

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๓.๒/ว ๕๖๖๗



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการเลือกรับเงินเดือนหรือค่าจ้าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๓.๒/ว ๔๙๙๙ ลงวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๑.๔/ว ๖๕๕ ลงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบสรุปรายชื่อผู้ประสงค์เปลี่ยนแปลงการเลือกรับเงินเดือน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้แจ้งหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเดือนและค่าจ้างประจำผ่านระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ (e - Payroll) ของกรมบัญชีกลาง พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยกำหนดให้มีการจ่าย ๒ แบบ คือ การจ่ายเดือนละ ๑ รอบ จะจ่ายในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือน ๓ วันทำการ และการจ่ายเดือนละ ๒ รอบ จะจ่ายรอบ ๑ ในวันที่ ๑๖ ของทุกเดือน หากวันที่ ๑๖ ตรงกับวันหยุดราชการ จะเลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ ๑๖ และจ่ายรอบ ๒ ในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือน ๓ วันทำการ ตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป นั้น

กรมบัญชีกลางแจ้งว่า การแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการสามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ได้ปีละ ๑ ครั้ง โดยยื่นแบบแสดงความประสงค์ต่อส่วนราชการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ ธันวาคม ของทุกปี ซึ่งจะมีผลสำหรับการรับเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคมปีถัดไป โดยใช้แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ (แบบ 2 ขรก.) จึงขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดให้แจ้งข้าราชการในสังกัดทราบ และหากมีข้าราชการที่ประสงค์เปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือน ให้รวบรวมแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ (แบบ 2 ขรก.) พร้อมสรุปรายชื่อผู้ประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งมีผลสำหรับการรับเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนดจะสามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ฯ ได้อีกครั้งในปีถัดไป โดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะถือวันที่ประทับตรารับหนังสือเป็นสำคัญ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายณฤช โฆษาศิวิไลซ์)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองคลัง (กลุ่มงานการเงิน)

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๑๑๔๐

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๒๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน นางสาวจินตนา ธารพานิช ๐๙ ๓๒๕๙ ๓๘๘๘



ที่ กค ๐๔๑๑.๔/ว ๖๕๕

กรมบัญชีกลาง  
ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๔๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง การแจ้งความประสงค์เปลี่ยนแปลงการเลือกรับเงินเดือนหรือค่าจ้าง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี อธิการบดี เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าราชการจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๑.๔/ว ๑๘๘ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

๒. หนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๑.๔/ว ๑๖ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ (แบบ 2 ขรก.)  
จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ (แบบ 2 ลจ.)  
จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ กระทรวงการคลังได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเดือนข้าราชการผ่านระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ (e - Payroll) ของกรมบัญชีกลาง พ.ศ. ๒๕๖๗ และหนังสือที่อ้างถึง ๒ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่าจ้างลูกจ้างประจำผ่านระบบจ่ายตรงเงินเดือนและค่าจ้างประจำ (e - Payroll) ของกรมบัญชีกลาง พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยกำหนดให้การเบิกจ่ายเงินเดือนข้าราชการและค่าจ้างลูกจ้างประจำ มีการจ่าย ๒ แบบ คือ การจ่ายเดือนละ ๑ รอบ จะจ่ายตรงเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ ในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ และการจ่ายเดือนละ ๒ รอบ จะจ่ายตรงเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของข้าราชการหรือลูกจ้างประจำ รอบ ๑ ในวันที่ ๑๖ ของทุกเดือน หากวันดังกล่าวตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ ๑๖ และจ่ายรอบ ๒ ในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ ทั้งนี้ การจ่ายเงินดังกล่าวเป็นการเลือกรับตามความสมัครใจของข้าราชการและลูกจ้างประจำ โดยสามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์เพื่อเลือกการรับ หรือขอเปลี่ยนแปลงการเลือกรับ ตามระยะเวลาที่กรมบัญชีกลางกำหนด นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า การแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการและการรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ สามารถยื่นแบบแสดงความประสงค์ได้ปีละ ๑ ครั้ง โดยยื่นแบบแสดงความประสงค์ต่อส่วนราชการได้ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๑๕ ธันวาคม ของทุกปี ซึ่งจะมีผลสำหรับการรับเงินเดือนหรือค่าจ้างตั้งแต่เดือนมกราคมปีถัดไป โดยใช้แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ (แบบ 2 ขรก.) และแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับค่าจ้างของลูกจ้างประจำ (แบบ 2 ลจ.) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒ ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการเพื่อบันทึกการเปลี่ยนแปลงในระบบ e - Payroll ตั้งแต่วันที่ ๑ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ หากพ้นระยะเวลาที่กำหนด ระบบจะปิดมิให้บันทึกรายการได้

จึงเรียน ...

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และประชาสัมพันธ์ให้ข้าราชการและลูกจ้างประจำที่ได้รับเงินเดือนหรือค่าจ้างผ่านระบบ e - Payroll ทราบโดยทั่วกัน โดยสามารถดาวน์โหลดแบบแสดงความประสงค์ฯ ผ่านทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

ขอแสดงความนับถือ

กิตติพร

(นางสาวทิวพร ผาสุข)  
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองบริหารการเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง บำเหน็จบำนาญ  
กลุ่มงานเบิกจ่ายเงินเดือน ค่าจ้าง  
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๔๕๐๗  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ disadms4@cgd.go.th



แบบ 2 ขรก.



แบบ 2 ลจ.

## แบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือนของข้าราชการ

วันที่ .....

ข้าพเจ้า .....

เลขประจำตัวประชาชน ..... ตำแหน่ง .....

สังกัด/กอง/สำนักงาน .....

กรม .....

มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการรับเงินเดือน จากที่ข้าพเจ้าได้รับอยู่เดิม เปลี่ยนเป็น

- เลือกรับเงินเดือน 1 รอบ ซึ่งจะได้รับเงินเดือนเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ
- เลือกรับเงินเดือน 2 รอบ ซึ่งจะได้รับเงินเดือน ดังนี้
- รอบ 1 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันที่ 16 ของเดือน หากวันที่ 16 ตรงกับวันหยุดราชการให้เลื่อนเป็นวันทำการก่อนวันที่ 16
- รอบ 2 จะได้รับเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารในวันทำการก่อนวันทำการสุดท้ายของเดือนสามวันทำการ

### หมายเหตุ

1. ข้าพเจ้ายินยอมให้ส่วนราชการดำเนินการจ่ายเงินเดือน ตามที่ได้แสดงความประสงค์ไว้
2. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงให้ดำเนินการ ภายในวันที่ 1 - 15 ธันวาคม ของทุกปี สำหรับการรับเงินเดือนตั้งแต่เดือนมกราคมปีถัดไป
3. การยื่นแบบแสดงความประสงค์ ให้ยื่นต่อเจ้าหน้าที่ของส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบ และเก็บไว้ที่ส่วนราชการ (ไม่ต้องส่งกรมบัญชีกลาง หรือสำนักงานคลังจังหวัด)

ลงชื่อ .....

(.....)

ผู้แสดงความประสงค์ฯ

แบบสรุปรายชื่อผู้ประสงค์เปลี่ยนแปลงการเลือกรับเงินเดือน  
สำนัก/กอง/สจร. ....

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(.....)

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ท้องถิ่นจังหวัด.....