจะไม่ประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ จนถูกลงโทษให้พักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพหรือใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะตลอดจนระยะเวลาที่ผู้ให้สัญญายังมีข้อผูกพันตามสัญญานี้

ข้อ 4 ผู้ให้สัญญาจะต้องเป็นผู้ที่ไม่อยู่ในระหว่างการลาศึกษา การลาฝึกอบรมหรือดูงานหรือการลาประเภทอื่นตามความประสงค์ของตน ซึ่งการลาดังกล่าวทำให้เหลือวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ น้อยกว่า 15 วันทำการในเดือนนั้น เว้นแต่การลาอุปสมบท การลาไปประกอบพิธีฮัจย์ หรือการลาคลอบบุตรกรณีตามวรรคหนึ่งหากมีวันปฏิบัติงานด้านนั้น ๆ ถึง 15 วันทำการ ให้ได้รับเงินเพิ่มพิเศษเต็มจำนวน

ข้อ 5 ถ้าผู้ให้สัญญาไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติฝ่าฝืนสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะไม่มีสิทธิรับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนนั้นทั้งเดือน

กรณีที่ผู้ให้สัญญาถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ หรือใบประกอบโรคศิลปะให้ถือว่าเป็นอันหมดสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษในเดือนที่ถูกพักใช้หรือเพิกถอนใบอนุญาตแล้วแต่กรณี

ข้อ 6 ผู้ให้สัญญาจะบอกเลิกสัญญาโดยไม่ได้รับความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้รับสัญญามีได้ การแจ้งขอรับเงินเพิ่มพิเศษเป็นครั้งคราวในระหว่างสัญญามีผลบังคับใช้อยู่จะกระทำมิได้ การบอกเลิกสัญญาตามวรรคหนึ่ง ผู้ให้สัญญาจะต้องแจ้งให้ผู้รับสัญญาทราบ โดยยื่นหนังสือผ่านคณะกรรมการพิจารณาการเบิกจ่ายเงินเพิ่มพิเศษล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนถึงวันเลิกรับเงินเพิ่มพิเศษ

ข้อ 7 ถ้าผู้ให้สัญญาซึ่งรับเงินเพิ่มพิเศษแล้ว ปรากฏว่าเป็นผู้ประพฤติผิดสัญญาในข้อหนึ่งข้อใดในสัญญานี้ ผู้ให้สัญญาจะต้องคืนเงินเพิ่มพิเศษให้แก่ผู้รับสัญญาตามที่ได้รับจากทางราชการ รวมทั้งต้องจ่ายเงินเป็นเบี้ยปรับให้แก่ผู้รับสัญญาอีกสองเท่าของเงินที่ผู้ให้สัญญาจะต้องชดใช้คืน บวกกับดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี ของเงินที่ได้รับทั้งหมดนับแต่วันที่ผิดสัญญา

เพื่อประโยชน์ในการคำนวณค่าปรับตามวรรคหนึ่ง เมื่อผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญาแล้ว แต่ไม่รับเงินนั้นด้วยเหตุใด ๆ ให้ถือว่าผู้ให้สัญญาได้รับเงินเพิ่มพิเศษนั้นแล้วตั้งแต่วันที่มิสิทธิ

ข้อ 8 ผู้ให้สัญญาจะต้องนำเงินไปชำระแก่ผู้รับสัญญา ณ ที่ทำการของผู้รับสัญญาภายใน 7 วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้งให้ทราบถึงยอดเงินที่ต้องชำระ และผู้ให้สัญญาขอให้ผู้รับสัญญารับหรือหักเอาเงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ผู้ให้สัญญามีสิทธิได้รับจากทางราชการ เพื่อเอาชดใช้เงินที่ผู้ให้สัญญา

ลงชื่อ.....(ผู้ให้สัญญา)

หมายเหตุ สัญญานับนี้มีอายุกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่ผู้รับสัญญาลงนาม

ต้องรับผิดชอบตามสัญญา และยอมให้บังคับเอาจากทรัพย์สินอื่น ๆ ของผู้ให้สัญญาได้อีก หากผู้ให้สัญญาไม่ชำระภายในกำหนดหรือชำระให้แต่ไม่ครบ ทั้งนี้จะโดยความยินยอมของผู้รับสัญญาหรือไม่ก็ตาม ผู้ให้สัญญายอมให้คิดดอกเบี้ยร้อยละ 15 ต่อปี ของเงินที่ยังไม่ได้ชำระอีกด้วย

ข้อ 9 ผู้รับสัญญาสงวนไว้ซึ่งสิทธิที่จะจ่ายหรือจ่ายเงินเพิ่มพิเศษตามสัญญานี้ได้ โดยไม่ต้องเลิกสัญญา เมื่อผู้ให้สัญญาประพฤติหรือปฏิบัติผิดสัญญา

ข้อ 10 ผู้ให้สัญญายอมให้ผู้รับสัญญาฟ้องร้องบังคับชำระหนี้ได้ทันที โดยมีต้องบอกกล่าวก่อน หนังสือสัญญาฉบับนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ผู้ให้สัญญาและผู้รับสัญญา ถือคนละหนึ่งฉบับ

ผู้ให้สัญญาได้อ่าน และเข้าใจข้อความในสัญญาโดยตลอด เห็นว่าถูกต้องตรงตามความประสงค์ทุกประการแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ให้สัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับสัญญา
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หมายเหตุ สัญญาฉบับนี้มีอายุกำหนด 1 ปี นับแต่วันที่ผู้รับสัญญาลงนาม

คำยินยอมในกรณีผู้ให้สัญญาเป็นผู้มีคู่สมรส

ข้าพเจ้าชื่อ.....นามสกุล.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ต.รอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ / เขต.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
ซึ่งเป็นสามี / ภรรยาของผู้ให้สัญญา ขอมผูกพันตนตามสัญญานี้และยินยอมในการที่ภรรยา / สามี
ข้าพเจ้าทำสัญญานี้

จึงลงลายมือชื่อต่อหน้าพยานไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)