



ที่ พร ๐๐๒๓.๕/ว ๕๐๕๕

ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๔๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
กับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดแพร่ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๑๕๘

ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๐ รุ่นๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ในหัวระหว่าง
เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรม อเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร
และโรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร โดยมีค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรมฯ จำนวนคนละ
๕,๕๐๐.-บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งบุคลากรขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่น เข้ารับการอบรมอย่างน้อยแห่งละ ๒ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอความร่วมมือให้แจ้งเทศบาลตำบล
และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโต)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ
โทร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๕๐๑
โทรสาร ๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๗
ผู้ประสานงาน : นางสาวพิมพ์นารา กุลนา

๒
๕
๒๕๖๖
๗



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขที่ 5149
วันที่ 23 ธ.ค. 2566
เวลา

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๑๕๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๑๐ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว อย่างน้อยแห่งละ ๒ คน โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด
๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๕๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓
๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด
- ๔ ให้เจ้าหน้าที่ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

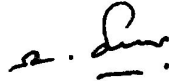
/๕. ในกรณี...

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

๖. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามข้อ ๕ ทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบในวันลงทะเบียนด้วย ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายเอกวิทย์ มีเพียร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

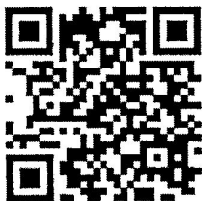
สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๕๑-๙๐๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน กิตติกานต์ รุ่งรอบดี โทร ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
กับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๕๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๕๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่	ระหว่างวันที่	สถานที่ฝึกอบรม	วัน/เวลา ที่ลงทะเบียน	วันเปิดระบบ	วันปิดระบบ
๑	๓๐ มกราคม - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๓๐ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.	๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๖	๒๘ ม.ค. ๖๗
๒	๑๓ - ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		๔ ก.พ. ๖๗
๓	๑๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		๘ มี.ค. ๖๗
๔	๑๙ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๑๙ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.	สำหรับรุ่นที่ ๔ - ๑๐ จะแจ้งรายละเอียด ให้ทราบอีกครั้ง	
๕	๒ - ๕ เมษายน ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		
๖	๒๓ - ๒๖ เมษายน ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๓ เมษายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		
๗	๗ - ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		
๘	๒๑ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		
๙	๔ - ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๔ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		
๑๐	๒๕ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๗	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.		

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๘๕)

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

ตัวอย่างเช่น ๙๙๘๕๐๑ หมายถึง โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รุ่นที่ ๑

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อปท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก

ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๕,๕๑๐)



หมายเหตุ

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

สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเช็คธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ให้ส่งจ่ายในนาม "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" โดยกำหนดให้เช็ค ๑ ฉบับ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ คือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๕๐๐ บาท รวมเงินที่ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๕,๕๑๐ บาท

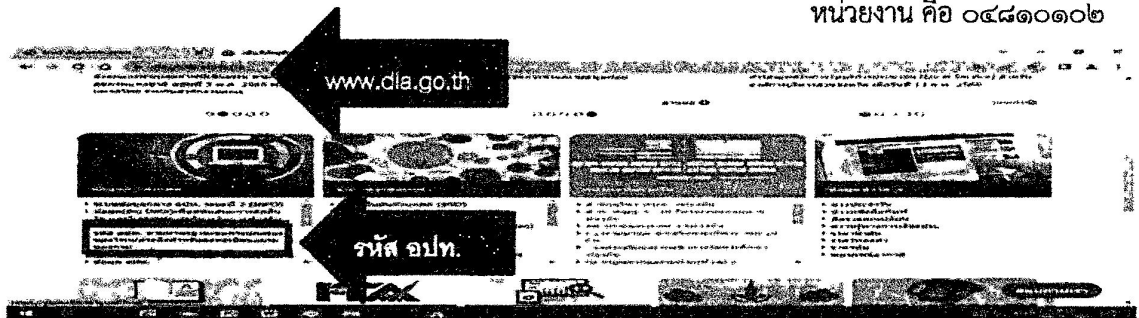
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืมหรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/๑๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

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 และโรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๘๘๓-๑๕๘๘ ต่อ ๑๐๑๖

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---|---|---|---|---|--|--|
| ➔ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น | ให้กรอก | รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง | | | | | | |
| | | <table border="1" style="border-collapse: collapse; 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 สด. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น | | | | | | |
| ➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม | ให้กรอก | ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม | | | | | | |
| ➔ ตำแหน่ง | ให้กรอก | ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ | | | | | | |
| ➔ ชื่อหน่วยงาน | ให้กรอก | ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาลหรืออบต.)
ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสังกัดอยู่ | | | | | | |
| ➔ อำเภอ | ให้กรอก | ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ | | | | | | |
| ➔ จังหวัด | ให้กรอก | ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่ | | | | | | |
| ➔ รหัสหน่วยงาน | ให้กรอก | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อบท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อบท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น หนกระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒ | | | | | | |



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

- ๗.๑ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล
- ๗.๒ นายธัชกร สุกศิริจุจจิรา
- ๗.๓ นางสาวรัชณี ภาควิชัย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๕-๑๙๓๗

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๕๒๓

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๔๔

ตารางการอบรมโครงการฝึกอบรมแนวทางการปฏิบัติงานระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ณ โรงแรม อเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร และโรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร

วันที่	เวลา	๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียน		พิธีเปิด และมอบนโยบาย (อศด. หรือผู้แทน)	บรรยาย หัวข้อ "วิธีการงบประมาณ การช่วยเหลือประชาชน การให้เงินอุดหนุน และการจัดสวัสดิภาพสัตว์ของ อปท. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		บรรยาย หัวข้อ "วิธีการงบประมาณ การช่วยเหลือประชาชน การให้เงินอุดหนุน และการจัดสวัสดิภาพสัตว์ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันที่สอง		บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการปฏิบัติตามระเบียบเบิกจ่าย การใช้และรักษารถยนต์ การจัดทำประกันภัยทรัพย์สิน และการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการปฏิบัติตามระเบียบเบิกจ่าย การใช้และรักษารถยนต์ การจัดทำประกันภัยทรัพย์สิน และการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันที่สาม		บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ การจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ การแข่งขันกีฬา การฝึกอบรม ค่าเช่าบ้าน ทุนการศึกษา ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และหลักเกณฑ์การผ่อนชำระหนี้ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ การจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ การแข่งขันกีฬา การฝึกอบรม ค่าเช่าบ้าน ทุนการศึกษา ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และหลักเกณฑ์การผ่อนชำระหนี้ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.
วันที่สี่		บรรยาย หัวข้อ "การพิจารณาอุทธรณ์ และการบริหารสัญญาตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)				บรรยาย หัวข้อ "การพิจารณาอุทธรณ์ และการบริหารสัญญาตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	๑๘.๐๐-๒๐.๐๐ น.

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

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) : 5,510 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอสงวนสิทธิ์ปีระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

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



ALEXANDER HOTEL
BANGKOK

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
เพื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. ราคาห้องพัก มี 2 ประเภท

- ทึก 1-2 ท่าน 1,400 บาท / ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า (หนึ่งเตียงใหญ่ หรือ สองเตียงเล็ก)
- ทึก 3 ท่าน 2,000 บาท / ห้อง/คืน รวมอาหารเช้า (เพิ่มเตียงเสริม)

ราคานี้ต้องพักครบตามวันอบรมเท่านั้น
กรุณาส่งจองห้องพักล่วงหน้า 1 สัปดาห์

2. กรุณาโอนเงินค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืนต่อ 1 ห้อง เข้าบัญชี :

บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาตราชูจันทร์

เลขที่ 133-3-11969-9 ชื่อบัญชี บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

3. หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงิน
ที่ธนาคารออกให้ เพื่อทำการจองห้องพัก ล่วงหน้าทาง FAX หรือ E-MAIL ดังนี้

➔ FAX หมายเลข : 02-715-8899 เท่านั้น

หลังจากส่งแฟกซ์ แล้ว กรุณาโทรเรียกทันทีเพื่อยืนยันการจองห้องพักของท่านที่เบอร์ 0-2715-8888

➔ E-Mail : alexanderbkk3@gmail.com

รอรับการตอบกลับทาง E-Mail ไม่เกิน 30 นาที ที่ได้รับเอกสารจากท่าน

➔ ID : fo.alex

สอบถามเพิ่มเติม โทร.0-2715-8888 มือถือ 081-559-7532

ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพ

โครงการ.....

ระหว่างวันที่

๑. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

๒. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร..... พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เชียงสะพานกรุงธน
วันที่เข้าพัก วันที่ออก

ห้องพักเดี่ยว / พักคู่ ราคา ๑,๓๐๐.-บาท / ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า)
จำนวนห้อง

การชำระเงิน

จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ

๑. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดติดต่อกลับฝ่ายสำรองห้องพัก
๒. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก

โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๓-๑๕๘๘ ต่อ ๑๐๑๖
โทรสาร ๐-๒๘๓๕-๑๖๔๒, ๐-๒๘๘๓-๑๕๘๐
e-mail : sale@riversidebangkok.com
Line ID : @riversidebangkok