

# ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๙๓๓



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา

ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๙

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

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล ทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

อ้างถึง ๑. หนังสืออำเภอท่าปลา ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๔๑๕๔ ลงวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

๒. หนังสืออำเภอท่าปลา ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๕๒๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๑๑๓๑ ลงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๙  
จำนวน ๑ ชุด

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

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิรภา กาค้า)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน

นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๙๕๘๑

E-mail : [ThongtinThaPla@gmail.com](mailto:ThongtinThaPla@gmail.com)

ด่วนที่สุด

ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ ๖๑๑๓๖



ที่ว่าการอำเภอท่าปลา  
เลขที่รับ ๙๐๙  
วันที่ ๙๐ สิงหาคม ๒๕๖๕  
เวลา  
ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์

ถนนประชาธิปไตย อต ๕๓๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เพิ่มเติมครั้งที่ ๒)

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองการบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๕๒๙๔ ลงวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. หนังสือจังหวัดอุตรดิตถ์ ด่วนที่สุด ที่ อต ๐๐๒๓.๕/ว ๕๒๗ ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดอุตรดิตถ์ได้แจ้งประชาสัมพันธ์โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๖ รุ่น ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่าปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕ โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว โดยชำระค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและเดินทางไปเข้ารับการฝึกอบรมตามวัน เวลา และสถานที่ของรุ่นที่ได้ลงทะเบียนไว้ สำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการและค่าลงทะเบียนให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบด้วย

(นางสาวจिरภา ธาค้า)

ที่ว่าการอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน  
นายอำเภอท่าปลา

ขอแสดงความนับถือ

(นายสรพงษ์ มานะสุขอนันต์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน นายอำเภอท่าปลา

- เพื่อโปรดพิจารณา

- เห็นควรแจ้ง อปท. ในพื้นที่

พิจารณาดำเนินการต่อไป

นายวารเชษฐ กาวีใจ  
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

๒๐ มี.ค. ๒๕๖๕

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานการเงินบัญชี และการตรวจสอบ

โทร. ๐๕๕ - ๔๐๓๐๐๘ ต่อ ๕

วันที่..... 17 มี.ค. 2569

เวลา.....  
 บพ.  บถ.  สส.  กม.  กก.  ขน.

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต  
กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๑๒๕๑



๑๒ มีนาคม ๒๕๖๙

เรื่อง โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบ  
กระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง 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 ๔๕๕ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙

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

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้จัดทำโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงาน  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปี  
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความรู้ความเข้าใจ  
แนวทางปฏิบัติตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานขององค์กร  
ปกครองส่วนท้องถิ่น และถือปฏิบัติเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๖ รุ่น ๆ ละ ๔ วัน  
จำนวนผู้เข้ารับการอบรม รุ่นละ ๒๐๐ คน ระหว่างเดือนมกราคม - พฤษภาคม ๒๕๖๙ ความละเอียดตามหนังสือ  
ที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า ปัจจุบันมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
หลายแห่งที่มีความประสงค์เข้าร่วมโครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครอง  
ส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙  
ดังนั้น จึงได้อนุมัติให้เพิ่มจำนวนรุ่นตามโครงการสัมมนาดังกล่าว จำนวน ๔ รุ่น เป็นรุ่นที่ ๗ - ๑๐ ระหว่าง  
เดือนพฤษภาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๙ และเพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์  
ตามที่กำหนดไว้ จึงขอให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมตามโครงการดังกล่าว  
โดยดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้บุคลากรที่จะเข้ารับการฝึกอบรม ชำระเงินค่าลงทะเบียนในรุ่นที่ประสงค์จะเข้ารับ  
การฝึกอบรม โดยให้เบิกค่าลงทะเบียน และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากต้นสังกัด

๒. การชำระเงิน ให้โอนเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยใช้แบบใบแจ้งการชำระเงิน  
ค่าเข้าร่วมฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการ  
ปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เป็นแบบฟอร์มในการโอนเงิน จำนวนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ทั้งนี้ ขอให้  
ตรวจสอบความถูกต้องของรหัสหลักสูตรและรหัสรุ่นก่อนการโอนเงินตามแบบใบแจ้งการชำระเงินดังกล่าว

๓. กรณีเจ้าหน้าที่ที่ประสงค์เข้ารับการฝึกอบรมได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนในแต่ละรุ่นครบจำนวน ๒๐๐ คน แล้ว ธนาคารจะปิดรับการชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น ให้เจ้าหน้าที่ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินในรุ่นอื่นต่อไปจนครบตามจำนวนที่กำหนด

๔. ให้เจ้าหน้าที่ที่ใช้ใบเสร็จรับเงินหรือใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายเงินค่าลงทะเบียนในการฝึกอบรม ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๒๒ 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 เอี่ยมขุศล โทร ๐๙ ๕๑๕๙ ๑๙๓๗

รายละเอียดการฝึกอบรม

โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยและหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ (เพิ่มเติม)

๑. ผู้เข้ารับการฝึกอบรม

ผู้บริหารท้องถิ่น ข้าราชการหรือพนักงานส่วนท้องถิ่น ลูกจ้างและพนักงานจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมและได้ชำระเงินค่าลงทะเบียนแล้ว

๒. การชำระเงินค่าลงทะเบียน

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมรมนำเงินค่าลงทะเบียนคนละ ๕,๙๐๐ บาท ซึ่งค่าลงทะเบียนดังกล่าว ไม่รวมค่าพาหนะ ค่าเบี้ยเลี้ยง และค่าเช่าที่พัก ให้เบิกตามสิทธิจากต้นสังกัด (ให้สำรองห้องพักด้วยตนเอง) ไปชำระผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย ทุกสาขา โดยหาก รุ่นใดมีผู้ประสงค์จะเข้ารับการฝึกอบรมชำระเงินค่าลงทะเบียนครบตามจำนวนคนที่กำหนด รุ่นละ ๒๐๐ คนแล้ว ธนาคารจะปิดรับชำระเงินสำหรับรุ่นนั้น 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.	๓๓ มี.ค. ๖๙	๘ พ.ค. ๖๙
๘	๒๒ - ๒๔ 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.		๓๙ 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 อบท. ซึ่งประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก

ดูจาก [www.dla.go.th](http://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 ๐๘๐๘.๕/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. ค่าลงทะเบียน ตามข้อ ๓ ให้ผู้เข้าร่วมอบรม 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

๙	๙	๘	๕		
---	---	---	---	--	--

รหัส สถ. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

➔ ชื่อ - สกุล ผู้เข้ารับการอบรม ให้กรอก

➔ ตำแหน่ง ให้กรอก

➔ ชื่อหน่วยงาน ให้กรอก

ชื่อ - สกุล ผู้เข้าร่วมอบรม  
ตำแหน่งของผู้เข้าร่วมอบรม  
ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(อบจ./เทศบาล หรือ อบต.)  
ที่ผู้เข้าร่วมโครงการฝึกอบรม  
สังกัดอยู่

➔ อำเภอ ให้กรอก

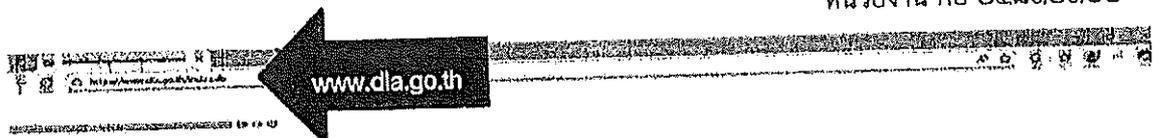
ชื่ออำเภอที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

➔ จังหวัด ให้กรอก

ชื่อจังหวัดที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

➔ รหัสหน่วยงาน ให้กรอก

รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๘ หลัก (รหัส อปท.สามารถเปิดดูได้จาก [www.dla.go.th](http://www.dla.go.th)) โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินฯ เช่น ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ ๐๔.๘๑๐๑๐๒



๒๒ ข้อมูลสารสนเทศ

ข้อมูลบุคลากร	กำนัน	ข้อมูลของอาสาสมัคร
ข้อมูลอาสาสมัคร	ข้อมูลของ อบต.	ข้อมูลของ อบจ.
ข้อมูล (Idg Card) ของผู้สมัครที่สมัครอบรม และข้อมูลของหน่วยงานที่สมัคร	ข้อมูลของ อบจ. (อปท. อบต.)	ข้อมูลของ อบต.
ข้อมูลการอบรม การสมัครเป็น ผู้เข้ารับการฝึกอบรม และข้อมูลของหน่วยงานที่สมัคร	ข้อมูลของ อบจ.	ข้อมูลของ อบต.



๗. เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ได้แก่

๗.๑ นางสาวศิวพร ขาวผ่อง

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๙๒๕-๒๖๐๑

๗.๒ นางสาวสุรารัตน์ เอี่ยมขุกุล

หมายเลขโทรศัพท์ ๐๙๕-๑๕๙-๑๙๓๗

**ตารางโครงการสัมมนาของกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ**  
**กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศไทยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (เพิ่มเติม)**

วันที่	เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - 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	พิธีเปิด และมอบโล่แก่ (อศต. หรือผู้แทน)	สัมมนาวิทยากร เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติ ของประชาชนของ อปท. (วิทยากรกรมส่งเสริม การค้าระหว่างท้องถิ่น)	<b>กิจกรรมบรรยายพิเศษ</b>						กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สอง		<b>๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</b>				<b>๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.</b>				กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สาม		<b>๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</b>				<b>๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.</b>				กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์
วันที่สี่		<b>๐๘.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</b>				<b>๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.</b>				กิจกรรมกลุ่ม สัมพันธ์

**กิจกรรมบรรยายพิเศษ**

**กิจกรรมบรรยายพิเศษ**

หมายเหตุ : ๑. กิจกรรมการถ่ายทอดสดจะดำเนินการตามความเหมาะสม  
 ๒. กิจกรรมระหว่างอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และเวลา ๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.

ที่วางสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเช่ารับการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการสัมมนาเกี่ยวกับปัญหาในการปฏิบัติงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย และหนังสือสั่งการที่เกี่ยวข้อง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น : ๙ ๙ ๘ ๕

รหัส ศก. รหัสหลักสูตร รหัสรุ่น

ชื่อสกุล ผู้เข้ารับกรอบรม :

ชื่อหน่วยงาน :

อำเภอ : จังหวัด :

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ. ธนาคารกรุงไทย



สำเนาของธนาคาร

Company Code : 9374 ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

วันที่ :  
สาขา :

ชื่อสกุล ผู้เข้ารับกรอบรม :

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.1) : ๙ ๙ ๘ ๕

๙	๙	๘	๕		
รหัส-ศก.	รหัสหลักสูตร	รหัสรุ่น			

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.2) : รหัส อปจ./เทศบาล/อปท.

รหัส อปจ./เทศบาล/อปท.									

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม (ตัวเลข) : 5,900 บาท

จำนวนเงินค่าเช่าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : ห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร 10 บาท/รายการ

ลงชื่อ ผู้นำฝาก :  
โทรศัพท์ ผู้นำฝาก :

หมายเหตุ ค่าอธิบายการกรอกใบแจ้งชำระเงินค่าเช่าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอสงวนสิทธิ์ปีงบประมาณการชำระเงินเมื่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมครบ 200 คน โดยมีต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า 1. รหัสหน่วยงานสามารถตรวจสอบได้จากหน้าเว็บไซต์กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (www.dla.go.th)

**ใบยืนยันการจองห้องพักโรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ**  
**โครงการ.....**  
**ระหว่างวันที่ .....**

1. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรทัศน์ .....  
 หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรสาร .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
 ถูกคำต้องได้รับบัตรที่ผ่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ  
 ชื่อ - นามสกุล ..... โทรทัศน์ .....  
 หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรสาร .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
 ถูกคำต้องได้รับบัตรที่ผ่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก  
 2. ชื่อ - นามสกุล ..... โทรทัศน์ .....  
 หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรสาร .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
 ถูกคำต้องได้รับบัตรที่ผ่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก พักคู่กับ  
 ชื่อ - นามสกุล ..... โทรทัศน์ .....  
 หน่วยงาน ..... จังหวัด ..... โทรสาร .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร.....  
 ถูกคำต้องได้รับบัตรที่ผ่านละ 2 เข็มขึ้นไปและนำหลักฐานการฉีดวัคซีนมาแสดงในวันที่เข้าพัก

อาคารของห้องพักที่โรงแรมริเวอร์ไซด์ กรุงเทพฯ เมืองสะพานตากสิน

วันที่เข้าพัก ..... วันที่ออก .....

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

**การชำระเงิน** ชำระตรงที่โรงแรมฯ

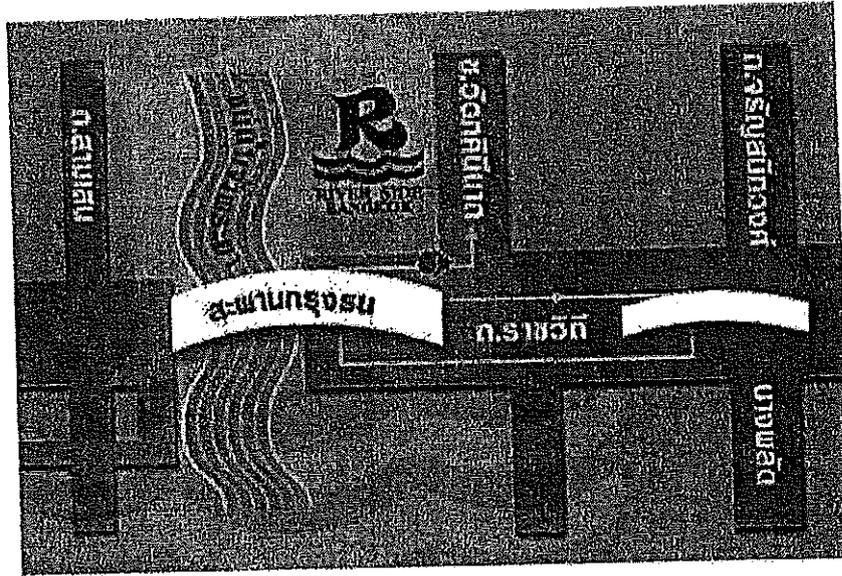
**หมายเหตุ**  
 1. กรณีที่ไม่พร้อมทำงานวันและเวลาที่กำหนดให้ไปลงทะเบียนก่อน สืบรายละเอียดของห้องพัก  
 2. ท่านใดมีความประสงค์จะพักต่อหลังเสร็จสิ้นงานและดู ทางโรงแรมยินดีที่จะรับ  
 ท่านทำได้ในราคาถูกพิเศษนี้ แต่ต้องแจ้งให้โรงแรมทราบล่วงหน้า

แผนกสำรองห้องพัก โทรทัศน์ 0-2383-1588 ต่อ 1018

โทรสาร 0-2433-1842, 0-2383-1590

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 สนองนทำการชำระค่าห้องพัก 1 ห้องต่อคืน หรือชำระยอดรวมทั้งหมด

ชื่อบัญชี : บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

บัญชี : ธนาคารกรุงเทพ

เลขบัญชี : 133-9-11969-9

สอบถามรายละเอียดสอบถามเพิ่มเติม หรือ ส่งเอกสารการจองห้องพัก ดังนี้

☎ 02-715-8888 , 081-559-7532

📧 @alexanderhotelbkk

✉ alexanderbkk3@gmail.com

ชื่อโรงแรม \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

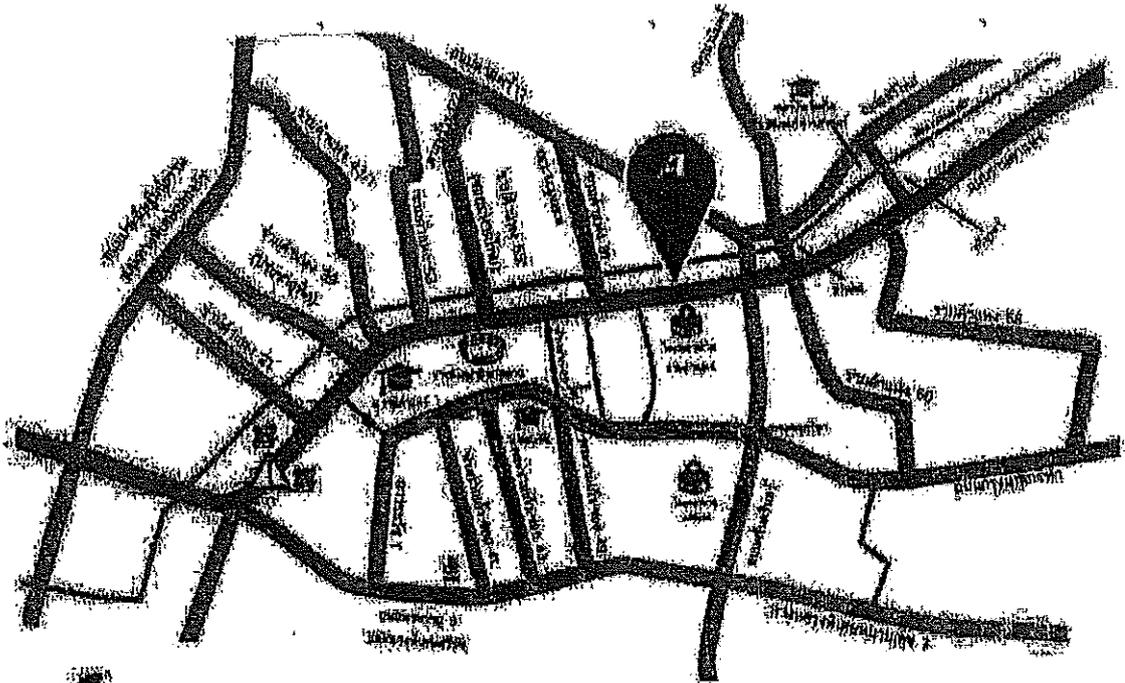
ท่าน \_\_\_\_\_ อำเภอ \_\_\_\_\_ จังหวัด \_\_\_\_\_

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงาน \_\_\_\_\_

\*หากทำการโอนเงินเรียบร้อยแล้ว กรุณาส่งเอกสารใบจองและหลักฐานการโอนเงิน หรือแนบสลิปจากแอปธนาคารกลับมาที่ช่องทาง LINE หรือ E-mail เพื่อทำการจองห้องพัก

\*กรณีต้องการใบกำกับภาษี กรุณาเตรียมที่อยู่หน่วยงานและเลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่านมาในฉบับนี้เพื่อส่งคืนด้วยนะคะ

สถานที่ฝึกอบรม  
โรงแรมเล็กซานเดอร์ บางกะปิ กรุงเทพฯ



**A**  
โรงแรมเล็กซานเดอร์  
บางกะปิ กรุงเทพฯ (ใกล้ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ)  
ถนนวิภาวดีรังสิต บางกะปิ กรุงเทพฯ