



ที่ ศธ ๐๒๐๖.๗/๒๕๗

สำนักงาน ก.ค.ศ.

กระทรวงศึกษาธิการ กทม. ๑๐๓๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๖

เรื่อง ระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖

เรียน ปลัดกระทรวง เลขาธิการ ผู้อำนวยการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖

ด้วยมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ บัญญัติให้ “ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาอาจได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามระเบียบที่ ก.ค.ศ. กำหนด โดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี” บัดนี้ ก.ค.ศ. ได้กำหนดระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ และได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๐ ตอนพิเศษ ๗๑ ง วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๖ ซึ่งระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำหรับการขอรับ พ.ค.ก. การรายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่และการรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา ซึ่งระเบียบ ก.ค.ศ. ดังกล่าว กำหนดให้ยื่นและรายงานตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด สำนักงาน ก.ค.ศ. จะได้แจ้งในโอกาสต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและถือปฏิบัติ

ขอแสดงความนับถือ

๑๓ มิ.ย. ๕๖
(นางรศนา ศรีเหรียญ)
เลขาธิการ ก.ค.ศ.

ภารกิจเสริมสร้างและพัฒนาประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ

โทร. ๐๒ ๒๘๐ ๓๒๓๐

โทรสาร ๐๒ ๒๘๐ ๓๒๒๙

ระเบียบ ก.ค.ศ.
ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ
ของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
ที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ
พ.ศ. ๒๕๕๖

โดยที่การปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการในสถานศึกษาเป็นงานที่มีลักษณะยากลำบาก ต้องใช้ความอดทนสูง และตรากตรำในการทำงาน ตลอดจนต้องใช้ความรู้ ความชำนาญ และความเอาใจใส่เป็นพิเศษต่อคนพิการ สมควรกำหนดให้ผู้ดำรงตำแหน่งข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาซึ่งปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๙ (๔) และมาตรา ๓๓ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา พ.ศ. ๒๕๔๗ ก.ค.ศ. โดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรี จึงออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“คนพิการ” หมายความว่า คนพิการตามกฎหมายว่าด้วยการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ

“การสอนคนพิการ” หมายความว่า การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน การพัฒนาทักษะทางด้านสติปัญญา อารมณ์ สังคม และร่างกายให้แก่คนพิการ

“หน่วยชั่วโมง” หมายความว่า เวลาทำการสอนไม่น้อยกว่าห้าสิบนาทีในช่วงเวลาหนึ่งชั่วโมง

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษาซึ่งมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษ

(๑) มีวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษหรือเป็นผู้ผ่านการอบรมวุฒิปัฏฐการด้านการสอนคนพิการตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติหรือรับรอง และ

(๒) ดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษาของทางราชการหรือสถานศึกษาที่อยู่ในความควบคุมของทางราชการตามที่กำหนดในข้อ ๕ หรือข้อ ๖

เงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามวรรคหนึ่งเรียกโดยย่อว่า “พ.ค.ก.” และให้ได้รับในอัตราเดือนละสองพันห้าร้อยบาท

ในกรณีที่บุคคลตามวรรคหนึ่งมีสิทธิได้รับเงินประเภทอื่นใดที่มีลักษณะอย่างเดียวกันกับ พ.ค.ก. ให้มีสิทธิรับเงินประเภทที่มีอัตราสูงสุดแต่เพียงประเภทเดียว

การจ่าย พ.ค.ก. ตามวรรคหนึ่ง ให้จ่ายเป็นรายเดือนในลักษณะจ่ายควบกับเงินเดือน และไม่นำไปรวมคำนวณบำเหน็จบำนาญ

ข้อ ๕ การสอนคนพิการในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ ผู้ที่จะมีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. ต้องดำรงตำแหน่งและปฏิบัติหน้าที่ตามเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) ดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วยหรือตำแหน่งครูซึ่งมีหน้าที่เป็นผู้สอนคนพิการในสถานศึกษา โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง

(๒) ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการสถานศึกษาและได้ปฏิบัติงานสอนคนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละแปดหน่วยชั่วโมง

(๓) ดำรงตำแหน่งผู้อำนวยการสถานศึกษาและได้ปฏิบัติงานสอนคนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละห้าหน่วยชั่วโมง

ข้อ ๖ การสอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาตามข้อ ๕ ผู้ที่จะมีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. ต้องดำรงตำแหน่งครูผู้ช่วยหรือตำแหน่งครูและปฏิบัติหน้าที่ตามเงื่อนไขอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

(๑) เป็นครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง และรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าหกคน

(๒) เป็นครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษในการสอนเสริม และให้ความช่วยเหลือแก่คนพิการ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมงและรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าหกคน

(๓) เป็นครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษในการสอนเสริมและให้ความช่วยเหลือแก่คนพิการ โดยต้องมีเวลาทำการสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง ทั้งนี้ ในสถานศึกษาจำนวนไม่น้อยกว่าสองแห่ง และรับผิดชอบสอนคนพิการรวมกันไม่น้อยกว่าสามคน

(๔) เป็นครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ และปฏิบัติหน้าที่เป็นครูเสริมวิชาการให้แก่คนพิการด้วย โดยต้องมีเวลาทำการสอนในชั้นเรียนไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละสิบแปดหน่วยชั่วโมง และปฏิบัติหน้าที่ครูเสริมวิชาการแก่คนพิการเพิ่มเติมอีกไม่น้อยกว่าสัปดาห์ละห้าหน่วยชั่วโมง และรับผิดชอบสอนคนพิการไม่น้อยกว่าสามคน

เวลาทำการสอนหรือปฏิบัติงานตาม (๓) ให้หมายความรวมถึงเวลาทำการสอนหรือปฏิบัติงานนอกสถานศึกษาที่มีการร้องขอและผู้บังคับบัญชาได้อนุญาตแล้วด้วย

ข้อ ๗ การขอรับ พ.ค.ก. ให้ยื่นตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

ข้อ ๘ การอนุมัติให้รับ พ.ค.ก. ให้เป็นอำนาจของ อ.ก.ค.ศ. เขตพื้นที่การศึกษาตามมาตรา ๒๑ หรือ อ.ก.ค.ศ. ที่ ก.ค.ศ. ดังตามมาตรา ๒๕ พิจารณาอนุมัติ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ให้ผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้รายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่พร้อมทั้งเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้อง ต่อ อ.ก.ค.ศ. ที่พิจารณาอนุมัติ เพื่อตรวจสอบภายในสี่สัปดาห์นับแต่วันเปิดภาคเรียนที่หนึ่งของปีการศึกษาตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

การรายงานตามวรรคหนึ่งให้รายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในการศึกษาที่แล้วมาด้วยตามแบบที่ ก.ค.ศ. กำหนด

ข้อ ๑๐ ผู้ได้รับ พ.ค.ก. ซึ่งปฏิบัติหน้าที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดในข้อ ๕ หรือข้อ ๖ หรือได้รับคำสั่งไปให้ปฏิบัติหน้าที่อื่นอันเป็นเหตุให้ผู้นั้นไม่อยู่ในเงื่อนไขที่จะได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้ให้งดจ่าย พ.ค.ก.

ข้อ ๑๑ ผู้ได้รับ พ.ค.ก. ซึ่งปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการไม่เต็มเดือนในเดือนใด ให้ผู้นั้นได้รับ พ.ค.ก. สำหรับเดือนนั้นตามส่วนของจำนวนวันที่ปฏิบัติหน้าที่ แต่ถ้าในเดือนใดมิได้ปฏิบัติหน้าที่ผู้นั้นไม่มีสิทธิได้รับ พ.ค.ก. สำหรับเดือนนั้น

ข้อ ๑๒ ในกรณีที่ อ.ก.ค.ศ. ที่พิจารณาอนุมัติมีมติเพิกถอนคำสั่งให้ได้รับ พ.ค.ก. ของผู้ได้รับ พ.ค.ก. รายใด ให้ผู้นั้นส่ง พ.ค.ก. ที่ได้รับคืนตามระเบียบที่ทางราชการกำหนด

ในกรณีที่การขอรับ พ.ค.ก. ของผู้ใดมีการรายงานเท็จหรือการรับรองข้อมูลอันเป็นเท็จให้ถือเป็นความผิดทางวินัย

ข้อ ๑๓ ผู้ได้รับเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษตามระเบียบ ก.ค. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของครูการศึกษาพิเศษ และครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วม พ.ศ. ๒๕๓๙ อยู่แล้วในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับให้ได้รับ พ.ค.ก. ตามระเบียบนี้

ข้อ ๑๔ ให้ประธาน ก.ค.ศ. รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

พงศ์เทพ เทพกาญจนา

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ

ประธาน ก.ค.ศ.

แบบขอรับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งแรก หรือกรณีย้าย/ โอน /ช่วยราชการ)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๗)

(สำหรับ ครูผู้ช่วย, ครู, รองผู้อำนวยการสถานศึกษา และผู้อำนวยการสถานศึกษา

ที่สอนในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

๑.๑ วุฒิการศึกษาระดับปริญญา

๑) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๒) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๑.๒ ผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือรับรอง

วุฒิปั้ตรออกโดยหน่วยงาน.....

เลขที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๑.๓ ดำรงตำแหน่ง..... วิทยฐานะ

รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น บาท

ตำแหน่งเลขที่ สถานศึกษา

อำเภอ จังหวัด

สังกัด (ส่วนราชการ)

๒. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

๒.๑ ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา..... อำเภอ

จังหวัด สังกัด

ตามคำสั่ง ที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

๒.๒ ขอรับ พ.ค.ก. ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีการปฏิบัติการสอนตั้งแต่วันที่ขอรับ พ.ค.ก. ดังนี้

ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

๓. ได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๓.๑ เอกสารแสดงคุณวุฒิ

☐ สำเนาวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษ

☐ สำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติหรือรับรอง

๓.๒ บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น/ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ ในปีการศึกษา
ที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๓ ตารางสอนรวมของสถานศึกษา ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๔ ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการ
ของคนพิการที่สอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๓.๖ ประกาศกำหนดการเปิด – ปิดภาคเรียน ปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๓.๗ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗ หรือ ก.ค.ศ. ๑๖) ของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ที่มีข้อมูลเป็นปัจจุบัน

๓.๘ เอกสารการปฏิบัติหน้าที่

☐ สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง

☐ สำเนาคำสั่งย้าย/โอน

☐ สำเนาคำสั่งช่วยราชการ

☐ อื่นๆ ระบุ

๓.๙ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส
หรือใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับ พ.ค.ก.

(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๔. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ
สถานศึกษา
วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ
ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบขอรับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งแรก หรือกรณีย้าย/ โอน /ช่วยราชการ)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๗)

(สำหรับ ครูผู้ช่วย และครู ที่สอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

๑.๑ วุฒิการศึกษาระดับปริญญา

๑) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๒) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๓) วุฒิ สาขาวิชา สถาบันการศึกษา.....

เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๑.๒ ผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติ หรือรับรอง

วุฒิบัตรออกโดยหน่วยงาน

เลขที่ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๑.๓ ดำรงตำแหน่ง..... วิทยฐานะ

รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น บาท

ตำแหน่งเลขที่ สถานศึกษา

อำเภอ จังหวัด

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สังกัด (ส่วนราชการ)

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ ครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ☐ ครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ☐ ครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ

ระบุชื่อโรงเรียน ๑)

๒)

๓)

☐ ครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ

๓. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

- ๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา..... อำเภอ
- จังหวัด สังกัด
- ตามคำสั่ง ที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
- ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
- ๓.๒ ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการตามคำสั่งสถานศึกษา ที่
- ลงวันที่ เดือน พ.ศ.
- ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
- ๓.๓ ขอรับ พ.ค.ก. ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
- โดยมีการปฏิบัติการสอนตั้งแต่วันที่ขอรับ พ.ค.ก. ดังนี้
- ปีการศึกษา
- ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์
- คนพิการที่สอน จำนวน คน
- ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์
- คนพิการที่สอน จำนวน คน

๔. ได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๔.๑ เอกสารแสดงคุณวุฒิ

- ☐ สำเนาวุฒิปริญญาทางการศึกษาพิเศษ
- ☐ สำเนาวุฒิบัตรผ่านการอบรมด้านการสอนคนพิการ ตามหลักสูตรที่ ก.ค.ศ. อนุมัติหรือรับรอง

๔.๒ บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น/ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ ในปีการศึกษา
ที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๓ ตารางสอนรวมของสถานศึกษา ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๔ ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๕ สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการ
ของคนพิการที่สอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๔.๖ สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) ของคนพิการที่สอนในปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๗ ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน ปีการศึกษาที่ขอรับ พ.ค.ก.

๔.๘ สำเนาทะเบียนประวัติ (ก.พ. ๗ หรือ ก.ค.ศ. ๑๖) ของผู้ขอรับ พ.ค.ก. ที่มีข้อมูลเป็นปัจจุบัน

๔.๙ เอกสารการปฏิบัติหน้าที่

- ☐ สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ ☐ สำเนาคำสั่งบรรจุและแต่งตั้ง
- ☐ สำเนาคำสั่งย้าย/โอน ☐ สำเนาคำสั่งช่วยราชการ
- ☐ อื่นๆ ระบุ

๔.๑๐ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส หรือใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ขอรับ พ.ค.ก.
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

สถานศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๕)

(สำหรับ ครูผู้ช่วย, ครู, รองผู้อำนวยการสถานศึกษา และผู้อำนวยการสถานศึกษา

ที่สอนในสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ดำรงตำแหน่ง..... วิทยฐานะ

รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น บาท

ตำแหน่งเลขที่ สถานศึกษา

อำเภอ จังหวัด

สังกัด (ส่วนราชการ)

๒. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

ปฏิบัติการสอนปีการศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

๓. ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๔. ได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๔.๑ แบบรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา

๔.๒ สำเนาคำสั่งหรือเอกสารหลักฐานการได้รับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๔.๓ เอกสารหลักฐานในปีการศึกษาปัจจุบัน ได้แก่

๑) บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น/ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ

๒) ตารางสอนรวมของสถานศึกษา

๓) ตารางสอนรายบุคคลของผู้ขอรับ พ.ค.ก.

๔) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรอง
ความพิการของคนพิการที่สอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน

๕) ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน

๔.๔ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการสมรส
หรือใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๕. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

สถานศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา

(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานข้อมูลการปฏิบัติหน้าที่ของผู้ที่ได้รับ พ.ค.ก.

(ขอให้ได้รับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครู

และบุคลากรทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๕)

(สำหรับ ครูผู้ช่วย และครู ที่สอนคนพิการในสถานศึกษาอื่นนอกจากสถานศึกษาที่เปิดสอนเฉพาะคนพิการ)

๑. ชื่อ นามสกุล อายุ ปี

ดำรงตำแหน่ง..... วิทยฐานะ

รับเงินเดือนอันดับ..... ชั้น บาท

ตำแหน่งเลขที่ สถานศึกษา

อำเภอ จังหวัด

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

สังกัด (ส่วนราชการ)

๒. ลักษณะงานที่ปฏิบัติ

☐ ครูประจำชั้นที่แยกสอนคนพิการเป็นห้องพิเศษโดยเฉพาะ

☐ ครูเสริมวิชาการและสอนคนพิการประจำห้องเสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ

☐ ครูเดินสอนคนพิการประจำศูนย์เสริมวิชาการการศึกษาพิเศษ

ระบุชื่อโรงเรียน ๑)

๒)

๓)

☐ ครูประจำชั้นของชั้นเรียนที่มีคนพิการเรียนร่วมกับคนปกติ

๓. รายละเอียดการปฏิบัติงาน

๓.๑ ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการที่

ตามคำสั่งสถานศึกษา ที่

ลงวันที่ เดือน พ.ศ.

ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

๓.๒ ปฏิบัติการสอนปีการศึกษาปัจจุบัน ปีการศึกษา

ภาคเรียนที่ ๑ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

ภาคเรียนที่ ๒ จำนวน หน่วยชั่วโมง/สัปดาห์

คนพิการที่สอน จำนวน คน

๔. ได้รับ พ.ค.ก. ครั้งสุดท้าย เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

๕. ข้าพเจ้าได้ส่งเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการพิจารณา ดังนี้

๕.๑ แบบรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา

๕.๒ สำเนาคำสั่งหรือเอกสารหลักฐานการได้รับ พ.ค.ก. ในปีการศึกษาที่ผ่านมา

๕.๓ เอกสารหลักฐานในปีการศึกษาปัจจุบัน ได้แก่

- ๑) บัญชีแสดงจำนวนคนพิการในแต่ละชั้น/ห้องเรียน จำแนกตามประเภทความพิการ
- ๒) ตารางสอนรวมของสถานศึกษา
- ๓) ตารางสอนรายบุคคลของผู้รายงาน
- ๔) ประกาศกำหนดการเปิด - ปิดภาคเรียน
- ๕) สำเนาคำสั่งมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ
- ๖) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ หรือเอกสารรับรองความพิการของคนพิการที่สอน ซึ่งออกโดยแพทย์แผนปัจจุบัน
- ๗) สำเนาแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) ของคนพิการที่สอน

๕.๔ เอกสารอื่น ๆ เช่น สำเนาการเปลี่ยนคำนำหน้านาม ชื่อตัว นามสกุล ใบสำคัญการ

๔. ๕. ๖. ๗.

หรือใบสำคัญการหย่า เป็นต้น (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้รายงาน

(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

วันที่ เดือน พ.ศ.

๖. คำรับรองของผู้บริหารสถานศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บริหารสถานศึกษา

$$\left(\begin{array}{c} \dots \end{array} \right)$$

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

สถานศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

๗. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาชั้นเหนือขึ้นไป

ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่าข้อความและเอกสารหลักฐานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง
ทุกประการ

ลงชื่อ ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ/

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

แบบรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการในปีการศึกษาที่แล้วมา
ตามระเบียบ ก.ค.ศ. ว่าด้วยเงินเพิ่มสำหรับตำแหน่งที่มีเหตุพิเศษของข้าราชการครูและบุคลากร
ทางการศึกษาที่ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๖ (ข้อ ๙ วรรคสอง)
(สำหรับผู้ขอรับ พ.ค.ก. ต่อเนื่องในสถานศึกษาเดิม)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล
ตำแหน่ง สถานศึกษา

ขอรายงานผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของคนพิการที่สอนในปีการศึกษา
ที่แล้วมา โดยได้ระบุชื่อวิชา/ทักษะที่สอนในปีการศึกษาที่แล้วมา และผลการพัฒนาตามหลักสูตรหรือ
แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) และแสดงระดับคุณภาพ ดังเอกสารแนบ พ.ค.ก. ๓

ขอรับรองว่า การรายงานและข้อมูลในเอกสารแนบ พ.ค.ก. ๓ เป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง วิทยฐานะ
วันที่ เดือน พ.ศ.

ขอรับรองว่าการรายงานและข้อมูลในเอกสารแนบ พ.ค.ก.๓ เป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้รับรอง
(.....)

ผู้บริหารสถานศึกษา
วันที่ เดือน พ.ศ.

**แบบรายงานการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ของคนพิการ
ในปีการศึกษา.....**

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
 ปฏิบัติหน้าที่สอนคนพิการ ระดับชั้น.....จำนวนคน
 โดยปฏิบัติหน้าที่การสอนวิชา.....มีผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
 ในปีที่ผ่านมาดังนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล (คนพิการที่สอน)	สรุปผลการพัฒนาหรือผลสัมฤทธิ์ ตาม IEP		หมายเหตุ
		ก่อนการพัฒนา	หลังการพัฒนา	
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				
๗				
๘				
๙				
๑๐				

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน (ผู้ขอรับ
 พ.ค.ก.)

(.....)
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริง

.....ผู้รับรอง

ผู้บริหารสถานศึกษา

