

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๓๐๑๙



ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์
ถนนประชานิมิต อต ๕๓๐๐๐

๓) กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง รุ่นที่ ๓ (เพิ่มเติม)

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๒๒๒๘ ลงวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๘๔๘

ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ จังหวัดอุตรดิตถ์ได้แจ้งว่า กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรมรุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๑ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๙ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ ๓ และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตร และรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ ๓ ครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินทันที

/๔. ให้เจ้าหน้าที่ ...

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

๕. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นที่ ๓ แล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่า เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทน โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๔ แทนบุคคลที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ และทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบทันที

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากมีผลกระทบต่อการบริหารและค่าใช้จ่ายในโครงการฯ
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณา สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและพิจารณาต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวนิรชา ปันจิยชาติ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ
โทร. ๐๕๕-๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕

ด่วนที่สุด
ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๕๕๙



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี
เลขที่รับ..... 4044
วันที่..... 3 มี.ค. 2560
เวลา.....
☐ บพ. ☐ บด. ☐ สส. ☐ กม. ☒ กก. ☐ บบ
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง รุ่นที่ ๓ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๐๘๑ ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๘.

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

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง โดยมีวัตถุประสงค์
เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทาง
เดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่าง
เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
หลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง. ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่น
ตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๑ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุ
วัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม
ตามโครงการดังกล่าว โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ ๓ และเดินทางไป
เข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ
และค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้ง
การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหา
ในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๔๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตร
และรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

/๓. กรณี...

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ ๓ ครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินทันที

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

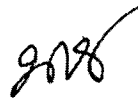
๕. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่น ๓ แล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่า เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทน โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๔ แทนบุคคลที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ และทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบทันที

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากมีผลกระทบต่อการบริหารและค่าใช้จ่ายในโครงการฯ

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายณฤช โฆษิติโน) ^๑

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๕๐๕๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน ๑. นางสาวศิวพร ขาวผ่อง โทร ๐๘ ๙๙๒๕ ๒๖๐๑

๒. นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล โทร ๐๙ ๕๑๕๕ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

๑. ผู้เข้ารับการศึกษาฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่นำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว
ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง)
ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดย**หาก**รุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงิน
ค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น
ให้ผู้ที่มีประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเช่าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการเกี่ยวข้อง จำนวนคนละ ๕,๘๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

วันที่	ระหว่างวันที่	สถานที่ฝึกอบรม	วัน/เวลา ที่ลงทะเบียน	วันเปิดระบบ	วันปิดระบบ
๓	๒๙ กรกฎาคม – ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร	๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๗.๐๐ – ๐๘.๓๐ น.	๑ ก.ค. ๒๕๖๘	๒๒ ก.ค. ๒๕๖๘

ตารางโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
ณ โรงแรม อเล็กซานเดอร์ บางกอกบิ กรุงเทพฯ

วันที่	เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๕ น.	๐๙.๐๕ - ๑๒.๐๐ 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	พิธีเปิด และมอบนโยบาย (อศส. หรือผู้แทน)	"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับวิธีการงบประมาณของ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	พักรับประทานอาหารกลางวัน	"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การช่วยเหลือประชาชน และการให้เงินอุดหนุนของ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	"สัมมนาเกี่ยวกับการจัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	พักรับประทานอาหารเย็น	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สอง		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
		"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินของ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"				"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การจ้างเหมาบริการของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สาม		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	
วันที่สี่		"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และการฝึกอบรมของ อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"			๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการจัดงาน อบท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	"สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการบริหารสัญญาโครงการต่าง ๆ ของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม
		๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.							
		"สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับหลักการปฏิบัติงานของ อบท. พร้อมแนวทางการแก้ไข" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)"							

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๘๕)

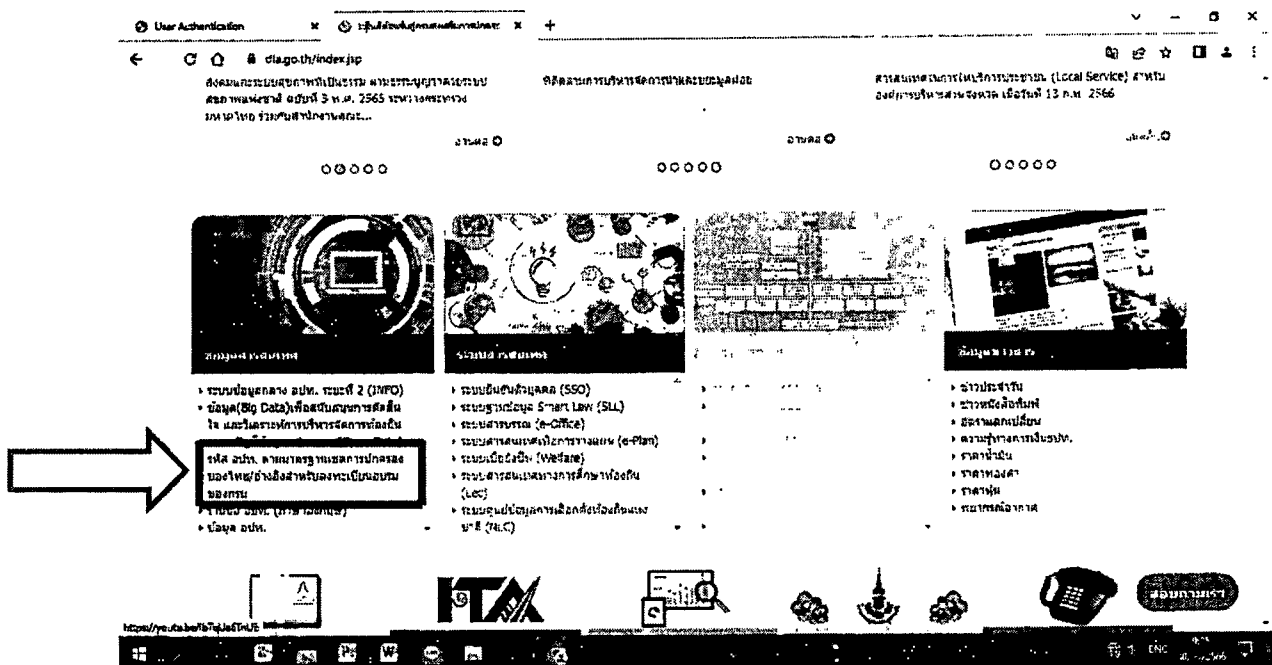
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑ หรือ ๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๘๕๐๓** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง รุ่นที่ ๑

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก อบจ./เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

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



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเช็คธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ให้ส่งจ่ายในนาม “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” โดยกำหนดให้เช็ค ๑ ฉบับต่อการลงทะเบียน 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

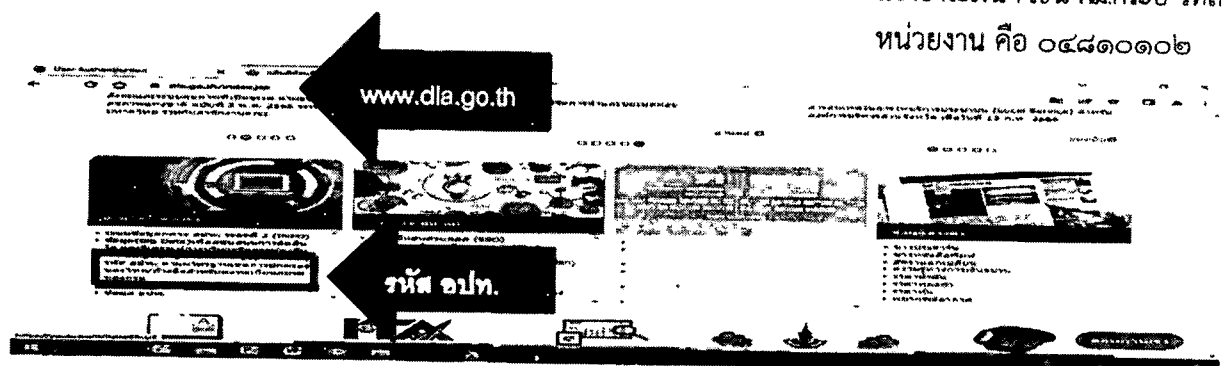
๕. เมื่อลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อสำรองที่พักโดยตรงกับโรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๘๘๓-๑๕๘๘ **#๐๘ 1016**

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง
		๙ ๙ ๘ ๕

รหัส สด. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

- | | | |
|---------------------------------|---------|--|
| ➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม | ให้กรอก | ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ |
| ➔ ตำแหน่ง | ให้กรอก | ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ |
| ➔ ชื่อหน่วยงาน | ให้กรอก | ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล หรือ อบต.) |
| | | ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสังกัดอยู่ |
| ➔ อำเภอ | ให้กรอก | ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ |
| ➔ จังหวัด | ให้กรอก | ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ |
| ➔ รหัสหน่วยงาน | ให้กรอก | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น หม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒ |



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

๗.๓ นางสาวรัชณี ภาควิชัย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๔๙

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สด.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น
----------	--------------	----------

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ :

จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



ส่วนของธนาคาร

Company Code : 9249 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่
สาขา

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) :

๙	๙	๘	๕		
รหัส สด.		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

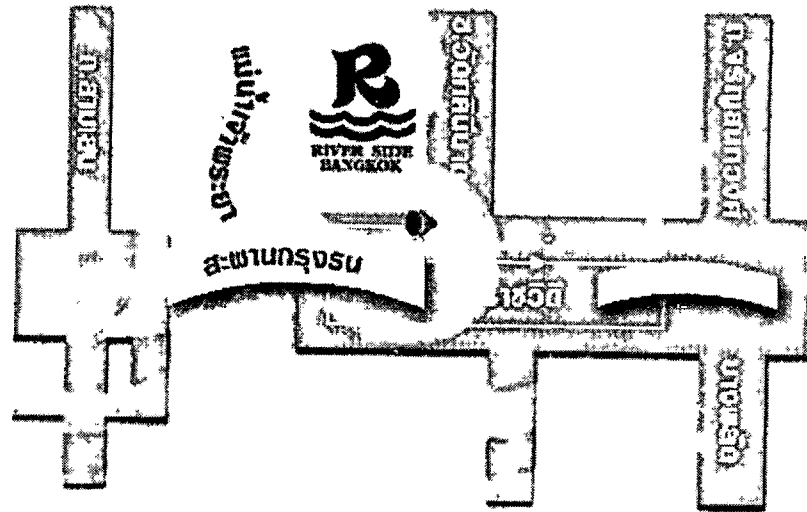
หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมริเวอร์ไซด์ บางพลัด กรุงเทพฯ



ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ
โครงการ.....
ระหว่างวันที่

- 1 ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์
หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
☐ ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ
ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์
หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
☐ ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก
- 2 ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์
หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
☐ ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ
ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์
หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....
☐ ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เชียงสะพานกรุงธน

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

ห้องพักเดี่ยว / พักคู่ ~~๒๒๒-๒๒๒~~ / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ห้อง

การชำระเงิน จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ 1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดติดต่อกลับฝ่ายสำรองห้องพัก
2. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้
ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 0-2883-1588 ต่อ 1016

โทรสาร 0-2435-1642, 0-2883-1580

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