



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบรรจุแต่งตั้งและทะเบียนประวัติ โทร.๐๒ ๖๑๘๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๕

ที่ นร ๐๒๐๓.๐๔/ว๓๑๒

วันที่ ๓๓ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง การลาอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์

เรียน ผอ.สำนัก, ผชช., ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

ตามระเบียบว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ (ข้อ ๒๙) กำหนดให้ข้าราชการที่ประสงค์จะลาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา หรือข้าราชการที่นับถือศาสนาอิสลาม ซึ่งประสงค์จะลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ เมืองเมกกะประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตก่อนวันอุปสมบทหรือก่อนวันเดินทางไปประกอบพิธีฮัจญ์ ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๔ กำหนดให้พนักงานราชการที่ประสงค์จะลาอุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์ ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติการลาอุปสมบทตามความเหมาะสม เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ราชการ

เพื่อให้การเสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณา (ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี) เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ตามระเบียบว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ และตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๔ กำหนดให้พนักงานราชการเสนอใบลาต่อผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติการลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ตามความเหมาะสม จึงขอชี้แจงแนวทางปฏิบัติและคุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิลาอุปสมบทหรือลาประกอบพิธีฮัจญ์ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวดังนี้

๑. ข้าราชการที่ยังมิได้อุปสมบทมาก่อนหรือยังไม่เคยประกอบพิธีฮัจญ์ ให้ลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ โดยได้รับเงินเดือนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน ทั้งนี้ ต้องรับราชการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

๒. ลูกจ้างประจำ หากผู้ใดมีจิตศรัทธาที่จะอุปสมบทหรือไปประกอบพิธีฮัจญ์ ให้ใช้หลักเกณฑ์ตามระเบียบว่าด้วยการจ่ายค่าจ้างลูกจ้างของส่วนราชการ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๓๖ ข้อ ๒๒ ซึ่งกำหนดไว้ว่า “ตั้งแต่เริ่มเข้าปฏิบัติงาน ลูกจ้างประจำผู้ใดยังไม่เคยอุปสมบทในพระพุทธศาสนา หรือยังไม่เคยประกอบพิธีฮัจญ์ หากประสงค์จะลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ ให้ลาโดยได้รับค่าจ้างในระหว่างลาไม่เกิน ๑๒๐ วัน ทั้งนี้ ต้องปฏิบัติงาน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน เว้นแต่ลูกจ้างประจำรายวัน และรายชั่วโมงไม่มีสิทธิได้รับค่าจ้างในวันหยุดประจำสัปดาห์

๓. พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๔ ปี มีสิทธิลาเพื่อไปอุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจญ์ ได้จำนวน ๑ ครั้ง ตลอดช่วงเวลาของการมีสถานภาพเป็นพนักงานราชการ โดยการลาอุปสมบทมีสิทธิลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน และให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน และการลาไปประกอบพิธีฮัจญ์มีสิทธิลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน ตามระยะเวลาที่ใช้ในการประกอบศาสนกิจตามหลักการของศาสนาอิสลาม และให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน

ทั้งนี้ ให้ผู้มีจิตศรัทธาที่จะลาอุปสมบท หรือลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตก่อนวันอุปสมบทหรือก่อนวันเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการ ในหน่วยงานของท่านได้ทราบโดยทั่วกันด้วย



(นางจรรยา อัมศิริณ)
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

ใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา

ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ

.....หมายเลขโทรศัพท์.....กำหนดอุปสมบท

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....

ตั้งอยู่ ณจึงขออนุญาตลาอุปสมบท

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต

☐ ไม่อนุญาต

.....
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ตัวอย่าง
ใบลาอุปสมบท

เรื่อง
เรียน
เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ขอลาอุปสมบท
ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
ระดับ.....สังกัด.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เข้ารับราชการเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ข้าพเจ้า ☐ ยังไม่เคย ☐ เคย อุปสมบท บัดนี้มีศรัทธาจะอุปสมบทในพระพุทธศาสนา
ณ วัด.....ตั้งอยู่ ณ
.....หมายเลขโทรศัพท์.....กำหนดอุปสมบท
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....และจะจำพรรษาอยู่ ณ วัด.....
ตั้งอยู่ ณจึงขออนุญาตลาอุปสมบท
ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....มีกำหนด.....วัน

(ลงชื่อ).....
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

อปส. ให้ความเห็นและลงนาม

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....

คำสั่ง

☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ปนร. เป็นผู้อนุญาต

(ลงชื่อ).....
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่...../...../.....