



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกง
เลขที่ ๔๕๗
วันที่ ๒๗ / ๐๙ / ๒๕๖๒
เวลา ๑๓.๓๐ น.

ที่ ๑๖๔๕/๑๐๘๖๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
๑ ถนนอู่ทองนอก เขตดุสิต
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแนวทางการให้ความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๖๙๐๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕”

เรียน นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด (แนบผ่านการสแกน QR Code ด้านซ้ายของเอกสาร)

ด้วยมหा�วิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เห็นว่า ระเบียบ กฎหมาย มติคณะรัฐมนตรี และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีเป็นจำนวนมาก และมีปัญหาในการปฏิบัติงานระบบสารสนเทศการจัดการฐานข้อมูลของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และระบบการบูรณาการฐานข้อมูลสวัสดิการสังคมของกรมบัญชีกลาง อีกทั้ง กระทรวงมหาดไทยได้ขอความร่วมมือให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานตามโครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงควรได้รับการพัฒนาความรู้ในเรื่องดังกล่าว

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมหลักสูตร “แนวทางการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแนวทางการให้ความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตามหนังสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๖๙๐๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๕” โดยเชิญโดยวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวมารายการ ค่าลงทะเบียนท่านละ ๕,๕๐๐.- บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ หมวด ๒ ข้อ ๒๙ (๑) และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ แก้ไขเพิ่มเติม ถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ ทั้งนี้สามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ สำนักทรัพย์สินและรายได้ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา โทร. ๐๘๓ ๐๗๗ ๕๐๓๕ ๐๘๓ ๐๗๗ ๒๓๓๖ โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๙๐ ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๔๓ E-mail : tte_ssru@hotmail.com หรือสามารถดาวน์โหลดโครงการและใบสมัครได้ที่ www.ssrutraininglocal.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

โครงการฝึกอบรม



ขอแสดงความนับถือ

ร.อ.

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชุติกาญจน์ ศรีวิบูลย์)
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

สำนักทรัพย์สินและรายได้

โทร. ๐๒ ๑๖๐ ๑๓๕๔

โทรสาร ๐๒ ๑๖๐ ๑๐๙๐, ๐๒ ๑๖๐ ๑๔๔๓



ใบสมัครเข้าร่วมโครงการฝึกอบรมหลักสูตร

“แนวทางการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานการจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ และเบี้ยความพิการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และแนวทางการให้ความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โครงการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด ตามท่านสือกระทรวงมหาดไทยที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๖๙๐๗ ลงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๔”

- รุ่นที่ ๑ วันที่ ๖ - ๘ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๓ - ๑๕ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๓ วันที่ ๒๐ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๔ วันที่ ๒๗ - ๒๙ มกราคม ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๕ วันที่ ๓ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๖ วันที่ ๑๐ - ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๗ วันที่ ๑๗ - ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖
- รุ่นที่ ๘ วันที่ ๒๔ - ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

ณ โรงแรมบีพี แกรนด์ ทาวเวอร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ อ.เมือง จ.อุบลราชธานี
ณ โรงแรมเอเชีย ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี
ณ โรงแรมเดออะ พาราดิโซ เจเค ดีไซด์ อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช
ณ โรงแรมรอยัล นาคารา แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ อ.เมือง จ.หนองคาย
ณ โรงแรมลองบีช การ์เด้น ไฮท์ แอนด์ สปา อ.บางละมุง จ.ชลบุรี
ณ โรงแรมเชียงใหม่ อโศก อ.เมือง จ.เชียงใหม่
ณ โรงแรมมรกต หัวหิน อ.เมือง จ.ชุมพร

๑. ชื่อหน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....

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 ในข้อที่ ๕ ของโครงการ

๕. ชื่อผู้ติดต่อประสานงาน..... เบอร์โทรศัพท์.....

E-mail หมายเหตุ.....

๖. เลือกใช้รหัสสื้อแจ้งเก็ต M..... ตัว L..... ตัว X..... ตัว XX..... ตัว

***กรุณาเขียนพิมพ์ ตัวบรรจงเพื่อการอ่านใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร

***ส่งใบสมัครพร้อมเข้ารับการฝึกอบรม ๗ วัน และประสานงานกับเจ้าหน้าที่ มหาวิทยาลัยสุนันทา ทุกวันที่ส่งใบสมัคร

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

อาหารอิสลามกรุณาแจ้งหน้างานในวันลงทะเบียน

