

๑๗๗๖

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๐๑



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปี่  
เลขรับที่ ๑๗๕  
วันที่ ๒๕ / ส.ค. / ๒๗  
เวลา ๐๙.๑๓ น.

ถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรม รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ อย่างน้อยแห่งละ ๒ คน โดยดำเนินการตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๑๕๘ ลงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เรื่อง โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ที่ส่งมาพร้อมนี้

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
๒๗ มกราคม ๒๕๖๗

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น  
กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ  
โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน กิตติกานต์ รุ่งรอบดี โทร ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗



ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๑๕๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง  
กับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจ  
แนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๓๐ รุ่น ๆ ละ ๕ วัน จำนวน  
ผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัด  
แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว อย่างน้อยแห่งละ ๒ คน  
โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์  
จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ใดลงทะเบียนไว้  
โดยให้เบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ และค่าลงทะเบียนจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้ง  
การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติ  
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๕๐๐ บาท  
ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงิน  
ดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบ  
จำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับ  
การฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

๔. ให้เจ้าหน้าที่ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐาน  
การเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒  
ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖ เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

/๕. ในกรณี...

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

๖. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรมตามข้อ ๕ ทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบในวันลงทะเบียนด้วย ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายเอกวิทย์ มีเพียร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๔๐๔๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน กิตติกานต์ รุ่งรอบดี โทร ๐๔๕-๑๕๕-๑๕๓๗



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑-๓

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง  
กับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๕๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่านธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ทุกสาขา โดยหากฐานใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด ฐานละ ๒๐๐ คนแล้ว ฐานการจะปิดรับการชำระเงินสำหรับฐานนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในฐานอื่นต่อไป

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
๓	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.		๔ มี.ค. ๖๗
๔	๑๔ - ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๗.๐๐ - ๘.๐๐ น.	สำหรับรุ่นที่ ๔ - ๑๐ จะแจ้งรายละเอียดให้ทราบอีกครั้ง	
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	๒๓ - ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๒๓ 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

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

**ชื่อหลักสูตร** : ให้กรอก โครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

**รหัสหลักสูตร** : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๘๕)

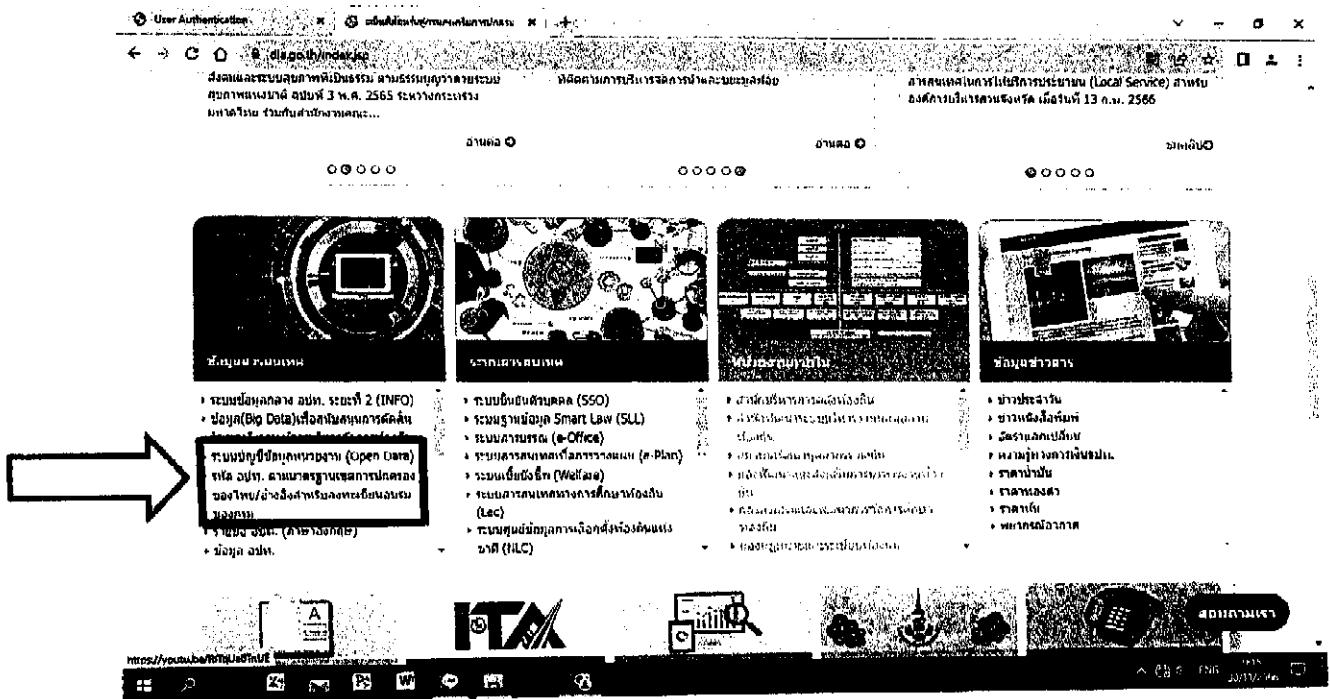
**รหัสรุ่น** : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๑ หมายถึง รุ่นที่ ๑ หรือ ๐๒ หมายถึง รุ่นที่ ๒ .....)

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

**ชื่อหน่วยงาน** : ให้กรอก เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

**รหัสหน่วยงาน** : ให้กรอก รหัส อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก

ดูจาก [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th) ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๕,๕๑๐)



### หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้

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

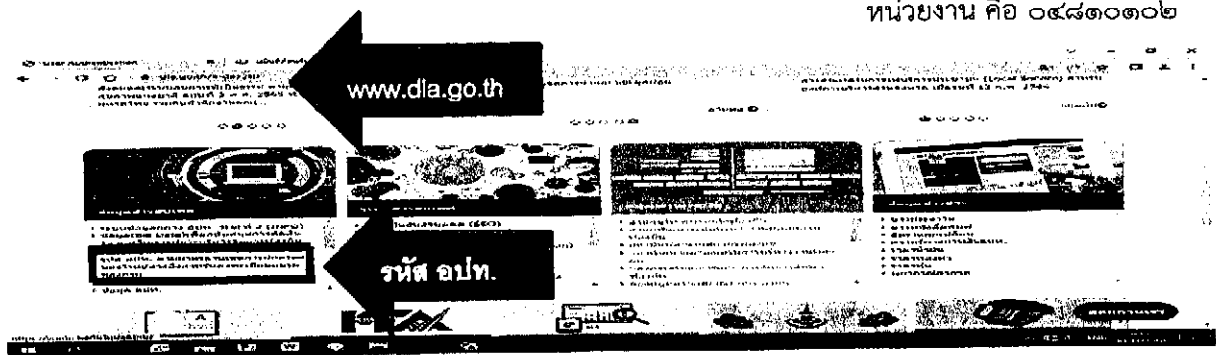
๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียมตามข้อ ๒ ให้ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมใช้สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP สีฟ้า) ของธนาคารเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งเงินยืม หรือการขอเบิกเงิน ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

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 และโรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๘๘๓-๑๕๘๘ ต่อ ๑๐๑๖

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสดำเนินการ - 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 สถ. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น						
➔	ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม	ให้กรอก						
➔	ตำแหน่ง	ให้กรอก						
➔	ชื่อหน่วยงาน	ให้กรอก						
		ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาลหรืออบต.) ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรม สังกัดอยู่						
➔	อำเภอ	ให้กรอก						
		ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่						
➔	จังหวัด	ให้กรอก						
		ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่						
➔	รหัสหน่วยงาน	ให้กรอก						
		รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อบท.สามารถเปิดดูได้ จาก <a href="http://www.dla.go.th">www.dla.go.th</a> ) โดยนำ รหัส อบท. ที่ได้กรอกลงในใบ แจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัส หน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒						



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

- ๗.๑ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล
- ๗.๒ นายฉักร สุกศิริรุจจิรา
- ๗.๓ นางสาวรัชณี ภาควิชัย

- หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๘๓๗
- หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๑๕๒๓
- หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๒๔๑-๙๐๔๙

ตารางการอบรมโครงการฝึกอบรมแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
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 (อธิบดี หรือผู้แทน)	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย หัวข้อ "วิธีการงบประมาณ การช่วยเหลือประชาชน การฟื้นฟูเงินอุดหนุน และการจัดสวัสดิภาพผู้พิการ (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารกลางวัน	บรรยาย หัวข้อ "วิธีการงบประมาณ การช่วยเหลือประชาชน การฟื้นฟูเงินอุดหนุน และการจัดสวัสดิภาพผู้พิการ (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.		๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.		
วันที่สอง	บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการปฏิบัติตามระเบียบเบิกจ่าย การใช้และรักษารถยนต์ การจัดทำประกันภัยทรัพย์สิน และการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการปฏิบัติตามระเบียบเบิกจ่าย การใช้และรักษารถยนต์ การจัดทำประกันภัยทรัพย์สิน และการเบิกจ่ายค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย ของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พักรับประทานอาหารเย็น	บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการเปิดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไปราชการ การจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ การแข่งขันกีฬา การฝึกอบรม ค่าเข้าบ้าน พุน้ำการศึกษา ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และหลักเกณฑ์ การมอบอำนาจการดำเนินงานของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.		
วันที่สาม	บรรยาย หัวข้อ "แนวทางการเปิดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ การจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ การแข่งขันกีฬา การฝึกอบรม ค่าเข้าบ้าน พุน้ำการศึกษา ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ และหลักเกณฑ์การมอบอำนาจการดำเนินงานของ อปท." (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.	บรรยาย หัวข้อ "การพิจารณาอุทธรณ์ และการบริหารสัญญา ตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	พัก	บรรยาย หัวข้อ "การพิจารณาอุทธรณ์ และการบริหารสัญญาตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
				๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น.		๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.		
วันที่สี่	บรรยาย หัวข้อ "การพิจารณาอุทธรณ์ และการบริหารสัญญา ตามพระราชบัญญัติการจัดจ้างและบริหารพัสดุภาครัฐ ๒๕๖๐" (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.

หมายเหตุ: ๑. กำหนดการอบรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

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

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม 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.							

จำนวนเงินค่าเช่ารวมอบรม (ตัวเลข) : 5,500 บาท

จำนวนเงินค่าเช่ารวมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก \_\_\_\_\_

หมายเหตุ คำอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเช่าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- ขอสงวนสิทธิ์ปีงบประมาณการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า
1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)





ALEXANDER HOTEL  
BANGKOK

รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมเล็กซานเดอร์  
เพื่อเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

1. **สมัครจองห้องพักจำนวน**

- **สมัครจองห้องพักจำนวน** (รวมอาหารเช้า) (ห้องพักเดี่ยว/สองเตียง)
- **สมัครจองห้องพักจำนวน** (รวมอาหารเช้า) (ห้องพักสองเตียง)

ราคานี้ต้องพักครบตามวันอบรมเท่านั้น  
กรุณาส่งการจองห้องพักล่วงหน้า 1 สัปดาห์

2. **กรุณาโอนเงินค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืนต่อ 1 ห้อง เข้าบัญชี :**

บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาตรอกจันทร์

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

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

**FAX หมายเลข : 02-715-8899 เท่านั้น**

\*\*\*หลังจากส่งแฟกซ์ แล้ว กรุณาโทรเช็คทันทีเพื่อยืนยันการจองห้องพักของท่านที่เบอร์ 0-2715-8888\*\*\*

**E-Mail : alexanderbkk3@gmail.com**

\*\*\*รอรับการตอบกลับทาง E-Mail ไม่เกิน 30 นาที ที่ได้รับเอกสารจากท่าน\*\*\*

**LINE 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)  
จำนวน .....ห้อง

การชำระเงิน                      จ่ายตรงที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ                           ๑. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดติดต่อกลับฝ่ายสำรองห้องพัก  
๒. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้  
ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก            โทรศัพท์ ๐-๒๘๘๓-๑๕๘๘ ต่อ ๑๐๑๖  
โทรสาร ๐-๒๔๓๕-๑๖๔๒, ๐-๒๘๘๓-๑๕๘๐  
e-mail : sale@riversidebangkok.com  
Line ID : @riversidebangkok