

ฐานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(ตุลาคม ๒๕๖๕ - กันยายน ๒๕๖๖)

องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	วันเดือนปีเกิด	อายุ	เลขบัตรประชาชน	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ผู้ดูแล	หมายเหตุ	ADL	TAI	กลุ่ม	บริหาร ผู้ดูแล
	ผู้ป่วยติดเตียง											
๑	นายสายคุณ เหมาะสมาน	๐๑/๐๑/๒๔๙๕	๗๐	๓๒๕๑๐๐๐๕๕๕๔๘๖	๑๐๐	๗	สายคุณ	-	๑๑	๑๒	๒	เจริญ
๒	นายแพง เดชา	๐๑/๐๑/๒๔๘๘	๗๗	๓๒๕๑๐๐๐๔๓๒๒๔๙	๔๒	๑	ทองเหรียญ	เสียชีวิตแล้ว	๑๐	๑๑	๑	เจริญ
๓	นายลัด รักพินิจ	๐๖/๐๑/๒๔๘๒	๘๒	๓๒๕๑๐๐๐๕๕๕๑๑๔๕	๑๖๒	๗	ลัด	-	๓	๑๒	๒	เจริญ
๔	นางสุณี จันทคำแสง	๓๐/๑๐/๒๕๑๑	๕๒	๓๒๕๑๐๐๐๔๔๒๐๔๐	๑๑๔	๗	จิราพร	-	๓	๑๒	๓	ดีม
๕	นางสมศรี เอี่ยมสอาด	๐๑/๐๑/๒๔๙๕	๗๐	๓๒๕๑๐๐๐๔๔๓๒๘๓	๖๖	๒	สันธนา	เสียชีวิตแล้ว	๐	๑๑	๑	ดีม
๖	นายชะลอ ศรีรุจ	๐๓/๐๔/๒๕๐๔	๖๑	๓๒๕๐๔๐๑๑๖๖๐๖๙	๑๒๙	๒	ชুম	-	๐	๑๑	๑	ดีม
๗	นายชิต อินทร์ประสงค์	๐๑/๐๑/๒๔๙๓	๗๒	๓๒๕๑๐๐๐๑๘๔๔๐๗	๑๙๕	๓	ปราณี	-	๓	๑๒	๓	เจริญ

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ตำบลทับพริก อำเภอศรีประจักษ์ จังหวัดสระแก้ว
ประจำเดือน.....พ.ค.๑๕.....พ.ศ.....๒๕๕๕.....
ชื่อ-สกุล (อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น).....เจริญ จันทร์เกษ.....
ตำบลทับพริก อำเภอศรีประจักษ์ จังหวัดสระแก้ว

วันที่/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย
	หญิง กิ่ง วัชรสิทธิ์			
3/10/65	ขอฝากตัว ขอฝากเลี้ยง ติดต่อตาม	1		# 14/10/65
5/10/65	แนะนำญาติ/ขี้ก้นป่วย/ขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง	1		รักพิเชียร
7/10/65	ชวนญาติญาติไปเยี่ยมญาติ ขอฝากเลี้ยง ฝากตัว	1		พล ลัด
11/10/65	นำฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		พล ลัด
13/10/65	นำฝากเลี้ยง ติดต่อตาม ฝากตาม ขอฝากเลี้ยง	1		ลัด
15/10/65	ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		ลัด
17/10/65	ชวนญาติเลี้ยงตาม ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม	1		ลัด
19/10/65	แนะนำญาติ/ฝากตาม/ขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง	1		ลัด
26/10/65	ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		ลัด
28/10/65	แนะนำญาติ/นำฝากเลี้ยง ฝากตาม	1		# ลัด
	หญิง กิ่งอรุณ ไชยศิริเกษม	1		
3/10/65	ดูแลขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง ขอฝากตัว	1		.....
5/10/65	ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		.....
7/10/65	ดูแลขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง	1		.....
11/10/65	ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		.....
13/10/65	ชวนญาติญาติไปเยี่ยมญาติ ฝากตาม ฝากตาม	1		.....
15/10/65	ดูแลขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง ขอฝากตัว	1		.....
17/10/65	ขอฝากเลี้ยง ขอฝากตัว ฝากตาม	1		.....
19/10/65	ดูแลขอฝากเลี้ยง ขอฝากเลี้ยง ขอฝากตัว	1		.....
26/10/65	ขอฝากเลี้ยง ฝากตาม ขอฝากตัว	1		.....
28/10/65	ดูแลขอฝากเลี้ยง ขอฝากตัว ฝากตาม	1		.....

(ลงชื่อ).....เจริญ จันทร์เกษ.....

(นางเจริญ จันทร์เกษ)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....
.....

(นายบุญเหลือ บุญสุข)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว
ประจำเดือน... ตุลาคม... พ.ศ. 2565
ชื่อ-สกุล (อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น)... ศรีณ, สันทรี เกษ
ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

วันที่/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย
	๑๑๗ 11๗ 1๑๗			
4/10/65	ชอนพุดชุม นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
6/10/65	ชอนพุดชุม นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
10/10/65	คนนำผู้ป่วยให้ดูทูลผู้ป่วย ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
12/10/65	คนนำผู้ป่วยให้ดูทูลผู้ป่วย ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
14/10/65	ชอนพุดชุม ให้ผู้ป่วย ๑๗๗ ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
16/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดกดจุดเส้น	1		ทอง เจริญ
18/10/65	ชอนพุดชุม นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
25/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
27/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
29/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต	1		ทอง เจริญ
				ดีด
	๑๑๗ 11๗ 11๗			ดีด
4/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดฝ่าเท้า	1		* ดีด
6/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดกดจุดเส้น	1		ดีด
10/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดฝ่าเท้า	1		ดีด
12/10/65	ชอนพุดชุม ให้ผู้ป่วย ๑๗๗ นวดกดจุดเส้น	1		ดีด
14/10/65	คนนำผู้ป่วยให้ดูทูลผู้ป่วย ทัตตตต	1		ดีด
16/10/65	นวดกดจุดเส้น นวดฝ่าเท้า ทัตตตต	1		ดีด
18/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต ชอนพุดชุม	1		ดีด
25/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดกดจุดเส้น	1		ดีด
27/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดกดจุดเส้น	1		ดีด
29/10/65	นวดกดจุดเส้น ทัตตตต นวดฝ่าเท้า	1		* ดีด

(ลงชื่อ) ศรีณ สันทรี เกษ
(นางเจริญ จันทร์เกษ)
อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(ลงชื่อ).....
(นายบุญเหลือ บุญสูง)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ตำบลทับพริก อำเภอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว
ประจำเดือน.....พ.ค.๖๕.....พ.ศ. ๒๕๖๕.....
ชื่อ-สกุล (อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น) นางสาว อรุณดา
ตำบลทับพริก อำเภอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

วันที่/เดือน/ปี	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ (คน)	ระยะเวลา การดูแล	ผู้ป่วย/ญาติผู้ป่วย
	นาง ชลลดา ศรีทอง			
3 / 10 / 65	ติดกอมที่ท้าว ทำภาพหน้ามิดใน	1	2	ช.ม
4 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	1 ช.ม
5 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	1 ช.ม
6 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	1 ช.ม
7 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	1 ช.ม
	นาง สมนันท์ เขียวสอาด			
10 / 10 / 65	ติดกอมที่ท้าว เช็ดตัวและทำมัวมิดใน-11ข	1	2	ช.ม
11 / 10 / 65	ท้าว ม เช็ดตัวและทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ช.ม
12 / 10 / 65	ท้าว ม เช็ดตัวและทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ช.ม
13 / 10 / 65	ท้าว ม เช็ดตัวและทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ช.ม
14 / 10 / 65	ท้าว ม เช็ดตัวและทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ช.ม
	นาง สันนิษ อ้นทนต์แก้ว			
17 / 10 / 65	ติดกอมที่ท้าว ทำมัวมิดในและหน้ามิดใน	1	2	ค.ม
18 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ค.ม
19 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ค.ม
20 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ค.ม
21 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก	1	2	ค.ม
	นาง ชลลดา ศรีทอง			
24 / 10 / 65	ติดกอมที่ท้าว ทำมัวมิดในทั้งตัว	1	2	ช.ม
25 / 10 / 65	ท้าว ม ทำภาพหน้ามัวมิดใน-11ข	1	2	ช.ม
26 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	ช.ม
27 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	ช.ม
28 / 10 / 65	ท้าว ม ทำมัวมิดในเพื่อคลายเส้นหมึก-11ข	1	2	ช.ม

(ลงชื่อ) นางสาว อรุณดา

(นางตีม คุชิตา)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

(ลงชื่อ) [Signature]

(นายบุญเหลือ บุญสุข)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม
รักษาการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

ที่ ๓๕๘.๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งผู้ผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
เพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นในพื้นที่ตำบลทับพริก

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ได้ประกาศรายชื่อบุคคลที่ผ่านการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และได้ผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ในระหว่างวันที่ ๓ - ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เรียบร้อยแล้ว นั้น

ดังนั้น เพื่อให้การแต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเป็นไปตามนัยหนังสือกระทรวงมหาดไทยด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๙.๒/ว.๔๒๕๓ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๙.๒/ว.๓๐๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ เพื่อดูแลผู้สูงอายุในเขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก จึงขอแต่งตั้งผู้ผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อเป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางเจริญ จันทร์เกษ เลขประจำตัวประชาชน ๓-๙๐๐๙-๐๐๐๓๔-๘๘-๙

๒. นางติ่ม ศุขิตา เลขประจำตัวประชาชน ๓-๒๕๑๐-๐๐๑๑๖-๗๓-๘

โดยให้มีหน้าที่ในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และให้คำนวณเงินค่าตอบแทนของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ดังนี้

(๑) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตามที่ทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นรายบุคคลที่มีอยู่ในพื้นที่ ครบวันละไม่น้อยกว่า ๘ ชั่วโมง และไม่น้อยกว่าเดือนละ ๒๐ วัน ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนจำนวน ๕,๐๐๐ บาท โดยเริ่มปฏิบัติงานแต่วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน

(๒) อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นคนใดได้ปฏิบัติหน้าที่น้อยกว่า ๒๐ วัน ให้ได้รับค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติงานในเดือนนั้นๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบวันละ ๘ ชั่วโมง แต่ไม่น้อยกว่า ๔ ชั่วโมง ให้นับเป็นครึ่งวัน

(๓) ในการปฏิบัติหน้าที่จะต้องลงลายมือชื่อ เวลาที่มาปฏิบัติหน้าที่ และเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นทุกครั้ง ณ.สถานที่ปฏิบัติงาน และจัดทำผลงานในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงทุกวันที่มีการปฏิบัติงาน ตามแนวทางการรายงานผลงาน

(๔) หน้าที่อื่น ๆ ตามที่กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก มอบหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายบดินทร์ ลาน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางเจริญ จันทร์เกษ

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายประยูร รัตนเสถียร)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

รักษาราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอมอบเกียรติบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางติ่ม คุชิตา

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลผู้สูงอายุชั้นกลาง จำนวน ๗๐ ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

(นายประยูร รัตนเสนีย์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

(นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมควบคุมโรค

รักษาราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย



คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

ที่ ๓๕๗.๑/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plane) และติดตามประเมินผล
การปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ได้แต่งตั้งอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น เพื่อดูแลผู้สูงอายุใน
เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก พร้อมทั้งได้ขอความร่วมมือกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทับพริก
เพื่อขอให้พิจารณามอบหมายบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Care manager เพื่อบูรณา
การความร่วมมือในการจัดทำแผนดูแลรายบุคคล (Care Plane) พร้อมทั้งกำกับและติดตามประเมินผลการ
ปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยบูรณาการความร่วมมือในการปฏิบัติงานตามนัยหนังสือกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท.๐๘๑๔.๒/ว.๓๐๕๗ ลงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

ดังนั้น เพื่อเป็นการถือปฏิบัติตามแนวทางหนังสือดังกล่าว ตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
เพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plane) และติดตาม
ประเมินผลการปฏิบัติงานตามโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ดังต่อไปนี้

- | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| ๑. จำเอกไชโย อินอ่อนโชติ | หน.สำนักปลัด รักษาราชการแทน | |
| | ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางวิชชุดา กอนแสง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะกรรมการ |
| ๓. นางสาวณัจชนาทิพย์ ชิดจั้งหรีด | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๔. นายวินัย ธรรมแสง | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน | คณะกรรมการ/เลขานุการ |
| ๕. นางสาวนันทมนัส ชันทอง | ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน | คณะกรรมการ/ผ.เลขานุการ |

โดยให้มีหน้าที่ ดังนี้

๑. ให้คำปรึกษา แนะนำ ส่งเสริม สนับสนุน และอำนวยความสะดวกให้แก่อาสาสมัครบริบาล
ท้องถิ่น ในการปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
๒. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care plane) ให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
๓. กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น
๔. ประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่
ของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ต่อผู้บริหารท้องถิ่น ภายในวันที่ ๓ ของเดือนถัดไป รวมทั้งประชุมทุก ๓ เดือน
๕. หน้าที่อื่น ๆ ตามที่กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและองค์การบริหาร
ส่วนตำบลทับพริก มอบหมายในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายบัณฑิต ลาน้อย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

รายละเอียด

การคำนวณค่าตอบแทนของอาสาสมัครวิทยาลัย

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

ตำบลทับทิม อ่างทองรัฐประชาสรรค์ จังหวัดสระแก้ว

1. ชื่อ. นางเจริญ จันทร์เกษ (อสบ.)

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	รวม		ค่าตอบแทน	หมายเหตุ
	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	ปฏิบัติงาน(วัน)	ชม.	(บาท)	บุคคลผู้สูงอายุ (คน)	
จำนวน ชั่วโมงที่ ปฏิบัติงาน	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-	-	-	-	-	8	8	8	8	8	-	-	20	160	5,500	3

2. ชื่อ. นางพิมพ์ คุณิศา (อสบ.)

วันที่	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	รวม		ค่าตอบแทน	หมายเหตุ
	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	(ชม.)	ปฏิบัติงาน(วัน)	ชม.	(บาท)	บุคคลผู้สูงอายุ (คน)
จำนวน ชั่วโมงที่ ปฏิบัติงาน	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	8	8	8	8	8	-	-	-	20	160	5,500	3

(ลงชื่อ)

ประธานคณะกรรมการ

(นายบุญเหลือ บุญผุย)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับทิม

(ลงชื่อ).....คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....คณะกรรมการ

(ลงชื่อ).....คณะกรรมการ

(นางวิษุตา กอนแสง

(นางสาวนันทิพย์ ชิตจังหวัด)

(นางสาวลำดวน กุลทอง)

(นางสาวนันทมนัส ชันทอง)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่ง ผู้ช่วยวิเคราะห์นโยบายและแผน

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ 069/๒๕๖๕

บันทึกข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เมื่อวันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นางรัตนกร พุฒเส็ง ตำแหน่ง นายกององค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัด สระแก้ว ซึ่งต่อไปใน บันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางเจริญ จันทร์เกษ อายุ ๕๔ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๐๐๙ ๐๐๐๓๔ ๘๘ ๙ ออกบัตรวันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ หมุดอายุวันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๗๓ อยู่ บ้านเลขที่ ๑๘๖ หมู่ที่ ๗ ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้าย ข้อตกลงนี้ซึ่งต่อไปในบันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่งทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เมื่อ ผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่...๓...เดือน...ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ในการดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลทับ พริก เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตามผนวก ก

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการกลางานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตาม รายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่ กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้และคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) กำกับและควบคุมการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก. แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติ หน้าที่ของผู้รับข้อตกลง ที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็น รายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่ น้อยกว่า ๒๐ วัน ต่อเดือน ให้มีสิทธิ์ได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้นหากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ขาดงานจะ คิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทน จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือนจำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่...๓...เดือน ตุลาคม...พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือ นายกององค์การบริหารส่วนตำบลให้ระบุให้ ชัดเจนว่าดำรงตำแหน่งใดลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรีรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาราชการ แทนหรือปฏิบัติราชการแทนนายก..... หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหาร ส่วนตำบลรักษาราชการแทนหรือปฏิบัติ ราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก.....

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี นางเจริญ จันทร์เกษ ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๑๗๘๒๖๗๓๐๔๘ ทั้งนี้ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอม ให้มีการหักแล้วเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเองโดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวันและเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงานในกรณี ที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใดผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้เป็นผลจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถเป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมด หรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นหรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้รวมทั้งการกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใดนอกจากที่กำหนดไว้ในแผนวก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด ๑๒ เดือน หากผู้รับข้อตกลงชดใช้ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการศึกษาอบรมซึ่งทางราชการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว ที่เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติตามข้อนี้ได้เช่นเสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๗ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลง มีฐานะเป็นเจ้าของที่ของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบลหรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานกฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกันทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อตกลง

(นางรัตนกร พุดเส็ง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

ลงชื่อ.....พยาน

(นางสาวนันทมนัส ชันทอง)

ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้รับข้อตกลง

(นางเจริญ จันทร์เกษ)

อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

ลงชื่อ.....พยาน

(นายวิชัย มณีจันทร์)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก



ข้อบัญญัติ

เรื่อง

งบประมาณรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก
อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว

(นางสาวนันท์มนัส ชันทอง)
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

งบดำเนินงาน	รวม	2,710,000 บาท
ค่าตอบแทน	รวม	300,000 บาท
ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่นเป็นประโยชน์แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน	250,000 บาท

1. เพื่อจ่ายเป็นค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติราชการอื่นเป็นประโยชน์แก่ อบต.ทับพริก ตามที่กฎหมายกำหนด เช่น ค่าตอบแทนบุคคล หรือคณะกรรมการผู้รับผิดชอบการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุและการควบคุมงาน ค่าตอบแทนคณะกรรมการสอบคัดเลือก และค่าตอบแทนอื่น ๆ ฯลฯ จำนวน 130,000 บาท

2. เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าตอบแทนอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น จำนวน 1 อัตรา ๆ ละ 5,000 บาท / เดือน รวม 12 เดือน เป็นเงินจำนวน 120,000 บาท

- เป็นไปตาม พรบ.และหนังสือสั่งการ

1) พระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐

2) หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด กค. 0402.5/ว85 ลงวันที่ 6 กันยายน 2561 เรื่อง หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าตอบแทนบุคคลและคณะกรรมการ

3) หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท 0819.2/ว 2318 ลงวันที่ 21 เมษายน 2564 เรื่อง แนวทางการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายให้แก่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(สำนักปลัด)

ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ	จำนวน	30,000 บาท
-------------------------------------	-------	------------

- เพื่อจ่ายเป็นเงินค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการให้กับพนักงานส่วนตำบลและพนักงานจ้างที่ได้รับอนุมัติให้ปฏิบัติหน้าที่นอกเวลาราชการปกติ หรือวันหยุดราชการ

- เป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2559 และระเบียบ หนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

(สำนักปลัด)

ค่าตอบแทน อบจ.



บันทึกข้อตกลงการปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น

เลขที่ ๐๐๗/๒๕๖๕

บันทึกตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ ที่ทำการสำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เมื่อวันที่ ๓ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ระหว่าง นางรัตนกร พุดเส็ง ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ที่อยู่สำนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เลขที่ ๙๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัด สระแก้ว ซึ่งต่อไปใน บันทึกข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ให้ข้อตกลง” ฝ่ายหนึ่ง กับ นางคิม คุชิตา อายุ ๕๕ ปี เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๒๕๑๐ ๐๐๑๑๖ ๗๓ ๘ ออกบัตรวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ หมดอายุวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ อยู่บ้านเลขที่ ๘๔ หมู่ที่ ๗ ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ปรากฏตามสำเนาเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ซึ่งต่อไปใน บันทึกข้อตกลงนี้ เรียกว่า “ผู้รับข้อตกลง” อีกฝ่ายหนึ่งทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ “ผู้รับข้อตกลง” จะต้องปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นให้กับองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก เมื่อ ผ่านการฝึกอบรมโครงการอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตั้งแต่วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เป็นระยะเวลา ๑๒ เดือน ตามขอบเขตและเงื่อนไขในการทำหน้าที่ของ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น โดยอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นมีหน้าที่ช่วยองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก ในการดูแลผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง ภายใต้การกำกับดูแลของบุคลากรวิชาชีพด้านสุขภาพในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายจาก องค์การบริหารส่วนตำบลทับ พริก เพื่อให้บริการการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) รายละเอียดตามผนวก ก

ข้อ ๒ “ผู้ให้ข้อตกลง” ตกลงจ่ายเงินค่าตอบแทน เพื่อเป็นค่าป่วยการชดเชยการกลางานหรือเวลาที่เสียไป ให้แก่ “ผู้รับข้อตกลง” โดยผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายเงินค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลง เมื่อได้ปฏิบัติงานในหน้าที่เสร็จเรียบร้อยถูกต้องและครบถ้วน ตาม รายละเอียดการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๔ คน เว้นแต่กรณีในพื้นที่ที่มีจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงไม่ถึง ๔ คน ให้ดูแลเท่ากับจำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีอยู่จริงและเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ที่ กำหนดไว้ในเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้และคณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการ ปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่องค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก.แต่งตั้ง แล้วแต่กรณี ได้ตรวจรับรองผลการปฏิบัติ ติหน้าที่ของผู้รับข้อตกลง ที่ส่งมอบผลงานในแต่ละงวดไว้เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผู้ให้ข้อตกลงจะจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้รับข้อตกลงเป็น รายเดือน ในอัตราเดือนละ ๕,๐๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ของทุกเดือน กรณีที่ผู้รับข้อตกลงมาปฏิบัติหน้าที่ น้อยกว่า ๒๐ วัน ต่อเดือน ให้มีสิทธิ์ได้รับเงินค่าตอบแทนตามสัดส่วนจำนวนวันที่มาปฏิบัติหน้าที่จริงในเดือนนั้น ๆ โดยคิดจากอัตราค่าตอบแทน จำนวน ๕,๐๐๐ บาท หาดด้วยจำนวนวัน ๒๐ วัน คิดเป็นวันละ ๒๕๐ บาท ดังนั้นหากผู้รับข้อตกลงไม่มาปฏิบัติหน้าที่ที่ขาดงานจะ คิดตามสัดส่วนจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ในเดือนนั้น ๆ และหากปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบ ๘ ชั่วโมงแต่ไม่น้อยกว่า ๔ ให้นับเป็นครึ่งวัน โดยให้หักเงินค่าตอบแทนค่าอะไรละ จำนวนวันละ ๑๒๕ บาท โดยแบ่งจ่ายให้เป็นรายเดือนจำนวน ๑๒ เดือน ตั้งแต่วันที่ ๓๑ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

หมายเหตุ

(๑) กรณีที่ผู้ลงนามมิใช่ผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีหรือ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลให้ระบุให้ชัดเจนว่า ดำรงตำแหน่งใดลงนามแทนในฐานะใด เป็นนายกเทศมนตรีรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลปลักราชการ แทนหรือปฏิบัติ ราชการแทนนายก..... หรือปลัดเทศบาล/ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปลักราชการ แทนหรือปฏิบัติราชการแทนหรือปฏิบัติหน้าที่นายก.....

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้รับข้อตกลง ชื่อธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี นางติ่ม คุชิตา ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๑๗๘๒๕๕๓๕๕๓ ทั้งนี้ผู้รับข้อตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บและยินยอม ให้มีการหักแล้วเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนนั้น

ข้อ ๓ ผู้รับข้อตกลงต้องมาปฏิบัติงานตามข้อตกลงด้วยตนเองโดยต้องลงลายมือชื่อเวลาที่มารับงานตามข้อตกลงในแต่ละวันและเวลากลับ เมื่อทำงานในวันนั้น ๆ เสร็จสิ้นด้วยตนเองทุกครั้ง ณ สถานที่ที่ปฏิบัติงานในกรณี ที่ผู้รับข้อตกลงไม่สามารถมาปฏิบัติหน้าที่ได้ด้วยตนเองได้ในวันใดผู้รับข้อตกลงจะจัดให้มีบุคคลอื่นมาทำงานแทนในวันนั้น ๆ ไม่ได้เนื่องจากงานของผู้ให้ข้อตกลงเป็นงานที่ต้องใช้ความรู้ ความสามารถเป็นการเฉพาะตัวและต้องไม่เอางานทั้งหมด หรือส่วนหนึ่งส่วนใดแห่งข้อตกลงนี้ไปจ้างช่วงอีกต่อหนึ่ง

ข้อ ๔ คณะทำงานจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Clare Plan) กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานของอาสาสมัครบริบาล หอถိုင်หรือผู้รับบริการของผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์ตรวจสอบประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่กำกับและควบคุมการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามข้อตกลง และมีอำนาจที่จะสั่งแก้ไขเปลี่ยนแปลงเพิ่มเติมหรือตัดทอนงานตามข้อตกลงนี้รวมทั้งการกำหนดให้ผู้รับข้อตกลงไปทำงานในสถานที่ที่กำหนดหรือสถานที่อื่นใดนอกจากที่กำหนดไว้ในแผนก ก. ก็ได้

ข้อ ๕ หากผู้รับข้อตกลงไม่ปฏิบัติตามหรือปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด ๑๒ เดือน หากผู้รับข้อตกลงขอใช้ค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการฝึกอบรมซึ่งทางราชการเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายให้จำนวนเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยให้ปรับตามสัดส่วนจำนวนวันที่ไม่ไปปฏิบัติหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเดือนละ ๗๙๒ บาท (๒๐วัน) ให้แก่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลแล้วแต่กรณี เพื่อส่งคืนสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดสระแก้ว ที่เป็นผู้ดำเนินการจัดฝึกอบรมเว้นแต่มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่ปฏิบัติตามที่ตามข้อนี้ได้เช่นเสียชีวิตระหว่างการปฏิบัติหน้าที่

ข้อ ๖ หากผู้รับข้อตกลงปฏิบัติผิดข้อตกลงข้อหนึ่งข้อใด หรือผู้รับข้อตกลงไม่อยู่ในฐานะที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงต่อไปได้ ผู้ให้ข้อตกลงมีสิทธิ์บอกยกเลิกข้อตกลงนี้ได้ทันที

ข้อ ๗ ตามบันทึกข้อตกลงนี้ ไม่ทำให้ผู้รับข้อตกลง มีฐานะเป็นเจ้าของหน้าทีของเทศบาล หรือองค์การบริหารส่วนตำบลหรือมีความสัมพันธ์ในฐานะเป็นลูกจ้างตามกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองแรงงานกฎหมายว่าด้วยแรงงานสัมพันธ์และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีความถูกต้องตรงกันทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยละเอียดตรงกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยานและทั้งสองฝ่ายต่างยึดถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ข้อตกลง
(นางรัตนกร พุดเส็ง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก

ลงชื่อ.....ผู้รับข้อตกลง
(นางติ่ม คุชิตา)
อาสาสมัครบริบาลหอถိုင်

ลงชื่อ.....พยาน
(นางสาวนันท์มนัส ชันทอง)
ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน

ลงชื่อจำเอก.....พยาน
(นายวิชัย มณีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทับพริก