

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ ๖๕๒๗



ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์

ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๖

กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์

อ้างถึง หนังสือจังหวัดอุดรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๕๒๙๔ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๕๕
ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุดรดิตถ์ได้แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๓ รุ่น ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่าปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๓ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๔ - ๖ ระหว่าง เดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๙ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐๕๕ - ๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕



เดือนที่สี่

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๔๕๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๒๓ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๔๑๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

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

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๓ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๓ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๔ - ๖ ระหว่างเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๔ และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวโดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้นักเรียนที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ 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



(นายจิรุตม์ 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

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหาก~~ร~~ุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด ร~~ู~~่นละ 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
๔	๓๑ มี.ค. - ๓ เม.ย. ๖๙	โรงแรม เดอะ เล็คกาซี อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี	๓๑ มี.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๒ ก.พ. ๖๙	๑๙ มี.ค. ๖๙
๕	๒๑ - ๒๔ เม.ย. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๑ เม.ย. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๓ เม.ย. ๖๙
๖	๕ - ๘ พ.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๕ พ.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๒๐ เม.ย. ๖๙

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๙๙)

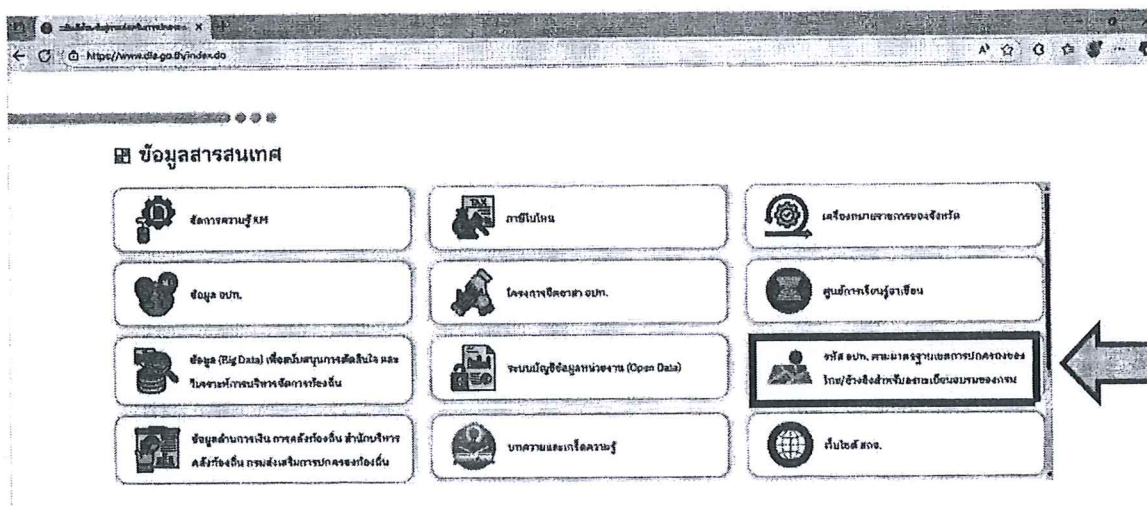
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๔ หมายถึง รุ่นที่ ๔ หรือ ๐๕
หมายถึง รุ่นที่ ๕)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๙๙๐๔** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รุ่นที่ ๔

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก อบจ./เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

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



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย
โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้
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

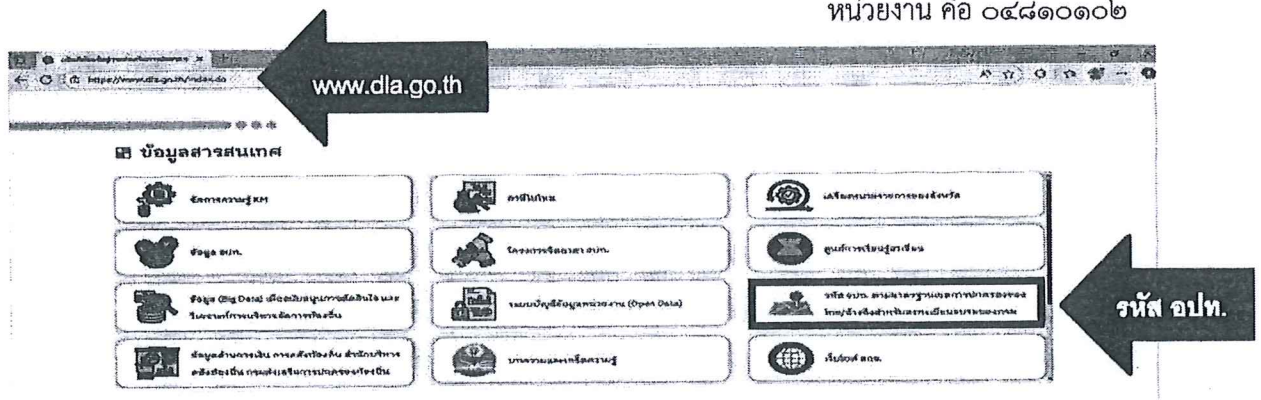
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน
และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม
หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

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. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

➡ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง						
		<table><tr><td>๙</td><td>๙</td><td>๘</td><td>๕</td><td></td><td></td></tr></table>	๙	๙	๘	๕		
๙	๙	๘	๕					
		รหัส สก. 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 อบท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อบท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒						



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

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)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับวิธีการงบประมาณของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารกลางวัน	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการช่วยเหลือประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการให้เงินอุดหนุนของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารเย็น	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สอง	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่าย ในการบริหารงานของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ และการแข่งขันกีฬาของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สาม	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			พักรับประทานอาหารกลางวัน	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และการฝึกอบรมของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการบริหารสัญญาโครงการต่างๆของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สี่	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ อบท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			

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 สด. 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 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)



แบบฟอร์มการจองห้องพัก

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ 31 มีนาคม – 3 เมษายน 2569

ณ โรงแรม เดอะ แลคกาซี ถนนงามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี

วัน/เดือน/ปีที่เข้าพัก..... วันที่ ออกจากที่พัก.....

- | | | |
|--|------|-------------|
| ☐ ห้องพักเดี่ยว รวมอาหารเช้า | ราคา | 1,500.- บาท |
| ☐ ห้องพักรู้อยู่ รวมอาหารเช้า | ราคา | 1,500.- บาท |

ชื่อผู้เข้าพัก

- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ.....
พักรู้อยู่กับ ชื่อ (ไทย)
- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ.....
พักรู้อยู่กับ ชื่อ (ไทย)
- ชื่อ (ไทย) เบอร์ติดต่อ.....
พักรู้อยู่กับ ชื่อ (ไทย)

รายละเอียดผู้จอง (โปรดกรอกเอกสารให้ครบ)

ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ

หน่วยงาน จังหวัด

อีเมล.....

**รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมเล็กซานเดอร์
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

****กรุณาตรวจสอบห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง****

การสำรองห้องพัก ครอบคลุมการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 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.....

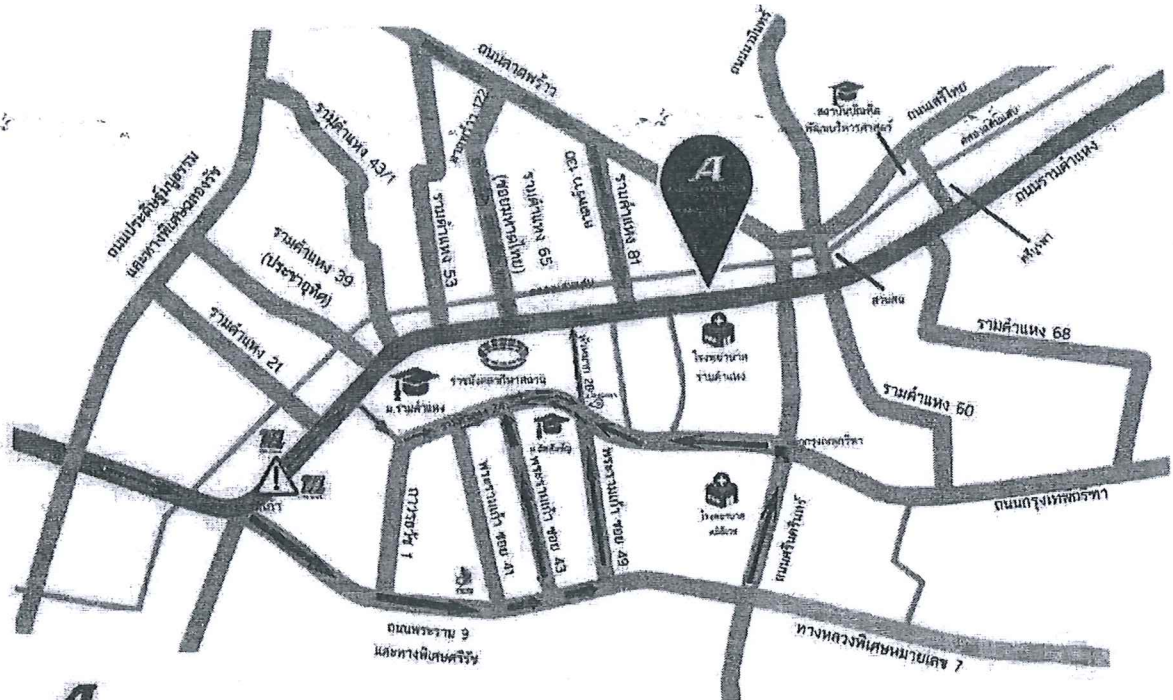
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน.....

****หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก**

****กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในวันที่เข้าพักด้วยนะคะ**

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมอเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



โรงแรมอเล็กซานเดอร์

1 ซอยรามคำแหง 83/3 (อเล็กซานเดอร์)

แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ