

ด่วนที่สุด

ที่ นพ ๐๐๒๓.๕/ว ๑๑๗๗



ศาลากลางจังหวัดนครพนม

ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๖๙

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

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และนายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดนครพนม ที่ นพ ๐๐๒๓.๕/ว ๓๐๙๘ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

๒. หนังสือจังหวัดนครพนม ด่วนที่สุด ที่ นพ ๐๐๒๓.๕/ว ๕๔๐ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จำนวน ๑ ชุด

ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

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

จังหวัดนครพนมได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยให้เบิกค่าลงทะเบียนและค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครพนมและเทศบาลเมืองนครพนม ขอให้ดำเนินการเช่นเดียวกัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวิทย์ พิมพ์นิมิต)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ

โทร/โทรสาร ๐ ๔๒๕๑ ๕๗๒๐ ต่อ ๑๕

Handwritten initials and signature in blue ink.

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม  
เลขที่ปิ่นรับ 2126 วันที่ 17 มี.ค. 2569  
ท.  กง.บด.  กง.สส.  กง.กม.  กง.ภร.  กง.บป

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐  
รับที่ ๓๐๐๒  
วันที่ ๖ มี.ค. ๒๕๖๙

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

- ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด
- การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

/๓. กรณี...

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



(นายจิร์ม สุกวิบูลย์ผล)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน ๑. นางสาวศิวพร ขาวผ่อง โทร ๐๘ ๙๙๒๕ ๒๖๐๑

๒. นางสาวสุรารัตน์ เอี่ยมชุกุล โทร ๐๙ ๕๑๕๙ ๑๙๗๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรณำเงินค่าลงทะเบียนคนละ 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	๒๒ - ๒๙ พ.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๒ 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 ๙๙๘๕)

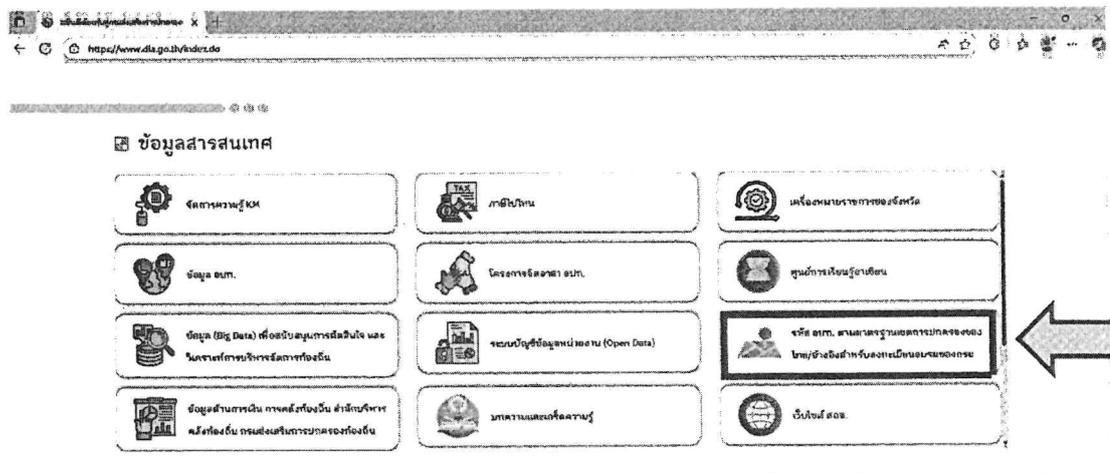
**รหัสรุ่น :** ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๗ หมายถึง รุ่นที่ ๗ หรือ ๐๘ หมายถึง รุ่นที่ ๘ .....)

**ตัวอย่างเช่น** **๙๙๘๕๐๗** 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](http://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 ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อสำรองที่พักโดยตรงกับโรงแรมอเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๗๑๕-๘๘๘๘

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

➔ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง						
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">๙</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">๙</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">๘</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">๕</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	๙	๙	๘	๕		
๙	๙	๘	๕					

รหัส สด. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

- |                                 |         |   |
|---------------------------------|---------|---|
| ➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม | ให้กรอก | ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม   |
| ➔ ตำแหน่ง                       | ให้กรอก | ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรม   |
| ➔ ชื่อหน่วยงาน                  | ให้กรอก | ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล หรือ อบต.) ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสังกัดอยู่   |
| ➔ อำเภอ                         | ให้กรอก | ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่  |
| ➔ จังหวัด                       | ให้กรอก | ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่  |
| ➔ รหัสหน่วยงาน                  | ให้กรอก | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก <a href="http://www.dla.go.th">www.dla.go.th</a> ) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทมกระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒ |



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

- |                                 |                              |
|---------------------------------|------------------------------|
| ๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวม่วง         | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๙๒๕-๒๖๐๑ |
| ๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล | หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๕-๑๙๓๗ |

**ตารางโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**  
**ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)**

เวลา วันที่	๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - 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 (อสส. หรือผู้แทน)	“สัมมนาปัญหา เกี่ยวกับวิธีการ งบประมาณของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การช่วยเหลือประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การให้เงินอุดหนุนของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สอง	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหา เกี่ยวกับวิธีการ งบประมาณของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับค่าใช้จ่าย ในการบริหารงานของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน และกิจกรรมสาธารณะ และการแข่งขันกีฬาของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สาม	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการ และการฝึกอบรมของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การจ้างเหมาบริการของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การบริหารสัญญาโครงการต่าง ๆ ของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง” (วิทยากรกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิ่น)	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สี่	“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับกรปฏิบัติงานของ อบท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับกรปฏิบัติงานของ อบท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรม อบรม

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

ขอสงวนสิทธิ์ปีงบประมาณการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

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

# ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

โครงการ.....

ระหว่างวันที่ .....

1. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ถูกคำต้องได้รับบัตรขึ้นท่านละ 2 เริ่มขึ้นไปและนำหลักฐานการซื้อบัตรขึ้นมาแสดงในวันเช็คอินเข้าพัก ทำผู้กับ

ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ถูกคำต้องได้รับบัตรขึ้นท่านละ 2 เริ่มขึ้นไปและนำหลักฐานการซื้อบัตรขึ้นมาแสดงในวันเช็คอินเข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ถูกคำต้องได้รับบัตรขึ้นท่านละ 2 เริ่มขึ้นไปและนำหลักฐานการซื้อบัตรขึ้นมาแสดงในวันเช็คอินเข้าพัก ทำผู้กับ

ชื่อ - นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....

หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ถูกคำต้องได้รับบัตรขึ้นท่านละ 2 เริ่มขึ้นไปและนำหลักฐานการซื้อบัตรขึ้นมาแสดงในวันเช็คอินเข้าพัก

ขอสงวนห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เมืองสะพานตากสิน

วันที่เข้าพัก ..... วันที่ออก .....

ห้องพักเรื่อง : รหัสผู้ ..... ห้อง / ชั้น (รวมอาหารเช้า) จำนวน .....

การชำระเงิน ค่าจองห้องพัก

หมายเหตุ

1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนด ให้บริษัทริเวอร์ไซด์ฯ ขอสงวนห้องพัก
2. หากไม่มีความประสงค์จะพักอีกต่อหนึ่ง กรุณาแจ้งทางโรงแรมริเวอร์ไซด์ฯ ก่อนเข้าพัก มิฉะนั้น บริษัทฯ ขอสงวนห้องพักดังกล่าวไว้

แผนกสำรองห้องพัก : โทรศัพท์ 0-2668-1588 ถึง 1000

โทรสาร 0-2436-1842, 0-2668-1580

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





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

**\*\*กรุณาตรวจสอบห้องพักกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง\*\***

การสำรองห้องพัก สนทวนทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อนิติบุคคล : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเต็ล จำกัด

นิติบุคคล : ธนาคารกรุงเทพ

เลขนิติบุคคล : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

☎ 02-715-8888 , 081-559-7532

📧 @alexanderhotelbkk

✉ alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ \_\_\_\_\_ รุ่นที่ \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

ที่อยู่/ออกใบกำกับภาษี \_\_\_\_\_

ตำบล \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน \_\_\_\_\_

**\*\*หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอม  
ธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก**

**\*\*กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมา  
ในวันเข้าพักด้วยนะคะ**

