



ที่ อต ๐๐๒๓.๑/ว ๕๖๖

ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๒๕

ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายอำเภอเมืองอุดรดิตถ์ นายอำเภอลับแล และนายอำเภอพิชัย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๕ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับแจ้งจากสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นว่า ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๗๐๕ แห่ง รวม ๑,๔๑๐ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน

เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดจนการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.dla.go.th รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุนันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรดิตถ์

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

ฝ่ายบริหารทั่วไป

โทร.๐-๕๕๔๐-๓๐๐๘



ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๕

๑๙

จ.นวกม ๒๕๖๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๔ จำนวน ๑ ชุด
๓. ช่องทางการแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๗๐๕ แห่ง รวม ๑,๔๑๐ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๔ รุ่น ระยะเวลาในการฝึกอบรมรุ่นละ ๓ วัน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ จัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดจนการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด โดยขอให้แจ้งรายชื่อผู้เข้ารับการฝึกอบรม ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓ ภายในวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรม ให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.dla.go.th หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีรุตม์ ศุภวิบูลย์ผล)

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร ๐-๒๒๔๑-๕๐๖๗-๖๕ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๕๐๙-๑๐

ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ โรงแรมเอ็กโซนาเตอร์ กรุงเทพมหานคร

เวลา ๑๘.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น										
วันที่ ๑		๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.		๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.			
		ลงทะเบียน - พิธีเปิด และมอบนโยบาย โดยผู้บริหาร สถ.	บรรยายกฎหมายเกี่ยวกับ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น			บรรยายสิทธิพิเศษ พ.ร.บ.บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น - บำนาญบำนาญปกติ - เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - บำนาญเงินพิเศษ - เงินบำเหน็จทดแทนและเงินช่วยเหลือพิเศษ - เงินบำเหน็จดำรงชีพ - การนับอายุราชการ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕	บรรยายเกี่ยวกับวิธีการส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. และงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น			
วันที่ ๒		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.					
		แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติการคำนวณบำนาญ เงินบำเหน็จดำรงชีพ เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เงินช่วยค่าครองชีพผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) เงินบำเหน็จทดแทนและเงินช่วยเหลือ และการนับอายุราชการ (ต่อ)								
วันที่ ๓		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.			๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.		๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.			
		บรรยายกฎหมายเกี่ยวกับบำนาญผู้สูงอายุประจำ ของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น			บรรยายขั้นตอน และเอกสารการยื่นขอรับ เงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น			ตอบคำถาม ข้อหารือ และตอบข้อซักถาม เกี่ยวกับงานบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น		

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผ้าไทยประจำท้องถิ่น หรือชุดสุภาพ
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๐๘.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
(บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๕.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.
- วันที่ ๑ จำนวน ๓๕๖ คน ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙
- วันที่ ๒ จำนวน ๓๕๒ คน ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๙
- วันที่ ๓ จำนวน ๓๕๒ คน ระหว่างวันที่ ๑ - ๓ เมษายน ๒๕๖๙
- วันที่ ๔ จำนวน ๓๕๐ คน ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๙

บัญชีรายชื่อ อปท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ลำดับที่	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๓	อุดรดิตถ์	เมืองอุดรดิตถ์	ทต. วังกะพี้	๒
๒	๓	อุดรดิตถ์	ลับแล	ทต. หัวดง	๒
๓	๓	อุดรดิตถ์	พิชัย	อบต. คอรัม	๒
๔	๓	อุดรดิตถ์	พิชัย	อบต. ท่าสัก	๒
๕	๓	อุดรดิตถ์	ลับแล	อบต. ด่านแม่คำมัน	๒
๖	๓	อุดรดิตถ์	ลับแล	อบต. แม่พูล	๒
		อุดรดิตถ์ ผลรวม			๑๒

ช่องทางการแจ้งรายชื่อ
ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงาน
ด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร



๑. กำหนดให้ อบท. บันทึกรายชื่อผู้เข้ารับการอบรมฯ ได้ทาง QR Code นี้ ภายในวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ กรุณาตรวจสอบรุ่นให้ถูกต้อง ตรงตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เท่านั้น (โดยไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรุ่นได้)
๒. ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ทางโครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย
๓. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้าอบรมฯ เบิกจากต้นสังกัด
๔. สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ
 - ๔.๑ เครื่องคิดเลขแบบพกพา
 - ๔.๒ สำเนาบัตรประวัติ (ก.พ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)
๕. สำหรับ อบท. นอกเหนือกลุ่มเป้าหมาย ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ ดังกล่าว สามารถติดต่อขอเพิ่มเติมรายชื่อเพื่อเข้ารับการอบรม ได้ที่สำนักงาน ก.บ.ท. โดยตรง

* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

**รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมเล็กซานเดอร์
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 ครอบคลุมการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-3-11969-9

ช่องทางการติดต่อสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

 **02-715-8888 , 081-559-7532**

 **@alexanderhotelbkk**

 **alexanderbkk3@gmail.com**

ชื่อโครงการ.....รุ่นที่.....

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.....

ที่อยู่ภายในกำกับภาษี.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน.....

****หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอพ
ธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก**

****กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมา
ในวันที่เข้าพักด้วยนะคะ**