

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ ๖๐๓๗



ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์

ถนนประขานมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙

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

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดอุดรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุดรดิตถ์

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

๒. หนังสือจังหวัดอุดรดิตถ์ 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

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

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุxonันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐๕๕ - ๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต

กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑



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 ๔ 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. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

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 เอี่ยมชุกุล โทร ๐๙ ๕๑๕๙ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าวไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองท้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหากวันใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้ผู้ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมลงทะเบียนชำระเงินในวันอื่นต่อไป

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	๒๖ - ๒๙ พ.ค. ๖๙	โรงแรม อเล็กซานเดอร์ เขตบางกะปิ กรุงเทพฯ	๒๖ 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.		๒๖ 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

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

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สด. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม ให้กรอก

➔ ตำแหน่ง ให้กรอก

➔ ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก

ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรมฯ

ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรมฯ

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล หรือ อบต.)

ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรมสังกัดอยู่

➔ อำเภอ ให้กรอก

➔ จังหวัด ให้กรอก

➔ รหัสหน่วยงาน ให้กรอก

ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก www.dla.go.th) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔๘๑๐๑๐๒



ข้อมูลสารสนเทศ

ฝึกอบรมฯ	กส.นบ.น	พนักงานราชการของรัฐ
ชุมชน อบก.	โครงการฝึกอบรม อบก.	ศูนย์การเรียนรู้ อบก.
ชุมชน (Big Data) เพื่อขับเคลื่อนการเติบโตและนวัตกรรมทางธุรกิจภาครัฐ	ระบบบัญชีข้อมูลประชาชน (Open Data)	รหัส อปท. สามารถดูรายชื่อ อบจ./อบต./เทศบาลเมืองบนแผนที่
ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจด้วยนวัตกรรมและนวัตกรรมทางปัญญา	บทเรียนจากความสำเร็จ	วิทยาลัย อบก.



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

- ๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง
- ๗.๒ นางสาวสุธารัตน์ เอี่ยมชุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

ตารางโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในทางปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม)

วันที่	เวลา	๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๐๙.๖๐ น.	๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
วันแรก	ลงทะเบียน	ลงทะเบียน	พิธีเปิด และมอบนโยบาย (อ.ส. หรือผู้แทน)	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับวิถีการงบประมาณของ อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการช่วยเหลือประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การร่วมมือเพื่อประชาชน (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การให้เงินอุดหนุนของ อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.
วันที่สอง				สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินของ อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ ค่าใช้จ่าย ในการบริหารงานของ อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การเบิก ค่าใช้จ่ายในการจัดงาน จัดกิจกรรมสาธารณะ และการแข่งขันกีฬาท้อง อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	
วันที่สาม				สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับการเบิกจ่ายเงินค่าบ้าน ค่าใช้จ่าย ในการเดินทางไปราชการ และกรณีขอบรมของ อบต. (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การจ้างงานบริการของ อบต. คน หรือจัดซื้อจัดจ้าง (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	สัมมนาปัญหาเกี่ยวกับ การบริหารสัญญาโครงการต่างๆ ของ อบต. ตาม พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	
วันที่สี่				สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของ อบต. หรือแผนยุทธศาสตร์ (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานของ อบต. หรือแผนยุทธศาสตร์ (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	สัมมนาสรุปปัญหาเกี่ยวกับ การปฏิบัติงานของ อบต. หรือแผนยุทธศาสตร์ (วิทยากรกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น)	๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	

หมายเหตุ : ๑. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 ๒. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย
และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

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 อบจ. / เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,900 บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

หมายเหตุ คำอธิบายการรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ

โครงการ.....

ระหว่างวันที่

1. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

2. ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ

ชื่อ - นามสกุล โทรศัพท์

หน่วยงาน จังหวัด โทรสาร

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....

ลูกค้าต้องได้รับวัคซีนท่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

ขอชำระห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เชียงสะพานตากสิน

วันที่เข้าพัก วันที่ออก

ห้องพักเดี่ยว / พักคู่ (.....) ห้อง / คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ห้อง

การชำระเงิน ค่าจองที่โรงแรมฯ

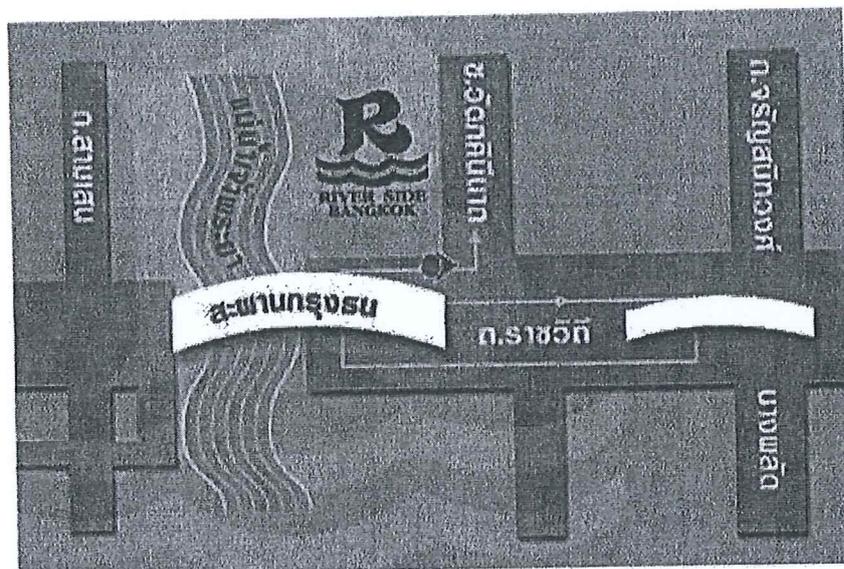
หมายเหตุ
1. กรณีที่ไม่เข้าพักตามวันและเวลาที่กำหนดไว้ไม่คืนเงินจอง สืบจ่ายชำระห้องพัก
2. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานประชุม ทางโรงแรมยินดีที่จะให้
ท่านพักได้ในราคาพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก : โทรศัพท์ 0-2683-1588 ต่อ 1016

โทรสาร 0-2435-1642, 0-2683-1580

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

สถานที่ฝึกอบรม
โรงแรมริเวอร์ไซด์ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ





รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
สำหรับผู้เข้าร่วมสัมมนาอบรม

ประเภทและราคาห้องพัก

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

กรุณาตรวจสอบห้องว่างกับทางโรงแรมก่อนทำการจอง

การสำรองห้องพัก รวมอาหารเช้าค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบริษัท : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บริษัท : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11989-9

ช่องทางติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

☎ 02-715-8888 , 081-559-7532

✉ @alexanderhotelbkk

✉ alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโครงการ _____ วันที่ _____

เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

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

1. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

2. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

3. ชื่อ-สกุลผู้เข้าพัก _____ เบอร์โทร _____

ที่อยู่นอกใบกำกับภาษี _____

ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____

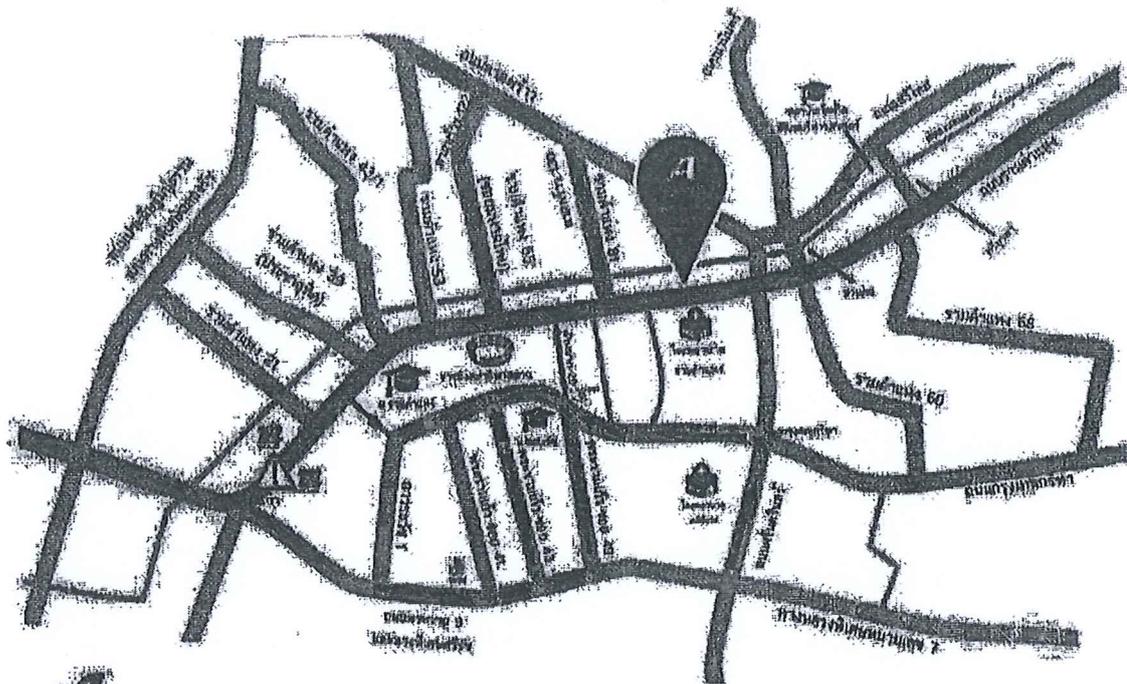
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน _____

**หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก

**กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในเวลาที่เข้าพักด้วยนะคะ

สถานที่ฝึกอบรม

โรงแรมเด็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



A
สถานที่ฝึกอบรม
โรงแรมเด็กซานเดอร์
41 ถนนพหลโยธิน แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร