

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๕/ว ๑๑๐๔



ที่ว่าการอำเภอลับแล

ถนนศรีพนมมาศ อต ๕๓๑๓๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล และนายกองจัดการบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสืออำเภอลับแล ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๑๕/ว ๕๓๓ ลงวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๑๑๓๑

ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่อำเภอลับแล ได้แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๕ รุ่น ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น
เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ อำเภอลับแล จึงขอให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นพิจารณาจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยชำระเงินค่าลงทะเบียน
ในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม และเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่น
ที่ได้ลงทะเบียนไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด
รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุรราช จันทร์งาม)
นายอำเภอลับแล

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ ๖๑๑๓๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอฉะเชิงเทรา

เลขที่รับ..... 393

วันที่..... 23 มี.ค. 69

เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชาธิปไตย อต ๕๓๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๕๒๙๔ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

๒. หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๕๒๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑

ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุตรดิตถ์ได้แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๖ รุ่น ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่าปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

(นายสมชาย อุดมการณ์)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐๕๕ - ๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ..... 2001

วันที่..... 17 มี.ค. 2569

เวลา.....

บพ. บด. สส. กม. กก. น.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต

กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๔๑๒ ลงวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
๒. หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๕๕๕ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายละเอียดวัน/เวลา/สถานที่/ค่าใช้จ่าย	จำนวน ๑ ชุด
๒. ตารางวันและเวลาในการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ใบแจ้งการชำระเงินเข้ารับการฝึกอบรม	จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจแนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๖ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือนมกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๙ ความละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๕ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าวโดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

/๓. กรณีน...

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะรับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะรับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

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

๕. ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนสำหรับเจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการฝึกอบรมในรุ่นใดแล้ว แต่ปรากฏในภายหลังว่า เจ้าหน้าที่ผู้นั้นมีภารกิจไม่สามารถไปเข้ารับการฝึกอบรมได้ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาส่งเจ้าหน้าที่คนอื่นเข้ารับการฝึกอบรมแทนในรุ่นนั้น โดยทำหนังสือเสนอผู้บริหารท้องถิ่น (นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด/นายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล) เพื่อขออนุมัติเปลี่ยนแปลงผู้เข้ารับการฝึกอบรม และใช้เป็นหลักฐานประกอบการเบิกจ่ายค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๔ แทนบุคคลที่ตนไปแทน โดยไม่ต้องแก้ไขรายชื่อในใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ และทำหนังสือแจ้งรายชื่อที่เปลี่ยนแปลงใหม่ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบทันที

ทั้งนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขอสงวนสิทธิ์ไม่คืนเงินค่าลงทะเบียน ในกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นลงทะเบียนแล้วแต่ไม่เข้ารับการฝึกอบรมตามกำหนดไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น เนื่องจากมีผลกระทบต่อการบริหารและค่าใช้จ่ายในโครงการฯ และกรณีลงทะเบียนแล้วไม่สามารถเปลี่ยนไปอบรมรุ่นอื่นได้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นายธีรุตม์ ศุภวิบูลย์ผล)
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานการจัดสรรเงินอุดหนุนและพัฒนาระบบงบประมาณ

โทร./โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๔๙

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

ผู้ประสานงาน ๑. นางสาวศิวพร ขาวผ่อง โทร ๐๘ ๙๙๒๕ ๒๖๐๑

๒. นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกกุล โทร ๐๙ ๕๑๔๕ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหากวันใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไป

๓. การโอนเงินและการกรอกรายละเอียดการชำระค่าลงทะเบียน

การชำระเงินค่าเข้าร่วมฝึกอบรม ให้ใช้แบบใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

๔. รายละเอียด ระยะเวลาในการฝึกอบรม และสถานที่ฝึกอบรม

รุ่นที่	ระหว่างวันที่	สถานที่ฝึกอบรม	วัน/เวลา ที่ลงทะเบียน	วันเปิดระบบ	วันปิดระบบ
๗	๑๙ - ๒๒ พ.ค. ๖๙	โรงแรม ริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ	๑๙ พ.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๑๓ มี.ค. ๖๙	๘ พ.ค. ๖๙
๘	๒๒ - ๒๕ พ.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๒ พ.ค. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๑๕ พ.ค. ๖๙
๙	๙ - ๑๒ มิ.ย. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๙ มิ.ย. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๒๒ พ.ค. ๖๙
๑๐	๓๐ มิ.ย. - ๓ ก.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๓๐ มิ.ย. ๖๙ เวลา ๐๗.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.		๑๙ มิ.ย. ๖๙

คำอธิบาย

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : ให้กรอก โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

รหัสหลักสูตร : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๔ หลักแรก (สำหรับหลักสูตรนี้คือหมายเลข ๙๙๘๕)

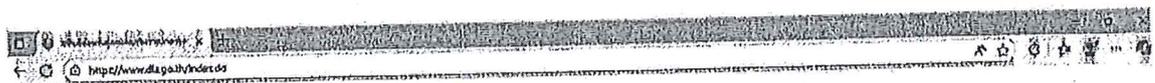
รหัสรุ่น : ให้กรอก ประกอบด้วยตัวเลข ๒ หลักหลัง (โดยเริ่มต้น ๐๗ หมายถึง รุ่นที่ ๗ หรือ ๐๘ หมายถึง รุ่นที่ ๘)

ตัวอย่างเช่น **๙๙๘๕๐๗** หมายถึง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รุ่นที่ ๗

ชื่อหน่วยงาน : ให้กรอก อบจ./เทศบาล/อบต. ที่ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการฝึกอบรม

รหัสหน่วยงาน : ให้กรอก รหัส อปท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

ดูจาก www.dla.go.th ซึ่งปรากฏอยู่ด้านหน้าของ web ข้อมูลสารสนเทศ จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม ให้กรอกจำนวนเงินค่าลงทะเบียน (๕,๙๐๐)



ข้อมูลสารสนเทศ



หมายเหตุ

๑. ผู้ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางเคาน์เตอร์ บมจ.ธนาคารกรุงไทย โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นที่ส่งมาพร้อมนี้ ๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

สำหรับการชำระเงินค่าลงทะเบียนเป็นเช็ค บมจ.ธนาคารกรุงไทย 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 ให้ผู้เข้ารับการอบรมติดต่อสำรองที่พักโดยตรงกับโรงแรมเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์ ๐๒-๗๑๕-๘๘๘๘

๖. รายละเอียดการกรอกใบแจ้งการชำระค่าเข้าร่วมการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

- | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|---|---|---|---|---|--|--|
| ➔ รหัสหลักสูตร - รหัสรุ่น | ให้กรอก | รหัสรุ่นในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง | | | | | | |
| | | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">๙</td> <td style="width: 20px;">๙</td> <td style="width: 20px;">๘</td> <td style="width: 20px;">๕</td> <td style="width: 20px;"> </td> <td style="width: 20px;"> </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 | รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒ | | | | | | |



๘ ข้อมูลสารสนเทศ

หน่วยงานผู้เรียน	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	หน่วยงานราชการขอรับเงินยืม
วิทยากร	หน่วยงานผู้ส่งเงินยืม	ศูนย์บริการข้อมูล
วิทยา (Log On) ที่รับผิดชอบการลงทะเบียนและชำระเงินค่าธรรมเนียม	งานบัญชีข้อมูลระบบ (Online Data)	รหัส อปท. ตามมาตรฐานกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ข้อมูลการลงทะเบียน และเงินยืม สหกรณ์การเกษตร	หน่วยงานผู้ส่งเงินยืม	รหัส อปท.



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๕-๑๕๙-๑๙๓๗

ที่ว่างสำหรับติดส่วเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับบริการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สก. / 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 สก.		รหัสหลักสูตร		รหัสรุ่น	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2):

รหัส อยจ. / เทศบาล / อบต.							

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,900 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ ทำอสังขยานการออกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ขอสงวนสิทธิ์ปิดระบบการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)

ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

โครงการ.....

ระหว่างวันที่

1. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับบัตรที่หน้าละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการจองบัตรขึ้นมาแสดงในวันที่เข้าพัก ทักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับบัตรที่หน้าละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการจองบัตรขึ้นมาแสดงในวันที่เข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับบัตรที่หน้าละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการจองบัตรขึ้นมาแสดงในวันที่เข้าพัก ทักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับบัตรที่หน้าละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการจองบัตรขึ้นมาแสดงในวันที่เข้าพัก

ขอสำรองห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ ตั้งแต่ระหว่างวันที่

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

ห้องพักเดี่ยว / ทั่วคู่ ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ห้อง

การชำระเงิน

ชำระที่โรงแรมฯ

หมายเหตุ

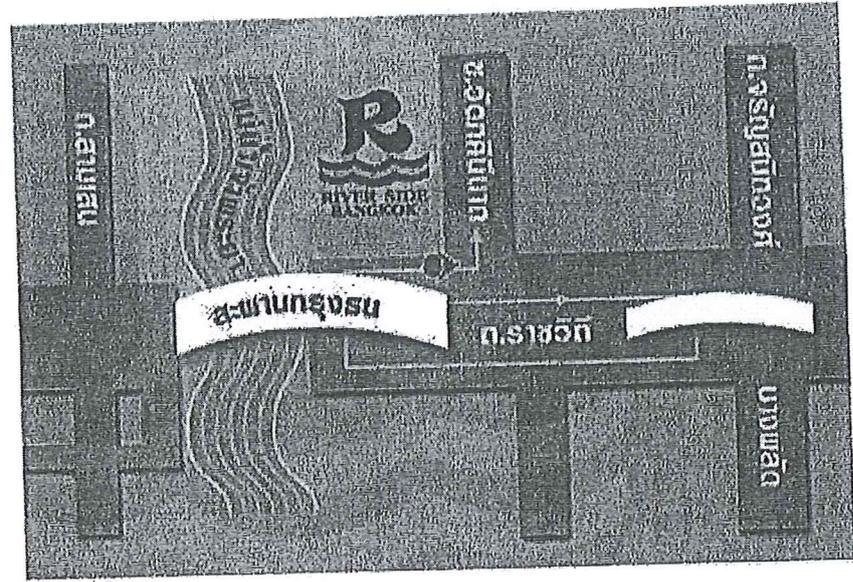
1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้โปรดแจ้งกลับฝ่ายสำรองห้องพัก
2. ท่านใดไม่มีความประสงค์จะพักต่อหลังจากเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้ท่านพักได้ในราคาพิเศษ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก โทรศัพท์ 0-2436-1555 ต่อ 1015

โทรสาร 0-2436-1842, 0-2833-1590

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

สถานที่ฝึกอบรม
โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ





รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาอบรม

ประเภทและราคาห้องพัก

- พัก 1 คืน ราคา 1,400 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 2 คืน ราคา 1,500 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า
- พัก 3 คืน เพิ่มเตียงเสริม 2,100 บาทต่อคืน รวมอาหารเช้า

กรุณาตรวจสอบห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง

การสำรองห้องพัก รวมค่าบริการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเต็ล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

☎ 02-715-8888 , 081-559-7532

📧 @alexanderhotelbkk

✉ alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโรงแรม _____ วันที่ _____

เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

พัก 1 คืน จำนวน _____ ห้อง พัก 2 คืน จำนวน _____ ห้อง พัก 3 คืน (เสริมเตียง) จำนวน _____ ห้อง

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

2. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

3. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

ที่อยู่ออกใบกำกับภาษี _____

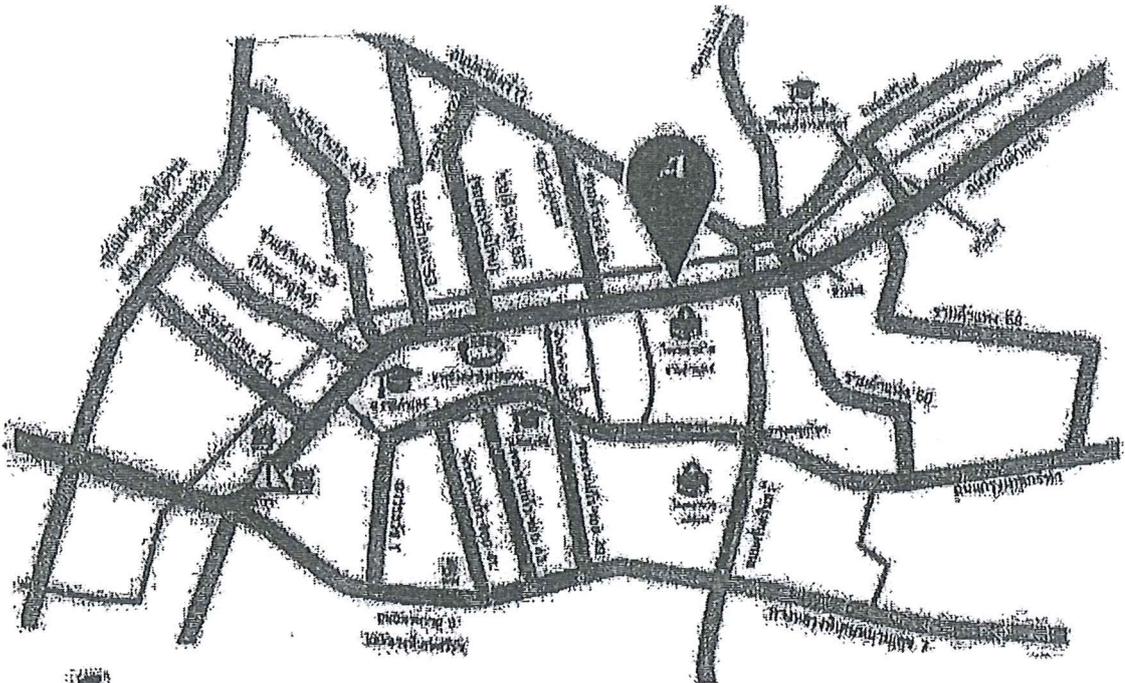
ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน _____

หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก

*กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในฉบับที่เข้าพักด้วยนะคะ

สถานีฝึยกอบบรม
โรงเรียนเด็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



41
โรงเรียนเด็กซานเดอร์
โรงเรียนเด็กซานเดอร์ (บางกะปิ กรุงเทพฯ)
เลขที่โรงเรียนเด็กซานเดอร์ กรุงเทพฯ