



ที่ ตก ๐๐๒๓.๕/ว ๕๐๕๒

ศาลากลางจังหวัดตาก
ถนนพหลโยธิน ตก ๖๓๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดตาก นายกเทศมนตรีนครแม่สอด
และนายกเทศมนตรีเมืองตาก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑

ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙


จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหา
ในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
มีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
กับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือน
มกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๙ นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง
มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จึงได้อนุมัติ
ให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม -
กรกฎาคม ๒๕๖๙ จึงขอความร่วมมือให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม
ตามโครงการดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหาร
ส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายรภัษสิทธิ์ นิธิบุญเศรษฐ์)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดตาก

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ
โทร./โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๑๔๑ ต่อ ๑๕
นางสาวกณณดา จิวปัญญา ๐๘-๑๙๕๓-๑๐๙๒

ศาลากลางจังหวัดตาก
เลขรับ 4320
วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๙



สจ.ตาก
เลขที่รับ 1834
วันที่ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๙
เวลา

การปฏิบัติของ สจ.ตาก
 ผ.บ. กง.บ.
 กง.ส. กง.กม.
 กง.ก. กง.บ.ป.
ลงชื่อ _____ ผู้สั่งการ
ทศ ๑๒ มี.ค. ๒๕๖๙

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๔๑๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๕๕ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดวัน/เวลา/สถานที่/ค่าใช้จ่าย จำนวน ๑ ชุด
๒. ตารางวันและเวลาในการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๖ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือนมกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๙ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวโดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

/๓. กรณี่...

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

๔. ให้เจ้าหน้าที่ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

๕. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่า เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๔ แทนบุคคลที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ และทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบทันที

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากมีผลกระทบต่อการบริหารและค่าใช้จ่ายในโครงการฯ และกรณีลงทะเบียนแล้วไม่สามารถเปลี่ยนไปอบรมรุ่นอื่นได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายธีรุตม์ ศุภวิบูลย์ผล)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน ๑. นางสาวศิวพร ขาวผ่อง โทร ๐๘ ๙๙๒๕ ๒๖๐๑

๒. นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล โทร ๐๙ ๕๑๕๙ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหากรุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่	ระหว่างวันที่	สถานที่ฝึกอบรม	วัน/เวลา ที่ลงทะเบียน	วันเปิดระบบ	วันปิดระบบ
๗	๑๙ - ๒๒ พ.ค. ๖๙	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๑๙ พ.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๑๓ มี.ค. ๖๙	๘ พ.ค. ๖๙
๘	๒๖ - ๒๙ พ.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๖ พ.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๑๕ พ.ค. ๖๙
๙	๙ - ๑๒ มิ.ย. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๙ มิ.ย. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๒๖ พ.ค. ๖๙
๑๐	๓๐ มิ.ย. - ๓ ก.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๓๐ มิ.ย. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๑๙ มิ.ย. ๖๙

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๙๕)

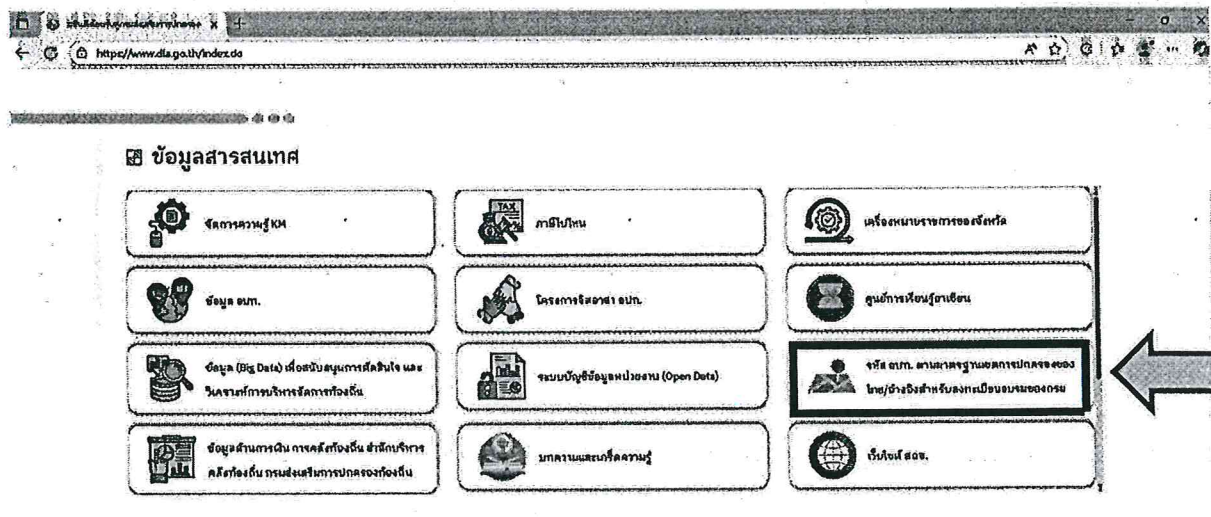
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๗ หมายถึง รุ่นที่ ๗ หรือ ๐๘ หมายถึง รุ่นที่ ๘)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๙๕๐๗** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๗

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก อบจ./เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๕,๙๐๐)



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้

๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเช็ค บมจ.ธนาคารกรุงไทย ให้ส่งจ่ายในนาม “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” โดยกำหนดให้เช็ค ๑ ฉบับ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รวมเงินที่ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๕,๙๑๐ บาท

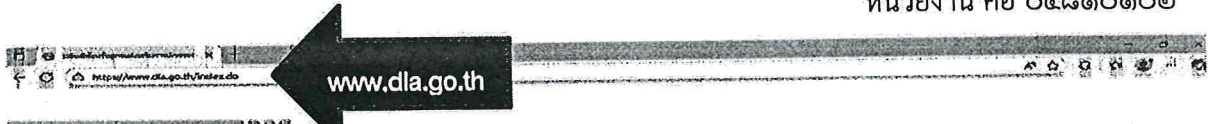
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. ค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๓ ให้ผู้เข้าร่วมอบรมฯ ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๕. เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อสำรองที่พักโดยตรงกับโรงแรมเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๗๑๕-๘๘๘๘

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---|---|---|---|---|--|--|
| ➔ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น | ให้กรอก | รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง | | | | | | |
| | | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">๙</td> <td style="width: 20px;">๙</td> <td style="width: 20px;">๘</td> <td style="width: 20px;">๕</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table> | ๙ | ๙ | ๘ | ๕ | | |
| ๙ | ๙ | ๘ | ๕ | | | | | |
| | | รหัส สถ. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น | | | | | | |
| ➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม | ให้กรอก | ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ | | | | | | |
| ➔ ตำแหน่ง | ให้กรอก | ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ | | | | | | |
| ➔ ชื่อหน่วยงาน | ให้กรอก | ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล หรือ อบต.)
ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรม
สังกัดอยู่ | | | | | | |
| ➔ อำเภอ | ให้กรอก | ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ | | | | | | |
| ➔ จังหวัด | ให้กรอก | ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ | | | | | | |
| ➔ รหัสหน่วยงาน | ให้กรอก | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก
(รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้
จาก www.dla.go.th) โดยนำ
รหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบ
แจ้งชำระเงินฯ เช่น ทมกระบุรี รหัส
หน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒ | | | | | | |



ข้อมูลสารสนเทศ

บริการทางไกล	ภาษีเงิน	บริการธนาคารพาณิชย์
ข้อมูล อบก.	โครงการพิเศษ อบก.	ศูนย์บริการประชาชน
ข้อมูล (Big Data) เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ และ บูรณาการงานบริการประชาชน	ระบบบัญชีข้อมูลประชาชน (Open Data)	รหัส อปท. สามารถดูจากเอกสารประกอบ ใบแจ้งชำระค่าสาธารณูปโภค
ข้อมูลการประเมิน การคลังท้องถิ่น สำนักงาน คลังท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	บริการทางโทรศัพท์	บริการสื่อ.



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุรารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

ตารางโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม)

วันที่	เวลา	๐๘.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๘.๓๐ น.	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	พิธีเปิด และมอบนโยบาย (อ.สส. หรือผู้แทน)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับวิสาหกิจเกี่ยวกับวิสาหกิจของ อบต.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การช่วยเหลือประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. “สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การให้เงินอุดหนุนของ อบต.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สอง		๑๘.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.		“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับกิจการเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ และการดำเนินงานของ อบต.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. “สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การไปจ่ายใบการเบิก จัดกิจกรรมสาธารณะ และการดำเนินงานของ อบต.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์	
วันที่สาม		๑๘.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การเบิกจ่ายเงินของ อบต.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. “สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การจ้างค่าบริการของ อบต. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. “สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การบริหารสัญญาโครงการต่าง ๆ ของ อบต. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์	
วันที่สี่		๑๘.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานของ อบต. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

๒. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

[รหัส สต.] [รหัสหลักสูตร] [รหัสรุ่น]

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company-Code : 9374 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่ _____
สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

[รหัส สต.] [รหัสหลักสูตร] [รหัสรุ่น]

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) :

--	--	--	--	--	--	--	--

[รหัส อบจ. / เทศบาล / อบต.]

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,900 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)

ใบยืนยันการจองห้องพักริเวอร์ไซด์ กรุงเทพ
โครงการ.....
ระหว่างวันที่

1. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก ทักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก ทักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

ขอสำรองห้องพักที่ริเวอร์ไซด์ กรุงเทพ เชียงสะพานกรุงธน

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

ห้องพักเดี่ยว / พักคู่ ~~.....~~ / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน

การชำระเงิน จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ

- กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดให้โปรดติดต่อกลับฝ่ายขายของห้องพัก
- ท่านใดมีความประสงค์จะหักลดตั้งหรือสั่งงานอะไร ทางโรงแรมยินดีที่จะให้ท่านพักได้ในอาทิตย์ละนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

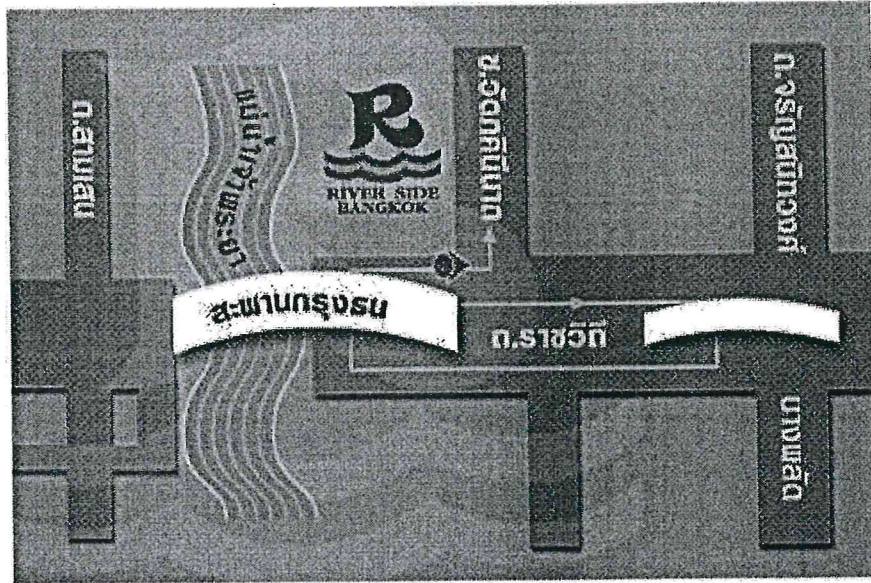
แผนกสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 0-2363-1588 ต่อ 1018

โทรสาร 0-2435-1642, 0-2333-1580

e-mail : sale@riversidebangkok.com, Line ID : @riversidebangkok

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ





ALEXANDER HOTEL
BANGKOK

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์ สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาอบรม

ประเภทและราคาห้องพัก

- พัก 1 ท่าน ราคา 1,400 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 2 ท่าน ราคา 1,500 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 3 ท่าน เพิ่มเตียงเสริม 2,100 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า

****กรุณาทดลองห้องพักว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง****

การสำรองห้องพัก สนทวนทำการนำราคาห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อนิติบุคคล : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

นิติบุคคล : ธนาคารกรุงเทพ

เลขนิติบุคคล : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

☎ 02-715-8888 , 081-559-7532

📧 @alexanderhotelbkk

✉ alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ _____ วันที่ _____

เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

พัก 1 ท่าน จำนวน _____ ห้อง พัก 2 ท่าน จำนวน _____ ห้อง พัก 3 ท่าน (เสริมเตียง) จำนวน _____ ห้อง

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

2. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

3. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

ที่อยู่นอกโมก้ากันทาบิ _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

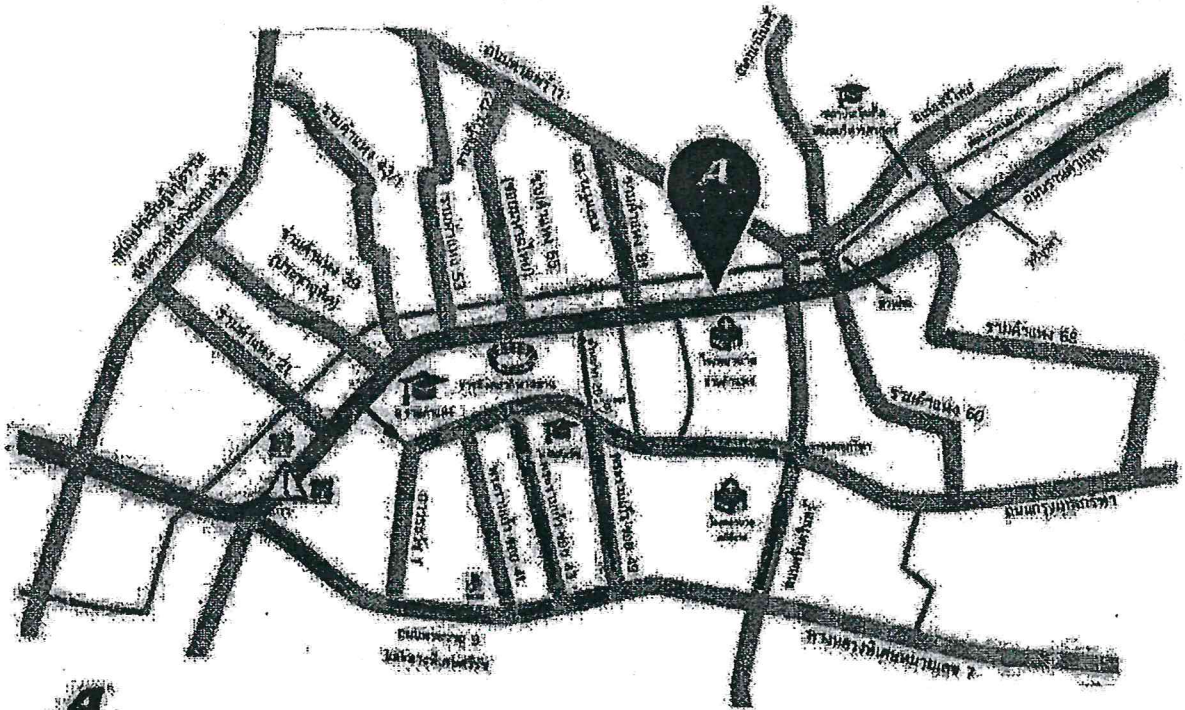
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน _____

**หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอพพลิเคชั่นธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก

**กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในวันเข้าพักด้วยนะคะ

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



A
โรงแรมเล็กซานเดอร์
เลขที่ซอยสุขุมวิท 63/3 (ซอยสุขุมวิท)
แขวงห้วยหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ