



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะทูล  
เลขที่รับที่..... ๕๕๑  
วันที่ ๑๕ / มิ.ค. / ๖๕  
เวลา..... ๑๐.๐๐ น.

3

ที่ อว. ๗๓๐๙ / ศป๐๑๑

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น  
ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์  
๕๕๙ อินทามระ ๓๓ ถนนสุทธิสารวินิจฉัย  
ดินแดง กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรม “การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )”

เรียน นายกเทศมนตรี / นายองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างอิง บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นและสถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (NIDA) ลงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ชุดโครงการฝึกอบรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) กระทรวงศึกษาธิการ ได้จัดโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง และเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นต้น โดยได้เรียนเชิญผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวโดยตรงมาเป็นวิทยากร และได้กำหนดจัดโครงการฝึกอบรม ๔ รุ่น ดังนี้

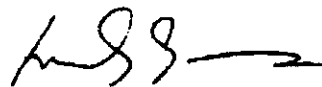
รุ่นที่ ๑	ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕	เมษายน	๒๕๖๔	กรุงเทพมหานคร
รุ่นที่ ๒	ระหว่างวันที่ ๗ - ๙	พฤษภาคม	๒๕๖๔	จังหวัดนครราชสีมา
รุ่นที่ ๓	ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐	พฤษภาคม	๒๕๖๔	จังหวัดอุดรธานี
รุ่นที่ ๔	ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓	มิถุนายน	๒๕๖๔	จังหวัดเชียงใหม่

ในการนี้...

ในการนี้ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) ใคร่ขอเรียนเชิญท่านผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมอบรมและขอความอนุเคราะห์พิจารณาส่งบุคลากรได้แก่ ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าฝ่ายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการทำงานด้านบัญชี การดำเนินโครงการ/กิจกรรม และการจัดการข้อมูลพื้นฐาน และพนักงานส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายเพื่อให้ได้เข้ารับการอบรมในครั้งนี้ โดยมีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง) โดยผู้เข้ารับการอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) สำหรับค่าพาหนะเดินทาง ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง สามารถเบิกจ่ายได้ตามสิทธิ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นิด้า) หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านเป็นอย่างดีและขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เกศกานดา จตุรงค์โชค)

ผู้อำนวยการโครงการฯ ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาฯ

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐๙๖-๒๖๓๒๙๖๒/๐๘๒-๔๑๙๔๔๖๒



QR Code ดาวน์โหลดโครงการฉบับสมบูรณ์



Line : @localnida

## โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร

“การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )”

### 1. หลักการและเหตุผล

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนจากหลายภาคส่วนในสังคม โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการดำเนินงาน ประสานความร่วมมือจากหน่วยงาน องค์กร และภาคีเครือข่ายในพื้นที่เข้ามาร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน โดยสามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ยังเป็นการสนับสนุนให้ประชาชน ได้แสดงบทบาทในการพึ่งตนเองด้านสุขภาพตนเอง และสร้างกลไกในสังคมเพื่อร่วมกันเข้ามาแก้ปัญหาที่มีผลต่อสุขภาพ

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลนอกจากการมีเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องสร้างความรู้ ความเข้าใจ บทบาทหน้าที่ ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติโดยละเอียด พร้อมทั้งแนวนโยบายการเพื่อสามารถปฏิบัติงานได้จริง นับตั้งแต่ ขั้นตอนการจัดทำแผนสุขภาพ งานธุรการ การประชุม การบันทึกการประชุม การรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน หลักเกณฑ์การพิจารณาโครงการ ระเบียบของท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องการบริหารจัดการกองทุน ฯ ตลอดจนตัวอย่างทุกขั้นตอนโดยละเอียด โดยมุ่งเน้นการสร้างความรู้ ความเข้าใจของผู้เข้าอบรมเพื่อกลับไปปฏิบัติงานในกองทุนตำบลที่รับผิดชอบเป็นหลัก สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ จึงได้จัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ “การฝึกปฏิบัติการบันทึกข้อมูลการดำเนินงานและข้อมูลด้านการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามโปรแกรมบริหารเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และโปรแกรมระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )”

### 2. วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการ กองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และประกาศที่เกี่ยวข้อง

2.2 เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติการใช้โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

### 3. กลุ่มเป้าหมาย

- 3.1 ผู้บริหารท้องถิ่น/ผู้ช่วยผู้บริหารท้องถิ่น/หรือสมาชิกสภาท้องถิ่น
- 3.2 ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3.3 ผู้อำนวยการกองคลัง/หัวหน้าส่วนราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง
- 3.4 คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ/คณะอนุกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 3.5 เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องในการใช้โปรแกรมในการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในการทำงานด้านบัญชี การดำเนินโครงการ/กิจกรรม และการจัดการข้อมูลพื้นฐาน
- 3.6 พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารอนุมัติให้เข้ารับการอบรม

### 4. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้เข้ารับการอบรม ได้แก่ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯ ผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจในการบริหารงานและปฏิบัติงานตามประกาศกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ถูกต้อง ชัดเจน

4.3 ผู้บริหารท้องถิ่น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เลขานุการกองทุนฯผู้อำนวยการกองคลัง และเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ในกระบวนการการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชนท้องถิ่นหรือพื้นที่โดยการบริหาร

จัดการระดับท้องถิ่น ในการบริหารจัดการระบบบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )

#### 5. ค่าใช้จ่ายในการอบรม

- ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เป็นค่าเอกสาร ค่าอาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ฝึกอบรม โดยใช้งบประมาณของหน่วยงานต้นสังกัดของผู้เข้ารับการอบรม โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้เต็มจำนวน ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2557 หมวด 2 ข้อ 28(1)

- ค่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะเดินทางสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. 2555 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2561 เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บังคับบัญชาแล้ว

- ค่าลงทะเบียน ไม่รวมค่าที่พักและอาหารเช้า,เย็น

#### 6. ระยะเวลาการฝึกอบรมและสถานที่

รุ่นที่ 1	ระหว่างวันที่ 23 - 25	เมษายน	2564	กรุงเทพมหานคร
รุ่นที่ 2	ระหว่างวันที่ 7 - 9	พฤษภาคม	2564	จังหวัดนครราชสีมา
รุ่นที่ 3	ระหว่างวันที่ 28 - 30	พฤษภาคม	2564	จังหวัดอุดรธานี
รุ่นที่ 4	ระหว่างวันที่ 11 - 13	มิถุนายน	2564	จังหวัดเชียงใหม่

#### 7. สิ่งที่ท่านต้องนำมา

7.1 เอกสารโครงการ (นำมาเป็นตัวอย่าง 1 -2 โครงการ)\_\_\_\_\_7.2 เอกสารด้านการเงิน (เช่น รายการจ่ายเช็ค , ฎีกาการเบิกจ่าย )

7.3 หน้าบัญชีกองทุนตำบลและกองทุน LTC\_\_\_\_\_7.4 รายชื่อผู้สูงอายุที่ได้รับงบจาก LTC (เช่นผู้ป่วยติดเตียง)



QR Code

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร

สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ ตู๊ ปณ.116 ปณศ.คลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10240

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

คุณ ยิ้มแย้ม หมายเลขโทรศัพท์ 02-2775828/094-162-3951/082-4194462 (เวลาราชการ)



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

Google

[www.localnida.com](http://www.localnida.com) : ความปลอดภัยเอกสารโครงการและสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์

“การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง  
( Long Term Care : LTC )”

---

**วันที่หนึ่ง**

เวลา 13.00 – 16.00 น.

ลงทะเบียน / รับเอกสาร

**วันที่สอง**

เวลา 08.00 – 09.00 น.

ลงทะเบียนอบรม

เวลา 09.00 – 16.00 น.

**บรรยายเรื่อง** โปรแกรมระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่บรรยายแนวทางการดำเนินงานและหลักการบริหารกองทุนฯ

**• บันทึกข้อมูล**

1. ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม/ การตรวจสอบ (Username/Password)
2. การบันทึกโครงการ
3. สมุดเงินสดรับ
4. สมุดเงินสดจ่าย
5. จัดทำเช็ค/ โอนเงิน
6. สมุดคุมเช็ค
7. เงินรับคืนจากโครงการ
8. ข้อมูลข้อมูลประชากรเพื่อขอรับงบประมาณ

**• การส่งรายงาน**

1. การส่งรายงานทางบัญชี เข้าระบบ
2. การส่งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการกองทุนฯ เข้าระบบ
3. การบันทึกคะแนนประเมินกองทุนฯ

**• การออกรายงานทางบัญชี**

1. รายงานสรุปลักษณะการเงิน
2. รายงานการรับ-จ่าย-เงินคงเหลือ
3. ทะเบียนคุมเงินรายรับ
4. ทะเบียนคุมเงินรายจ่าย
5. ทะเบียนคุมจัดทำเช็ค/ โอนเงิน
6. ทะเบียนคุมเช็คยังไม่ขึ้นเงิน
7. จัดทำรายงานประจำปี

**"นิด้า พัฒนาคณ คนพัฒนาชาติ"**

## วันที่สาม

เวลา 08.00 – 09.00 น.

เวลา 09.00 – 16.00 น.

ลงทะเบียนอบรม

บรรยายเรื่อง “โปรแกรมระบบดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC ) บรรยายแนวทางการดำเนินงานและหลักการบริหารกองทุนฯ”

• บทบาทของหน่วยจัดบริการ(หน่วยบริการ หรือศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ)

1. ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม
2. การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม (ขอ Username/ password)
3. การบันทึกลงทะเบียนผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ทุกสิทธิ)
4. การตรวจสอบรายชื่อผู้ที่ อปท. ยืนยัน และมีสิทธิได้รับงบจาก สปสช.
5. บันทึกผลการให้บริการ (ADL เมื่อครบ 9 เดือน) เสนอรายชื่อผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเพื่อขอรับงบ LTC ต่อเนื่อง
6. การตรวจสอบรายงานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

• บทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ช่องทางการเข้าใช้งานโปรแกรม
2. การสมัครเข้าใช้งานโปรแกรม (ขอ Username/ password)
3. การตรวจสอบการได้รับงบ LTC จาก สปสช.
4. การตรวจสอบรายชื่อ และตรวจสอบสิทธิ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่มีสิทธิได้รับงบ LTC
5. การนำเข้าโครงการ (Project)
6. การอนุมัติโครงการ (Project)
7. การจัดทำข้อตกลง
8. การจัดทำฎีกา (ใบเบิกเงิน)
9. การตรวจสอบรายงานข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

วิทยากรโดย : ผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวโดยตรง

---

หมายเหตุ

1. รับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. – 10.45 น. และเวลา 14.30 น. – 14.45 น.  
รับประทานอาหารกลางวัน เวลา 12.00 – 13.00 น.
2. กำหนดการฝึกอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

**"นิด้า พัฒนาคณ คนพัฒนาชาติ"**



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ 559 อินทามระ 33 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ดินแดง  
กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 096-2632962 /082-4194462 โทรสาร 0-2277-5826

### แบบตอบรับหลักสูตร

“การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )”

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
โทรศัพท์.....ชื่อผู้ประสานงาน.....มือถือ.....

รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม ดังนี้ (ใส่ลิสต์ รอบอก 36/38/40/42/44)

- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....
- ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....  
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์มือถือ..... ID LINE..... ไลน์.....

#### กรุณา เพื่อเลือกรุ่นที่ท่านต้องการเข้ารับการอบรม

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

- รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 23 - 25 เมษายน 2564 ณ โรงแรมทีเคพาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ราคาห้องพัก 1,400บาท/คืน
- รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 7 - 9 พฤษภาคม 2564 ณ โรงแรมโคราชไฮเทล จังหวัดนครราชสีมา ราคาห้องพัก ห้องละ 900บาท/คืน
- รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 28 - 30 พฤษภาคม 2564 ณ โรงแรมนภาลัย จังหวัดอุดรธานี ราคาห้องพัก 800 บาท/คืน
- รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 11 - 13 มิถุนายน 2564 ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ ราคาห้องพัก 1,000 บาท/คืน

วิธีการชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนท่านละ 3,900 บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) สามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากออมทรัพย์

ธนาคารกรุงไทย จำกัด สาขา ทำเนียบรัฐบาลในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ 067-0-07139-0

#### ขั้นตอนการสมัคร :

1.) กรุณากรอกข้อมูลลงในใบตอบรับและกรุณาส่งใบตอบรับมาทางไปรษณีย์หรือทางโทรสารหมายเลข

โทรสาร 0-2277-5826 (แฟกซ์อัตโนมัติ) หรือ E-mail: nidaproject2562@gmail.com

หรือ สามารถสมัครผ่านทางออนไลน์ได้ที่ [www.localnida.com](http://www.localnida.com)

หรือ สมัครผ่านทางไอดีไลน์ (ID Line) : localnida

2.) ชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้า 2 อาทิตย์ ก่อนวันอบรม



#### การสำรองห้องพักในราคาราชการกรุณา หัวข้อที่ท่านเลือก(ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

ที่พัก :  จัดหาที่พักเอง  
 ขอสำรองที่พัก ณ โรงแรม.....จังหวัด.....

- 1.ห้องพักเดี่ยว ราคา..... /ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก.....ห้อง
- 2.ห้องพักคู่ ราคา..... /ห้อง/คืน พร้อมอาหารเช้าจำนวนห้องพัก.....ห้อง

วันที่เข้าพัก.....ออกวันที่..... จำนวน..... คืน \*\*\* (ชำระค่าห้องพักที่โรงแรมเท่านั้น)

ติดต่อสอบถามรายละเอียด

โทรศัพท์ 082-4194462 หรือ 094-1623951 หรือ 096-2632962



โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาและบริการด้านภาษาและการสื่อสาร  
สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ 559 อินทามระ 33 ถนนสุทธิสารวินิจฉัย ดินแดง  
กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 096-2632962 /082-4194462 โทรสาร 0-2277-5826

## ใบแจ้งการชำระเงิน

รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....

“การบันทึกบัญชี การบันทึกการจ่ายเงิน ตามโปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
และโปรแกรมระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ( Long Term Care : LTC )”

ชื่อหน่วยงาน.....เลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ชื่อผู้เข้ารับการอบรม .....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

วิธีการชำระเงิน : ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขาทำเนียบรัฐบาล

ในนาม “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น” บัญชีเลขที่ ๐๖๗-๐-๐๗๑๓๙-๐

ให้ติดสำเนาใบนำฝากเงิน ที่ อปท.โอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการอบรมฯ แล้ว

### ขั้นตอนส่งใบแจ้งการชำระเงิน :

ให้หน่วยงาน นำหลักฐานการโอนเงิน (สำเนาใบนำฝาก) ติดลงบนแบบฟอร์มใบแจ้งการชำระเงินและกรอกข้อมูลให้ถูกต้อง  
ครบถ้วน จากนั้น แสแกนหลักฐานการโอนเงิน พร้อมรายละเอียดข้อมูลมาที่

\*\*\*แสกนเอกสารหรือถ่ายรูปหลักฐานการโอน ส่งทางไลน์ ID @localnida\*\*\*

หรือ E-mail: [nidaproject2@gmail.com](mailto:nidaproject2@gmail.com)

### ค่าลงทะเบียนท่านละ

๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาท) (ราคานี้ไม่รวมค่าที่พัก ค่าอาหารเย็น และค่าเดินทาง)

ติดต่อสอบถามรายละเอียด

โทรศัพท์ 082-4194462 หรือ 094-1623951 หรือ 096-2632962



## สถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่ 1 ระหว่างวันที่ 23 - 25 เมษายน 2564

ณ โรงแรมทีเคพาเลส แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร 02-5741588

ราคาห้องพัก เดี่ยวเดี่ยวห้องละ 1,400 บาท/ห้อง/คืน เดี่ยวคู่ห้องละ 1,600 บาท/ห้อง/คืน

รุ่นที่ 2 ระหว่างวันที่ 7 - 9 พฤษภาคม 2564

ณ โรงแรมโคราชไฮเต็ล จังหวัดนครราชสีมา 044-341345

ราคาห้องพัก ห้องละ 900 บาท/ห้อง/คืน

รุ่นที่ 3 ระหว่างวันที่ 28 - 30 พฤษภาคม 2564

ณ โรงแรมนภลัย จังหวัดอุดรธานี 042-347444

ราคาห้องพัก เดี่ยวเดี่ยว ห้องละ 800/1,250/1,400 บาท/ห้อง/คืน เดี่ยวคู่ห้องละ 1,200 บาท/คืน

รุ่นที่ 4 ระหว่างวันที่ 11 - 13 มิถุนายน 2564

ณ โรงแรมเชียงใหม่ภูคำ จังหวัดเชียงใหม่ 053-211026-31/084-1727596

ราคาห้องพัก ห้องละ 1,000 บาท/ห้อง/คืน



Line : @localnida



facebook : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรท้องถิ่น

Google

[www.localnida.com](http://www.localnida.com) : ดาวน์โหลดเอกสารโครงการและสมัครอบรมผ่านเว็บไซต์