



ประกาศสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า เรื่อง หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไขการรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้

โดยที่เป็นการสมควรให้มี หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ของพนักงานของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า ให้เหมาะสมกับการดำรงชีวิตตามช่วงวัย สถานภาพ พฤติกรรมการใช้ชีวิต อายุงานของพนักงาน และเพื่อเพิ่มพูนประสิทธิภาพ สร้างขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน และสอดคล้องกับสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๗ (๒) แห่งระเบียบคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าว่าด้วยการบริหารงานทรัพยากรบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบข้อ ๙ และข้อ ๑๙ แห่งระเบียบคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าว่าด้วยสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงานสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า จึงออกประกาศไว้ ดังนี้

ข้อ ๑ ในประกาศนี้

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

“ประธานกรรมการ” หมายความว่า ประธานกรรมการการแข่งขันทางการค้า

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

“พนักงาน” หมายความว่า พนักงานของสำนักงาน

“พนักงานที่ได้รับบำนาญ” หมายความว่า พนักงานซึ่งเคยเป็นข้าราชการและสมัครใจเปลี่ยนมาเป็นพนักงานของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าตามมาตรา ๙๐ แห่งพระราชบัญญัติการการแข่งขันทางการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้รับบำนาญของทางราชการ ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญข้าราชการ หรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ

“เงินบำรุงการศึกษา” หมายความว่า เงินประเภทต่าง ๆ ที่สถานศึกษาของทางราชการเรียกเก็บตามอัตราที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ ส่วนราชการเจ้าสังกัดหรือที่กำกับ มหาวิทยาลัยองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง หรือองค์การของรัฐบาล

“เงินค่าเล่าเรียน” หมายความว่า เงินค่าธรรมเนียมการเรียนหรือค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ซึ่งสถานศึกษาของเอกชนเรียกเก็บตามอัตราที่สถานศึกษากำหนด

“เทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์” หมายความว่า กรรมวิธีใด ๆ ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่น่าอสุจิและไข่ออกจากร่างกายมนุษย์ เพื่อให้เกิดการตั้งครรภ์โดยไม่เป็นไปตามธรรมชาติ รวมทั้งการผสมเทียม

“การสร้างเสริมสุขภาพ” หมายความว่า การใด ๆ ที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพทางกาย จิต และสังคม โดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคล สภาพสังคม และสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรง สภาพจิตที่สมบูรณ์ อายุยืนยาว และคุณภาพชีวิตที่ดี

“เครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล” หมายความว่า เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นกลไกหลัก ทำให้การทำงานและการดำรงชีวิตมีความยืดหยุ่นสูง สามารถรองรับการปรับตัวเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตลอดเวลา สามารถเรียนรู้และเข้าถึงข้อมูลสารสนเทศได้ ทั้งนี้ อุปกรณ์ดังกล่าวจะต้องเป็นไปเพื่อเพิ่มพูนทักษะดิจิทัล ทั้งด้านความรู้ ประสิทธิภาพและความสามารถด้านความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy) โดยการเรียนรู้ด้วยตนเองและจากผู้อื่น

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๒ เมื่อพนักงานเลือกรับสวัสดิการพื้นฐานตามที่สำนักงานกำหนด ให้พนักงานนั้นเลือกรับสวัสดิการเลือกได้รูปแบบใดรูปแบบหนึ่งหรือหลายรูปแบบรวมกันตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในประกาศนี้

พนักงานที่ได้รับการบรรจุแต่งตั้งระหว่างปีและยังไม่ผ่านการทดลองงานให้เลือกรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ทันที แต่จะเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้เมื่อผ่านการทดลองงานแล้ว

ข้อ ๓ สวัสดิการเลือกได้ ได้แก่

(๑) เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร

(๒) เงินช่วยเหลือการคลอดบุตร จำนวน ๒ ครั้ง

(๓) การสร้างเสริมสุขภาพ

(๔) เงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล

(๕) สวัสดิการเลือกได้อื่นที่คณะกรรมการกำหนดเพิ่มเติม

ข้อ ๔ การเลือกรับสวัสดิการเลือกได้ให้พนักงานแสดงเจตนาขอใช้สิทธิเองหรืออาจมอบอำนาจให้บุคคลอื่นทำแทนตนเองก็ได้ ภายใน ๑ เดือนก่อนเริ่มต้นปีงบประมาณ ตามแบบแสดงเจตนาขอใช้สิทธิสวัสดิการเลือกได้แนบท้ายประกาศนี้

พนักงานซึ่งเลือกรับสวัสดิการเลือกได้แล้วนั้น ให้ได้รับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ไม่เกินไปกว่าอัตราที่เลขาธิการกำหนดตามบัญชีหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๕ พนักงานไม่สามารถเปลี่ยนแปลงการเลือกสวัสดิการเลือกได้ เว้นแต่มีเหตุที่ทำให้การรับสวัสดิการนั้นเป็นการพ้นวิสัย โดยไม่ใช่ความผิดของพนักงาน หรือได้รับความเห็นชอบจากเลขาธิการ

ข้อ ๖ กรณีที่พนักงานได้แสดงเจตนาใช้สิทธิเลือกรับสวัสดิการเลือกได้ไว้แล้ว ในปีงบประมาณใด และไม่ได้ขอเปลี่ยนแปลงสวัสดิการในปีงบประมาณถัดไป ให้ถือว่าพนักงานผู้นั้นได้แสดงเจตนาใช้สิทธิเลือกรับสวัสดิการในรูปแบบเดิมตามที่เคยแสดงเจตนาไว้ในปีงบประมาณก่อน กรณีที่พนักงานไม่ใช้สิทธิเลือกสวัสดิการใด ๆ สำนักงานจะเป็นผู้จัดสวัสดิการเลือกให้แก่พนักงานเอง

กรณีที่สำนักงานเปลี่ยนแปลงรูปแบบของสวัสดิการแตกต่างไปจากปีที่พนักงานได้แสดงเจตนาเลือกรับสวัสดิการไว้แล้ว และพนักงานไม่ได้แสดงเจตนาขอเปลี่ยนแปลงรูปแบบสิทธิสวัสดิการในปีงบประมาณถัดไป ให้พนักงานได้รับสิทธิสวัสดิการตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๗ สิทธิในการรับสวัสดิการ ถือเป็นสิทธิที่สำนักงานจัดให้เฉพาะพนักงานเท่านั้น พนักงานไม่สามารถโอนสิทธิดังกล่าวให้แก่บุคคลอื่น และไม่สามารถสะสมสิทธิที่พนักงานไม่ได้ใช้ในปีงบประมาณหนึ่งไปสมทบในปีงบประมาณถัดไป

ข้อ ๘ พนักงานใด ที่ใช้สิทธิรับสวัสดิการเลือกได้ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้โดยทุจริต ให้สำนักงานเรียกคืนเงินและดำเนินการทางวินัยกับพนักงานผู้นั้นต่อไป

ข้อ ๙ ให้เลขาธิการมีอำนาจตีความและวินิจฉัยปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามประกาศนี้ ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามระเบียบนี้ได้ ให้เลขาธิการมีอำนาจวินิจฉัยสั่งการตามที่เห็นสมควร

หมวด ๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไข

ส่วนที่ ๑

เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร

ข้อ ๑๐ เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร คือ

(๑) เงินบำรุงการศึกษา

(๒) เงินค่าเล่าเรียน

ข้อ ๑๑ พนักงานจะมีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรได้ ตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

(๑) เป็นบุตรโดยชอบด้วยกฎหมาย ซึ่งมีอายุครบ ๓ ปีแต่ไม่เกิน ๒๕ ปี ทั้งนี้ไม่รวมถึงบุตรบุญธรรม และบุตรซึ่งพนักงานได้ยกให้เป็นบุตรบุญธรรมของผู้อื่น

(๒) ศึกษาในสถานศึกษาภายในประเทศ ในระดับปฐมวัย แต่ไม่เกินระดับปริญญาตรีในสถานศึกษา ดังต่อไปนี้

(๒.๑) สถานศึกษาของราชการ ซึ่งหมายความถึง

(ก) มหาวิทยาลัยหรือสถาบันอุดมศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ หรือส่วนราชการอื่น หรือที่อยู่ในกำกับของรัฐ

(ข) วิทยาลัยหรือสถานศึกษาที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีฐานะเทียบเท่าวิทยาลัย ในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ หรือส่วนราชการอื่นที่ ก.พ. รับรองคุณวุฒิ

(ค) โรงเรียนในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของกระทรวงศึกษาธิการ มหาวิทยาลัย วิทยาลัย องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้ง และให้หมายความรวมถึงโรงเรียนที่เรียกชื่ออย่างอื่น ที่มีการจัดระดับชั้นเรียนด้วย

(ง) โรงเรียนในสังกัดหรืออยู่ในกำกับของส่วนราชการอื่น หรือองค์การของรัฐบาล ที่ ก.พ. รับรองคุณวุฒิ

(จ) โรงเรียนในสังกัดส่วนราชการที่กระทรวงการคลังกำหนด

(ฉ) สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยที่มีการจัดระดับชั้นเรียนในสังกัดส่วนราชการ

(๒.๒) สถานศึกษาของเอกชน ซึ่งหมายความถึง

(ก) สถาบันอุดมศึกษาเอกชนตามกฎหมายว่าด้วยสถาบันอุดมศึกษาเอกชน

(ข) โรงเรียนในระบบตามกฎหมายว่าด้วยโรงเรียนเอกชน

ข้อ ๑๒ กรณีสถานศึกษาต่างประเทศเป็นผู้ออกหลักฐานการรับเงินตามหลักสูตรการศึกษาที่เป็นความร่วมมือ ข้อตกลง โครงการพิเศษของสถานศึกษาในประเทศ ที่ได้กำหนดให้ผู้ศึกษาต้องไปศึกษาหรือสมัครไปศึกษาในสถานศึกษาในต่างประเทศ ให้สถานศึกษาในประเทศที่เป็นเจ้าของหลักสูตร รับรองรายงานที่เรียกเก็บค่าใช้จ่ายตามหลักสูตรที่กำหนด ระบุภาคการศึกษา ปีการศึกษา และให้มีคำแปลภาษาไทยด้วย

ข้อ ๑๓ พนักงานซึ่งขอรับเงินเงินช่วยเหลือการศึกษานูตรจะต้องรับรองตนเองว่าเป็นผู้ใช้สิทธิแต่เพียงฝ่ายเดียว

ข้อ ๑๔ พนักงานที่ได้รับบำนาญของทางราชการไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือการศึกษานูตร

ส่วนที่ ๒

เงินช่วยเหลือการคลอดบุตร

ข้อ ๑๕ ให้พนักงานซึ่งเลือกรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตร ได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตรครรรภ์ละ ๒๕,๐๐๐ บาท ไม่เกิน ๒ ครรรภ์ ตลอดการเป็นพนักงาน

ข้อ ๑๖ เงินช่วยเหลือการคลอดบุตร ให้สำนักงานจ่ายได้แต่เฉพาะบุตรที่เกิดจากพนักงานหรือบุตรที่ขอบด้วยกฎหมายของพนักงาน ทั้งนี้ รวมทั้งกรณีบุตรนั้นเกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ด้วย ตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ข้อ ๑๗ กรณีที่ทั้งสามีและภรรยาเป็นพนักงาน ให้สามีหรือภรรยาแต่ฝ่ายเดียวเป็นผู้เลือกรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตร

ข้อ ๑๘ พนักงานไม่มีสิทธิได้รับเงินช่วยเหลือค่าคลอดบุตร ในกรณีดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นพนักงานที่ได้รับบำนาญของทางราชการ
- (๒) ปรากฏว่าบุตรอยู่ในครรภ์น้อยกว่า ๗ เดือนเต็มและเป็นการแท้งบุตร
- (๓) พนักงานตั้งครรรภ์แทนโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตามกฎหมายว่าด้วยคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์

ข้อ ๑๙ การเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือการคลอดบุตร ให้ใช้สำเนาสูติบัตร และใบสำคัญการสมรสหรือหลักฐานอื่นใดซึ่งรับรองว่าเป็นบุตรที่ขอบด้วยกฎหมาย เป็นหลักฐานการเบิกจ่าย

ส่วนที่ ๓

การสร้างเสริมสุขภาพ

ข้อ ๒๐ สวัสดิการการสร้างเสริมสุขภาพ คือ ค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่เกิดจากการกีฬาและนันทนาการ รวมทั้งการดำเนินการหรือกิจกรรมอื่น ๆ เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ

ทั้งนี้ต้องเป็นไปเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของพนักงาน โดยจะต้องไม่มีลักษณะฝ่าฝืนต่อบทบัญญัติแห่งกฎหมาย ความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดีของประชาชน

ข้อ ๒๑ พนักงานจะได้รับสวัสดิการสร้างเสริมสุขภาพในรายการใด หลักเกณฑ์ใด ให้เป็นไปตามบัญชีหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ในทุกปีงบประมาณให้ทบทุนความจำเป็นและเหมาะสมของรายการและหลักเกณฑ์สวัสดิการสร้างเสริมสุขภาพ ให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

ส่วนที่ ๔

เงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงาน
และการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล

ข้อ ๒๒ พนักงานจะได้รับสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัลในรายการใด หลักเกณฑ์ใด ให้เป็นไปตามบัญชีหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ในทุกปีงบประมาณให้ทบทวนความจำเป็นและเหมาะสมของรายการและหลักเกณฑ์สวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัลให้สอดคล้องกับสภาพการณ์ปัจจุบัน

ข้อ ๒๓ พนักงานซึ่งเบิกจ่ายสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัลไปแล้วในปีงบประมาณหนึ่ง ในปีงบประมาณถัดไป ให้งดการเบิกจ่ายสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัลในรายการนั้น

หมวด ๓

การเบิกจ่ายเงินสวัสดิการ

ข้อ ๒๔ พนักงานซึ่งเลือกสวัสดิการในปีงบประมาณหนึ่งแล้ว ให้ขอเบิกจ่ายเงินค่าสวัสดิการเลือกได้ตามแบบเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้ที่แนบท้ายประกาศนี้ ภายใน ๑๒๐ วันหลังสิ้นปีงบประมาณ เว้นแต่ได้รับความเห็นชอบจากเลขาธิการ ให้ขยายวันยื่นขอเบิกจ่ายได้

ข้อ ๒๕ สำนักงานจะจ่ายเงินสวัสดิการเลือกได้ตามประกาศนี้เฉพาะกรณีที่พนักงานขอเบิกจ่ายเงินค่าสวัสดิการที่มีใบเสร็จรับเงินอายุไม่เกิน ๑๒๐ วัน นับแต่วันที่พนักงานได้จ่ายเงินค่าสวัสดิการตามประกาศนี้

ทั้งนี้ ความในวรรคก่อนไม่ให้ใช้บังคับในกรณีสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตร

ข้อ ๒๖ เว้นแต่มีกรณีที่ประกาศนี้กำหนดไว้เป็นการเฉพาะ วิธีการเบิกจ่ายให้ปฏิบัติตามประกาศที่สำนักงานยึดถือปฏิบัติ โดยใช้ใบเสร็จรับเงินฉบับจริงในการจ่ายเงินนั้นเป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่าย ซึ่งอย่างน้อยต้องมีรายละเอียดดังนี้

(๑) ชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับเงิน ซึ่งมีเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

(๒) ชื่อผู้จ่ายเงินซึ่งต้องเป็นชื่อพนักงานที่มีสิทธิรับสวัสดิการ เว้นแต่สวัสดิการเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตรต้องเป็นชื่อบุตรตามข้อ ๑๑

(๓) ที่อยู่ หรือที่ทำการของผู้รับเงิน

(๔) วัน เดือน ปี ที่ออกใบเสร็จรับเงิน

(๕) จำนวนเงินที่รับทั้งตัวเลขและตัวอักษร

(๖) ชนิด ชื่อ จำนวนและราคาสินค้าหรือบริการ

(๗) ลายมือชื่อของผู้รับเงิน

หมวด ๔
บทเฉพาะกาล

ข้อ ๒๗ ในวาระเริ่มต้น ให้พนักงานแสดงเจตนาขอใช้สิทธิสวัสดิการพื้นฐานและสวัสดิการ
เลือกได้ สำหรับปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับและดำเนินการต่อไป
ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้

ข้อ ๒๘ การใดที่ดำเนินการมาก่อนประกาศนี้มีผลใช้บังคับ ให้ถือว่ากรนั้นชอบด้วยประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นายสมศักดิ์ เกียรติชัยลักษณ์)

เลขาธิการคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

บัญชีหมายเลข ๑

อัตราสวัสดิการเลือกได้ของพนักงานสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าเรื่อง หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไข
การรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่	ประเภท	อัตรา (บาทต่อคน)
๑	พนักงานซึ่งเคยเป็นข้าราชการและสมัครใจเปลี่ยนมาเป็นพนักงาน ของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าตามมาตรา ๙๐ แห่งพระราชบัญญัติการแข่งขันทางการค้า พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ได้รับ บำนาญของทางราชการ ตามกฎหมายว่าด้วยบำเหน็จบำนาญ ข้าราชการ หรือกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ	๑๕,๐๐๐
๒	พนักงานที่นอกเหนือจากข้อ ๑	๒๕,๐๐๐

บัญชีหมายเลข ๒

รายการสวัสดิการการสร้างเสริมสุขภาพของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า
แนบท้ายประกาศสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าเรื่อง หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไข
การรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่	ประเภท	รายการ	หลักเกณฑ์
๑	กีฬา	ค่าสมาชิก ค่าบำรุงประจำปี ค่าใช้ บริการ ในสโมสรกีฬา ศูนย์บริการออก กำลังกาย	เป็นสถานที่ของหน่วยงานของรัฐ หรือต้อง ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วย สาธารณสุข
		ค่าใช้จ่ายในการฝึกกีฬา	ดำเนินการโดยหน่วยงานของรัฐ หรือ สถานที่ที่ให้การอบรมได้รับใบอนุญาต ให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบ สถาบันอุดม ศึกษาเอกชน หรือกฎหมายอื่นว่าด้วยการนั้น
		ค่าสมัครเข้าร่วมการแข่งขันกีฬา	ต้องเป็นรายการแข่งขันซึ่งได้รับการรับรอง จากองค์กรกำกับดูแลการแข่งขันกีฬาซึ่งมี อำนาจรับรองการจัดการแข่งขัน
๒	นันทนาการ	ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมดนตรี ศิลปะ	ดำเนินการโดยหน่วยงานของรัฐ หรือ สถานที่ให้การอบรมจะต้องได้รับใบอนุญาต ให้จัดตั้งโรงเรียนนอกระบบ สถาบันอุดม ศึกษาเอกชน หรือกฎหมายอื่นว่าด้วยการนั้น
		ค่าใช้จ่ายสำหรับบัตรเข้าชมการแสดง ดนตรี ศิลปะ วัฒนธรรม	ไม่เกิน ๑๐ ครั้งต่อปีงบประมาณ
๓	การดำเนินการ หรือกิจกรรมอื่น ซึ่งสร้างเสริม สุขภาพ	ค่าใช้จ่ายในการฝังเข็มเพื่อสุขภาพ	จะต้องเป็นกรณีเพื่อการบำบัดรักษาโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมีใบรับรอง ซึ่งออกโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรฝังเข็มที่ได้รับ การรับรองมาตรฐานหลักสูตรจาก หน่วยงานภาครัฐของไทย หรือผู้ประกอบ โรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน
		ค่าใช้จ่ายในการนวดเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	ผู้ให้บริการจะต้องเป็นหน่วยงานของรัฐ หรือได้รับใบอนุญาตสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ
		ค่าใช้จ่ายในการสปาเพื่อสุขภาพ	
		ค่าใช้จ่ายในการประคบสมุนไพร เพื่อส่งเสริมสุขภาพ	

บัญชีหมายเลข ๓

รายการสวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงาน และการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัลของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า และนាយประภาศสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้าเรื่อง หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไข การรับสิทธิสวัสดิการเลือกได้ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ที่	ประเภท	รายการ	หลักเกณฑ์
๑	อุปกรณ์คมนาคม การค้นหา และการ กระจายคลื่น	นาฬิกาอัจฉริยะ (Smart watch)	จะต้องมีคุณสมบัติในการเชื่อมต่อกับเครือข่าย หรือโทรศัพท์มือถือ อุปกรณ์ดังกล่าวจะต้อง เป็นของใหม่ สภาพสมบูรณ์ และไม่เคยผ่าน การใช้งาน
		โทรศัพท์เคลื่อนที่	
		หูฟังแบบไร้สาย	
๒	ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก	
		คอมพิวเตอร์แท็บเล็ต	

แบบแสดงเจตนาขอใช้สิทธิสวัสดิการเลือกได้

เขียนที่.....

วันที่.....

เรื่อง ขอแสดงเจตนาเลือกรับสวัสดิการประจำปีงบประมาณ..... (๑ ตุลาคม - ๓๐ กันยายน)
เรียน เลขาธิการคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สังกัด..... มีสิทธิสวัสดิการเลือกได้ในอัตรา.....บาท
ขอเลือกรับสวัสดิการเลือกได้ประจำปีงบประมาณ..... โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ที่	รูปแบบสวัสดิการ	เลือก (✓) ไม่เลือก (✗)
๑	เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	
๒	เงินช่วยเหลือการคลอดบุตรครรภ์ละ ๒๕,๐๐๐ บาท	
๓	การสร้างเสริมสุขภาพ	
๔	เงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริม การทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

แบบเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้ของสำนักงานคณะกรรมการการแข่งขันทางการค้า

โปรดทำเครื่องหมาย ลงในช่องว่าง พร้อมกรอกข้อความที่จำเป็น

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด..... มีสิทธิสวัสดิการเลือกได้ในอัตรา.....บาท ขอเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้ ดังต่อไปนี้
๑. เงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร
รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)
๑.๑ ข้าพเจ้าจ่ายเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร ในรูปแบบ <input type="checkbox"/> เงินบำรุงการศึกษา <input type="checkbox"/> เงินค่าเล่าเรียน ๑.๒ ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิและขอใช้สิทธิเนื่องจาก <input type="checkbox"/> เป็นบิดาโดยชอบด้วยกฎหมาย <input type="checkbox"/> เป็นมารดา ๑.๓ คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็น ข้าราชการประจำหรือลูกจ้างประจำ <input type="checkbox"/> เป็นข้าราชการ พนักงานหรือลูกจ้างใน รัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ ราชการส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร องค์กรอิสระ องค์กรมหาชน หรือหน่วยงานอื่นใด ตำแหน่ง.....สังกัด..... <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานของสำนักงาน ตำแหน่ง.....สังกัด.....
๑.๔ บุตรข้าพเจ้า (๑) ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้น..... จำนวน..... (๒) ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้น..... จำนวน..... (๓) ชื่อ..... เกิดเมื่อ..... สถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด..... ระดับชั้น..... จำนวน.....
๒. เงินช่วยเหลือการคลอดบุตร
รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)
๒.๑ ข้าพเจ้าขอใช้สิทธิสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตรเป็นครั้งที่..... ๒.๒ คู่สมรสของข้าพเจ้าชื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่เป็นพนักงานของสำนักงาน <input type="checkbox"/> เป็นพนักงานของสำนักงาน ตำแหน่ง.....สังกัด..... และไม่ได้ออกรับสวัสดิการเงินช่วยเหลือการคลอดบุตร หนังสือสำคัญแสดงการสมรสเลขที่..... ๒.๓ บุตรชื่อ.....สถานที่เกิด..... อายุครรภ์ <input type="checkbox"/> น้อยกว่า ๗ เดือนเต็ม <input type="checkbox"/> ๗ เดือนเต็มขึ้นไป
๓. การสร้างเสริมสุขภาพ
รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)
๓.๑ ข้าพเจ้าจ่ายเงินการสร้างเสริมสุขภาพ ดังต่อไปนี้ (๑) ประเภท.....รายการ..... ผู้ให้บริการ <input type="checkbox"/> เป็นหน่วยงานของรัฐ ชื่อ..... <input type="checkbox"/> เป็นเอกชน ซึ่งได้รับใบอนุญาต ใบรับรองหรือการรับรองอื่นใด ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้ ชื่อ..... วันที่ลงในใบเสร็จรับเงิน.....จำนวนเงิน.....

<p>(๒) ประเภท.....รายการ.....</p> <p>ผู้ให้บริการ <input type="checkbox"/> เป็นหน่วยงานของรัฐ ชื่อ.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นเอกชน ซึ่งได้รับใบอนุญาต ใบรับรองหรือการรับรองอื่นใด ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้</p> <p>ชื่อ.....</p> <p>วันที่ลงในใบเสร็จรับเงิน.....จำนวนเงิน.....</p> <p>(๓) ประเภท.....รายการ.....</p> <p>ผู้ให้บริการ <input type="checkbox"/> เป็นหน่วยงานของรัฐ ชื่อ.....</p> <p><input type="checkbox"/> เป็นเอกชน ซึ่งได้รับใบอนุญาต ใบรับรองหรือการรับรองอื่นใด ตามหลักเกณฑ์ในประกาศนี้</p> <p>ชื่อ.....</p> <p>วันที่ลงในใบเสร็จรับเงิน.....จำนวนเงิน.....</p>	
<p>๔. เงินช่วยเหลือค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล</p>	
<p>รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)</p>	
<p>๔.๑ ข้าพเจ้าจ่ายเงินค่าเครื่องมืออุปกรณ์ที่สนับสนุนหรือส่งเสริมการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมเศรษฐกิจดิจิทัล ดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) ประเภท.....รายการ.....</p> <p>ชื่อผู้ขาย</p> <p>วันที่ลงในใบเสร็จรับเงิน.....จำนวนเงิน.....</p> <p>(๒) ประเภท.....รายการ.....</p> <p>ชื่อผู้ขาย</p> <p>วันที่ลงในใบเสร็จรับเงิน.....จำนวนเงิน.....</p> <p>๔.๒ ข้าพเจ้ารับรองว่าอุปกรณ์ดังกล่าวเป็นของใหม่ สภาพสมบูรณ์ และไม่เคยผ่านการใช้งาน</p>	
<p>๕. ข้าพเจ้าเคยขอเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้ไปแล้วจำนวนครั้ง ดังนี้</p> <p>ครั้งที่.....จำนวน.....บาท ครั้งที่.....จำนวน.....บาท</p> <p>ครั้งที่.....จำนวน.....บาท ครั้งที่.....จำนวน.....บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)</p>	
<p>๖. ข้าพเจ้าเคยขอเบิกจ่ายสวัสดิการเลือกได้ในครั้งนี้ เป็นจำนวนเงินรวม.....บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน.....บาท (.....)</p>	
<p>เรียน ผู้อำนวยการฝ่ายการคลัง</p> <p>ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับสวัสดิการเลือกได้ และขอรับรองว่าได้ ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ในประกาศสำนักงานคณะกรรมการการ แข่งขันทางการค้าเรื่อง หลักเกณฑ์ อัตรา วิธีการและเงื่อนไขการรับ สิทธิสวัสดิการเลือกได้ครบถ้วนแล้ว จึงแนบเอกสารประกอบการ เบิกจ่าย ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ใบเสร็จรับเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> สำเนาแบบแสดงเจตนาขอใช้สิทธิสวัสดิการเลือกได้</p> <p><input type="checkbox"/> หลักฐานอื่น.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.</p>	<p>อนุมัติให้เบิกได้</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <hr/> <p>ใบรับเงิน</p> <p>โอนเงินเข้าบัญชี ชื่อ.....</p> <p>ธนาคาร.....</p> <p>สาขา.....</p> <p>เลขที่บัญชี.....</p> <p>เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....</p> <hr/> <p>ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ.</p>