

ด่วนที่สุด

ที่ ปจ ๐๐๒๓.๕/ว ตทว๒



ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ. ๒๕๒๓๐

๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง รุ่นที่ ๓ (เพิ่มเติม)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี
นายกเทศมนตรีเมืองหนองก๊ก

อ้างถึง หนังสือจังหวัดปราจีนบุรี ที่ ปจ ๐๐๒๓.๕/ว ๒๕๓๑ ลงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๘๔๘
ลงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

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

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง
ที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่น
ตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๑ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๙ กรกฎาคม - ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘
ณ โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุ
วัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม
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 ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตร
และรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ ๓ ครบ
จำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินทันที

/๔. ให้เจ้าหน้าที่...

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

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

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากมีผลกระทบต่อการบริหารและค่าใช้จ่ายในโครงการฯ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสาธิต อ่อนนิ่ม)

ท้องถิ่นจังหวัดปราจีนบุรี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานการเงิน บัญชี และการตรวจสอบ
โทร / โทรสาร ๐ ๓๗๔๕ ๔๐๐๙

กลุ่มงานการเงิน บัญชีและการตรวจสอบ
เลขที่รับ 683
วันที่ 2 ก.ค. 2568 เวลา น.



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดปราจีนบุรี 52161
เลขที่รับ 2-ก.ค. 2568
วันที่ น.
☐ ผ.บ. ☒ ก.บ. ☐ ก.ส.
☐ ก.ก. ☒ ก.ค. ☐ ก.บ.
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๒๕๖๘

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 ๒๙ 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. 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



(นายณฐชา โสภณศิริ)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน ๑. นางสาวศิวพร ขาวผ่อง โทร ๐๘ ๙๙๒๕ ๒๖๐๑

๒. นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชูกุล โทร ๐๙ ๕๑๕๕ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง

១. ដូច្នេះការដឹកនាំ

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมร่นำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพัสดุด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดย**หาก**ร่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด ร่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับร่นนั้น

ให้ผู้ทีประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในร่นอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการเกี่ยวข้อง จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่	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 บางกะปิ กรุงเทพมหานคร *****

วันที่	เวลา	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 (อสด. หรือผู้แทน)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับวิธีการงบประมาณของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการช่วยเหลือประชาชน และการให้เงินอุดหนุนของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการจัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารเย็น		กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
วันที่สอง		“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการใช้จ่ายในการบริหารงานของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการจ้างเหมาบริการของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.							
วันที่สาม		“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าเช่าบ้าน ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และการฝึกอบรมของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกค่าใช้จ่ายในการจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ และการแข่งขันกีฬาของ อบท.” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	“สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการบริหารสัญญาโครงการต่าง ๆ ของ อบท. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้างฯ” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.							
วันที่สี่		“สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของ อบท. พร้อมแนวทางการแก้ไข” (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)			๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.		พักรับประทานอาหารเย็น	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	ปิดการอบรม

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)

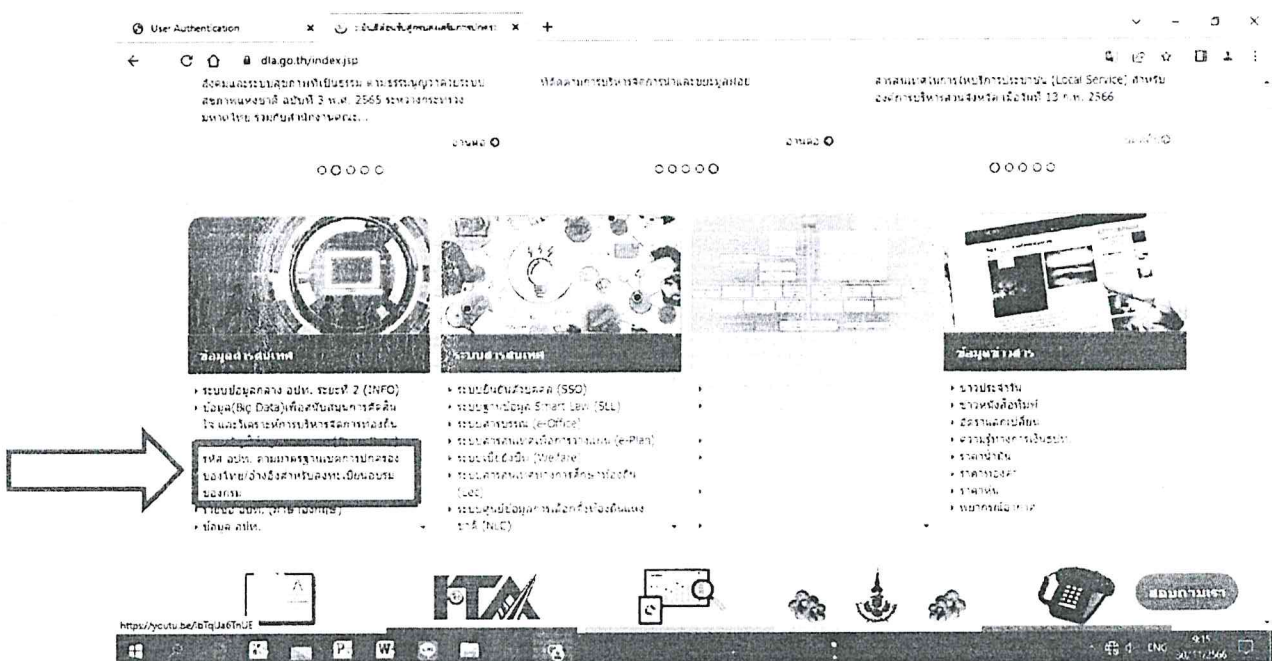
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑ หรือ ๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๘๕๐๓** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง
รุ่นที่ ๑

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. 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 ๕,๙๐๐ 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 **#02 1016**

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

➡	รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง						
			<table border="1"> <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 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	รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒						



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุรารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

๗.๓ นางสาวรัชณี ภาควิชัย

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๔๙

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม 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

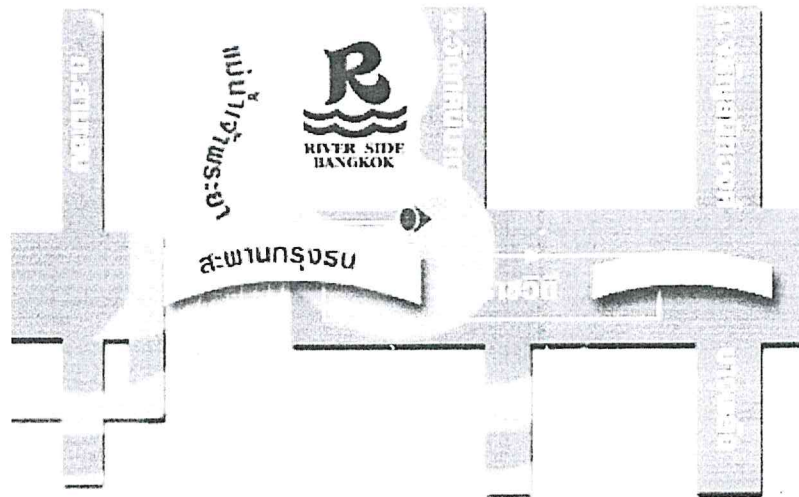
หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอสงวนสิทธิ์ปีงบประมาณการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 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.....

☐ ลูกค้านี้ต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ ลูกค้านี้ต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ ลูกค้านี้ต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

☐ ลูกค้านี้ต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เชียงสะพานกรุงธน

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

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

การชำระเงิน จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ

1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดติดต่อกลับฝ่ายสำรองห้องพัก
2. ท่านใดมีความประสงค์จะหักด่อนสิ่งเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 0-2683-1588 ต่อ 1016

โทรสาร 0-2435-1642, 0-2883-1580

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