



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ ฝ่ายบรรจุแต่งตั้งและทะเบียนประวัติ โทร.๐ ๒๖๑๘ ๒๓๒๓ ต่อ ๑๓๐๕

ที่ นร ๐๒๐๓.๐๔/๑๑๑๗

วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง การลาอุปสมบท หรือการลาไปประกอบพิธีฮัจย์

เรียน ผอ.สำนัก ผชช. ผอ.กอง และหัวหน้าหน่วยงาน

ตามระเบียบว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ (ข้อ ๒๙) กำหนดให้ข้าราชการที่ประสงค์จะลาอุปสมบทในพระพุทธศาสนา หรือข้าราชการที่นับถือศาสนาอิสลาม ซึ่งประสงค์จะลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตก่อนวันอุปสมบทหรือก่อนวันเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน และตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๔ กำหนดให้พนักงานราชการที่ประสงค์จะลาอุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจย์ ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติการลาอุปสมบทตามความเหมาะสม เพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ราชการ

เพื่อให้การเสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณา (ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี) เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ตามระเบียบว่าด้วยการลาของข้าราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ และตามประกาศคณะกรรมการบริหารพนักงานราชการ เรื่อง สิทธิประโยชน์ของพนักงานราชการ พ.ศ.๒๕๕๔ กำหนดให้พนักงานราชการเสนอใบลาต่อผู้บังคับบัญชาพิจารณาอนุมัติการลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจย์ตามความเหมาะสม จึงขอชี้แจงแนวทางปฏิบัติและคุณสมบัติของผู้ที่มีสิทธิลาอุปสมบทหรือลาประกอบพิธีฮัจย์ตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวดังนี้

๑. ข้าราชการที่ยังมิได้อุปสมบทมาก่อนหรือยังไม่เคยประกอบพิธีฮัจย์ ให้ลาอุปสมบทหรือลาไปประกอบพิธีฮัจย์ โดยได้รับเงินเดือนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน ทั้งนี้ ต้องรับราชการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑๒ เดือน

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

๓. พนักงานราชการที่ได้รับการจ้างต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๔ ปี มีสิทธิลาเพื่อไปอุปสมบทหรือประกอบพิธีฮัจย์ ได้จำนวน ๑ ครั้ง ตลอดช่วงเวลาของการมีสถานภาพเป็นพนักงานราชการ โดยการลาอุปสมบทมีสิทธิลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน และให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน และการลาไปประกอบพิธีฮัจย์มีสิทธิลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน ตามระยะเวลาที่ใช้ในการประกอบศาสนกิจตามหลักการของศาสนาอิสลาม และให้ได้รับค่าตอบแทนระหว่างลาได้ไม่เกิน ๑๒๐ วัน

ทั้งนี้...

ทั้งนี้ ให้ผู้มีจิตศรัทธาที่จะลาอุปสมบท หรือลาไปประกอบพิธีฮัจย์ ให้เสนอหรือจัดส่งใบลาต่อผู้บังคับบัญชาตามลำดับจนถึงผู้มีอำนาจพิจารณาหรืออนุญาตก่อนวันอุปสมบทหรือก่อนวันเดินทางไปประกอบพิธีฮัจย์ ไม่น้อยกว่า ๖๐ วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และกรุณาแจ้งให้ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ และพนักงานราชการในหน่วยงานของท่านได้ทราบโดยทั่วกันด้วย

จกพ

(นางจรรยา อัมหิรัญ)  
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

## แบบใบลาอุปสมบท

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

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

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 ณ.....จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ใบลาไปประกอบพิธีฮัจญ์ ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย

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

เรื่อง ขอลาไปประกอบพิธีฮัจญ์

เรียน .....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ระดับ.....สังกัด.....

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

ข้าพเจ้า  ยังไม่เคย  เคย ไปประกอบพิธีฮัจญ์ บัดนี้ มีศรัทธาจะไปประกอบพิธีฮัจญ์

ณ เมืองเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย จึงขออนุญาตลาหยุดราชการ ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ตัวอย่าง (ข้าราชการ)  
ใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

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 ณ .....จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

อปส. ให้ความเห็นและลงนาม

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....

ปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เป็นผู้อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ตัวอย่าง (พนักงานราชการ)  
ใบลาอุปสมบท

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาอุปสมบท

อปส. หรือ รปส. ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติราชการแทน

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 ณ .....จึงขออนุญาตลาอุปสมบท

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

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

.....

ผอ.สำนัก/กอง ให้ความเห็นและลงนาม

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

คำสั่ง

อนุญาต  ไม่อนุญาต

.....

.....

อปส. หรือ รปส. ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้  
ปฏิบัติราชการแทน เป็นผู้อนุญาต

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....