

คู่มือสำหรับประชาชน : การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับ บำนาญ

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอนอำเภอทุ่งหว้าจังหวัดสตูลกระทรวงมหาดไทย

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญที่ย้ายภูมิลำเนาและประสงค์จะโอนการรับบำนาญจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เดิมไปรับที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใหม่โดยต้องเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบเดียวกันสามารถยื่นเรื่องขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญได้
2. กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้
ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกทั้งสองฝ่ายและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน
พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้
ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
3. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการ
แก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกสองฝ่ายนั้นเรียบร้อยแล้ว
4. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็น
ว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

หมายเหตุ : จะแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

ช่องทางการให้บริการ

| | |
|--|--|
| <p>สถานที่ให้บริการ ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น โทร 0-2241-9069 /ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)</p> | <p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)</p> |
| <p>สถานที่ให้บริการ องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอนหมู่ที่ 9 ตำบลนาทอน อำเภอทุ่งหว้าจังหวัดสตูล/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน (หมายเหตุ: -)</p> | <p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 00:00 - 00:00 น.</p> |

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :25 วัน

| ลำดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|-------|--|-----------|----------------------------------|
| 1) | <p>การตรวจสอบเอกสาร ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญยื่นคำร้องขอ เปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญพร้อมเอกสารหลักฐาน ต่อเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อ ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง (หมายเหตุ: (หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นเดิมที่ข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ ได้รับบำนาญอยู่))</p> | 1 ชั่วโมง | กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น |
| 2) | <p>การพิจารณา เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำหนังสือ สำคัญจ่ายเงินบำนาญครั้งสุดท้าย (แบบบ.ท.13) เสนอ ผู้มีอำนาจพิจารณาจัดส่งเอกสารดังกล่าวให้จังหวัด</p> | 7 วัน | กรมส่งเสริมการ ปกครองท้องถิ่น |

| ลำดับ | ขั้นตอน | ระยะเวลา | ส่วนที่รับผิดชอบ |
|-------|--|----------|------------------------------|
| | <p>ดำเนินการ (หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : 7 วันนับจากวันที่ได้รับคำร้อง</p> <p>2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิมที่ชำระค่าส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญได้รับบำนาญอยู่))</p> | | |
| 3) | <p>การพิจารณา</p> <p>เจ้าหน้าที่ของสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดตรวจสอบเอกสารหลักฐานเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณาจัดส่งให้กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</p> <p>(หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : ภายใน 7 วันนับจากวันที่สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดได้รับเรื่อง</p> <p>2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด))</p> | 7 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น |
| 4) | <p>การพิจารณา</p> <p>เจ้าหน้าที่ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นตรวจสอบเอกสารหลักฐานเสนออธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาอนุมัติและลงนามในหนังสือแจ้งจังหวัดที่จัดส่งเรื่องและจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งใหม่ที่ขอย้ายมีได้อยู่ในจังหวัดเดียวกันกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเดิม</p> <p>(หมายเหตุ: (1. ระยะเวลา : ภายใน 10 วันนับจากวันที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับเรื่องจากจังหวัด</p> <p>2. หน่วยงานผู้รับผิดชอบคือส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่น))</p> | 10 วัน | กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น |

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี) | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|--|----------------------------|
| 1) | ใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญ ฉบับจริง1ฉบับ สำเนา0ฉบับ หมายเหตุ(ขอรับใบคำร้องขอเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญที่ หน่วยงานต้นสังกัด) | - |
| 2) | รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้วหรือ 2 นิ้ว (ถ่ายไว้ไม่เกิน 6 เดือน) จำนวน 3 รูป ฉบับจริง0ฉบับ สำเนา0ฉบับ หมายเหตุ- | - |

ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|------------------------------------|-----------------------------|
| 1) | ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -) | ค่าธรรมเนียม 0 บาท |

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|-------|--|
| 1) | ส่วนบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการสำนักบริหารการคลังท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น หมายเลขโทรศัพท์ 0-2241-9069 (หมายเหตุ: -) |
| 2) | องค์การบริหารส่วนตำบลนาทอนอำเภอทุ่งหว้าจังหวัดสตูล (หมายเหตุ: -) |

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ |
|-------|--|
| 3) | ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)) |

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

| ลำดับ | ชื่อแบบฟอร์ม |
|-------|---|
| | ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก |

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงสถานที่รับบำนาญของข้าราชการส่วนท้องถิ่นผู้รับบำนาญ
หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: สำนักบริหารการคลังท้องถิ่นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นสำนัก
บริหารการคลังท้องถิ่น

ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุมัติ

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเงินบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นพ.ศ. 2546

ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลาง

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา:-

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: 0.0

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน:สำเนาคู่มือประชาชน 23/09/2015 09:59

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: -