



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

เลขรับที่..... ๒๕๖๕

วันที่..... ๒๗ / ๖ / ๖๕

เวลา..... ๑๓.๑๕ น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

๑ ถนนอุทองนอก เขตดุสิต

กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ที่ อว ๐๖๔๕/๑๐๕๐๑

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “การแก้ไขวงเงินโครงการอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตามมติคณะรัฐมนตรี การใช้จ่ายเงินรายได้สะสม การจัดทำฎีกาและเอกสารการเงินของสถานศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมายและหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงการคลัง”

เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบให้มีการแก้ไขอัตราเงินอุดหนุนโครงการอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาจำนวน ๔ รายการ ได้แก่ เงินรายหัว, ค่าอุปกรณ์การเรียน, ค่าเครื่องแบบนักเรียน, ค่ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน ส่งผลให้ต้องเกิดคำถามในการปฏิบัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นว่าจะกระทบแผนพัฒนาท้องถิ่นหรือไม่ จะต้องแก้ไขข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติอย่างไร สามารถใช้เงินรายได้สะสมของสถานศึกษาเพิ่มเติมได้หรือไม่ กระทบต่อสัญญาจ้างอย่างไร ฯลฯ

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “การแก้ไขวงเงินโครงการอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตามมติคณะรัฐมนตรี การใช้จ่ายเงินรายได้สะสม การจัดทำฎีกาและเอกสารการเงินของสถานศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมายและหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงการคลัง” โดยเชิญวิทยากรจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นมาเป็นวิทยากรบรรยาย ค่าลงทะเบียนท่านละ ๔,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๘ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้ สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕, ๐๘๓ ๐๓๔ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒ E-mail : tte\_ssu@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ [www.ssrutraininglocal.com](http://www.ssrutraininglocal.com) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



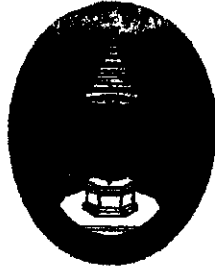
ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุตিকাญจน์ ศรีวิบูลย์)  
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๘

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๘๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๘๒



### ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“การแก้ไขวงเงินโครงการอาหารกลางวัน และเงินอุดหนุนค่าใช้จ่ายในการจัดการศึกษาตามมติคณะรัฐมนตรี  
การใช้จ่ายเงินรายได้สะสม การจัดทำฎีกาและเอกสารการเงินของสถานศึกษาให้เป็นไปตามระเบียบกฎหมาย  
และหนังสือสั่งการของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงการคลัง”

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖       | ณ โรงแรมบุรีเทเล อ.เมือง จ.บุรีรัมย์                                     |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖     | ณ โรงแรมรอยัล ซิตี้ บางพลัด กรุงเทพฯ                                     |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖     | ณ โรงแรมแพอรันครา อ.เมือง จ.แพร่   |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๖     | ณ โรงแรมสตาร์ คอนเวนชัน อ.เมือง จ.ระยอง                                  |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖   | ณ โรงแรมภูริญา รีสอร์ท เขาใหญ่ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา                    |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมหาดใหญ่ พาราไดส์ แอนด์ รีสอร์ท<br>อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา              |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชัน เซ็นเตอร์<br>อ.เมือง จ.อุบลราชธานี |
| <input type="checkbox"/> รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ | ณ โรงแรมสยามแกรนด์ อ.เมือง จ.อุดรธานี                                    |

๑. ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....  
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

๒. ชื่อผู้สมัคร/ตำแหน่ง

(๑) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๒) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๓) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๔) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....
(๕) ชื่อ - สกุล .....	ตำแหน่ง .....	มือถือ.....

๓. การชำระค่าลงทะเบียน ให้ชำระเป็นเงินสดในวันลงทะเบียนหน้างาน (ขออนุญาตไม่รับเป็นเช็ค)

๔. ติดต่อสอบถามข้อมูลและส่งใบสมัครตามรายละเอียด ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ข้อที่ ๔ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน.....เบอร์โทรศัพท์.....  
 E-mail.....หมายเหตุ.....

๖. เลือกไซส์เสื้อแจ็กเก็ต M.....ตัว L.....ตัว XL.....ตัว XXL.....ตัว

\*\*\*กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

\*\*\*ส่งใบสมัครก่อนเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มรท.สวนสุนันทา ทุกครั้งที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ตำแหน่ง.....

\*\*อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน\*\*

