



ประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
เรื่อง ลูกจ้างประจำครบเกษียณอายุซึ่งจะต้องพ้นจากราชการ
เมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ด้วยในสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีลูกจ้างประจำกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ อายุครบ ๖๐ ปีบริบูรณ์ จะต้องพ้นจากราชการเนื่องจากครบเกษียณอายุในวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ตามความในข้อ ๕๗ (๒) แห่งระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยลูกจ้างประจำของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๓๗ ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยบำเหน็จลูกจ้าง (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๓๗ ข้อ ๖ ข้อ ๗ และมติที่ประชุม อ.ก.พ. กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีมติรับทราบการเกษียณอายุของลูกจ้างประจำ ในสังกัดกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑๓ ราย ดังมีรายชื่อในบัญชีแนบท้ายประกาศ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสมคิด สมศรี)

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

บัญชีรายชื่อแบบท้ายประกาศกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เรื่อง ลูกจ้างประจำครบเกษียณอายุ ซึ่งจะต้องพ้นจากราชการเมื่อสิ้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ระดับ	เลขที่ ตำแหน่ง	วัน เดือน ปีเกิด	หมายเหตุ
๑	นางสาวศรีสุดา เจริญพานิช	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านเพื่อนฟ้า จังหวัดนนทบุรี พี่เลี้ยง	ส ๒	๙๒	๒๘ ต.ค. ๒๕๐๐	
๒	นางสาวพูนศรี ตั้งพงษ์	พี่เลี้ยง	ส ๒	๙๙	๒ ส.ค. ๒๕๐๑	
๓	นางสาวพจนีวรรณ เกตุพุทธธรรม	พนักงานธุรการ	ส ๒	๑๐๕	๒๔ ธ.ค. ๒๕๐๐	
๔	นางอนงค์ รัตนมะณีกุล	พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๑๑๒	๗ ส.ค. ๒๕๐๑	
๕	นางจงรักษ์ มาศิริ	พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๑๑๓	๒๔ ก.ย. ๒๕๐๑	
๖	นางสาวพุทธชาติ ว่องระงับภัย	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านนนทภูมิ จังหวัดนนทบุรี พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๑๙๒	๕ เม.ย. ๒๕๐๑	
๗	นางชวลา แสงพันธุ์	พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๒๓๔	๑๕ พ.ย. ๒๕๐๐	
๘	นางทองใบ คำเด่นงาม	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา พี่เลี้ยง	ส ๒	๒๕๒	๓๑ ม.ค. ๒๕๐๑	
๙	นางศิริประภา หล้าอัน	พนักงานบริการเอกสารทั่วไป	บ ๒	๒๕๔	๑๐ ก.ค. ๒๕๐๑	
๑๐	นางสาววารารณ์ รุ่งเรืองกุล	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านราชardt (ชาย) จังหวัดนนทบุรี พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๑๕๕	๑๙ ม.ค. ๒๕๐๑	
๑๑	นางสำรวย งามสอาด	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ พ่อบ้าน-แม่บ้าน	ส ๒	๒๔๔	๒๘ ก.พ. ๒๕๐๑	

Handwritten signature

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ระดับ	เลขที่ ตำแหน่ง	วัน เดือน ปีเกิด	หมายเหตุ
๑๒	นางสาวสุภาพร ล้ออุไร	สถานคุ้มครองและพัฒนาคนพิการบ้านกึ่งวิถี (หญิง) จังหวัดปทุมธานี ผู้ช่วยพยาบาล	๒๒	๒๗๗	๑๕ ม.ค. ๒๕๐๑	
๑๓	นางสาวบรรจง ฉิมสุข	ศูนย์ส่งเสริมอาชีพคนพิการ (โรงงานปีคนพิการสากล) พนักงานพัสดุ	๓๓	๕	๗ เม.ย. ๒๕๐๑	

Handwritten signature