ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๓๘๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลุบัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘ ให้แก่นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนาฯ รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

จังหวัดปัตตานี ขอแจ้งให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนาฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พิจารณาดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๒.๔/ว ๕๖๐ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับท้องถิ่นอำเภอ ให้แจ้งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๓๓๔-๙๕๑๙ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

สถจ. ปัตตานี
รับที่ 2972
วันที่ 23 มี.ค. 2558
เวลา 14.00 น.

☐ ง.บห
☐ ก.มบ.
☑ ก.พอ.
☐ ก.กร.
☐ ก.กม.

ที่ มท ๐๘๙๒.๔/ว ๕๑๐

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๑๔ มีนาคม ๒๕๕๘

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ ใบตอบรับการเข้าอบรม และแผนที่สถานที่อบรมสัมมนาฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. รายละเอียดการตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนาฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘ ให้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนาฯ รุ่นที่ ๑ ในวันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์และมีประสิทธิภาพประสิทธิผล จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งประสานงานผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนาฯ ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พร้อมดำเนินการดังนี้

๑. ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนาส่งใบตอบรับไปยังส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตรงทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนสำหรับผู้บริหารที่เข้าร่วมอบรมสัมมนาครั้งนี้ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าหนังสือและหรือเอกสารประกอบการสัมมนา จำนวนคนละ ๓,๒๐๐ บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘ เข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขบัญชี ๐๐๖ – ๖ – ๐๗๓๘๗ – ๑ พร้อมนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภคและบริการ มายื่นในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ ทั้งนี้ จะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น อนึ่ง กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชำระค่าลงทะเบียนแล้วไม่เข้าร่วมการอบรมตามกำหนด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว

๓. ค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในระหว่างการสัมมนา ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ สำหรับการติดต่อเช่าที่พักในระหว่างการสัมมนา ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนาฯ ติดต่อหรือจัดหาที่พักได้เองตามความเหมาะสมและสะดวกในการร่วมอบรมสัมมนาฯ ครั้งนี้

/อนึ่ง หากมี ...

อนึ่ง หากมีข้อสงสัยต้องการข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการโดยตรงได้ที่ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมดี คชายั่งยืน)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒
โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมการอบรมสัมมนา
ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร : **โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘**

****

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น ให้กรอก รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการอบรมสัมมนาฯ โดยกรอกในช่องว่าง ๒ ช่องหลัง

๙	๙	๗	๕	๐	๑

ซึ่งได้กรอกให้แล้วข้างต้น

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการสัมมนา " ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนาฯ

ชื่อหน่วยงาน " ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนาฯ สังกัดอยู่

อำเภอ " ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

จังหวัด " ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่

รหัสหน่วยงาน " รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก
โดยสามารถเปิดดูได้จาก http://www.dla.go.th/

ขั้นตอนการเปิดดูรหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียนในการฝึกอบรม

๑. เข้าเว็บไซต์ (www.dla.go.th)

๒. ตรวจสอบที่หัวข้อ **บริการ อปท.**

๓. คลิกที่หัวข้อ **รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับลงทะเบียนในการฝึกอบรม** โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เช่น

อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

๒	๘	๑	๐	๑	๐	๑

ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ

๔	๘	๑	๐	๑	๐	๑

หมายเหตุ

๑. ผู้เข้าโครงการอบรมสัมมนาฯ ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น
๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน

๒. จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ กล่าวคือ ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๒๐๐.- บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๒๑๐.- บาท

๓. ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม หรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒

๔. หากมีข้อสงสัยกรุณาติดต่อประสานงานโครงการฯ ทางโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒

****

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร

ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๗	๕	๐	๑
-รหัสกรม-		-รหัสหลักสูตร-		-รหัสรุ่น -	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

หมายเหตุ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

แบบฟอร์มการชำระเงินผ่าน บมจ.ธนาคารกรุงไทย

Company Code : ๙๒๔๙ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (อบรม/สัมมนา)

ส่วนของธนาคาร

วันที่ _____

สาขา _____

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น (Ref. No.๑) :

๙	๙	๗	๕	๐	๑
—รหัสกรม—		—รหัสหลักสูตร—		—รหัสรุ่น—	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.๒) :

รหัส อบจ./ เทศบาล / อบต.

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวเลข) : -๓,๒๐๐.- บาท

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : -สามพันสองร้อยบาทถ้วน-

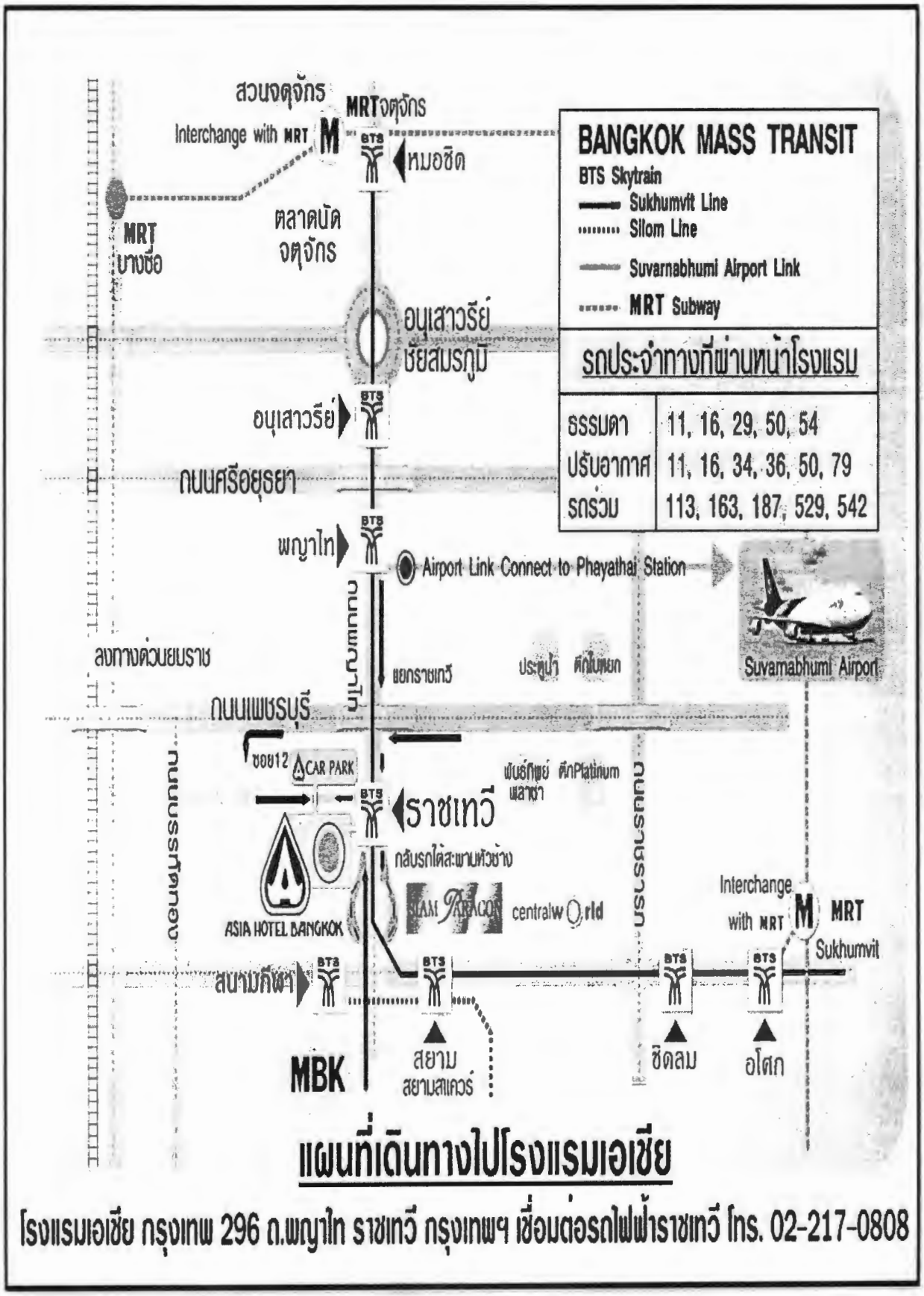
ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

หมายเหตุ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

ลงชื่อ ผู้นำฝาก_____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก_____

แผนที่โรงแรมตามโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหาร อปท. เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาล
และเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘
วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี
กรุงเทพมหานคร



แผนที่เดินทางไปโรงแรมเอเชีย

โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ 296 ถ.พญาไท ราชเทวี กรุงเทพฯ เชื่อมต่อรถไฟฟ้าราชเทวี โทร. 02-217-0808

รุ่นที่ ๑

ใบตอบรับการเข้าอบรมสัมมนา
โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

(รุ่นที่ ๑) วันที่ ๒๐ – ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าอบรมสัมมนาฯ

๑. ชื่อ – สกุล .....
ตำแหน่ง .....
โทรศัพท์สำนักงาน.....โทรศัพท์มือถือ.....
อบจ. / เทศบาล / อบต. .....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. อายุตัว ..... ปี

๓. การศึกษา ( ) ต่ำกว่าปริญญาตรี ( ) ปริญญาตรี ( ) สูงกว่าปริญญาตรี

๔. ประสบการณ์ ( ) เป็นผู้บริหาร อบจ. / เทศบาล / อบต. ครั้งแรก
( ) เป็นผู้บริหาร อบจ. / เทศบาล / อบต. มาแล้ว ..... สมัย ..... ปี

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมอบรมสัมมนาฯ ในครั้งนี้

(ลงชื่อ) .....
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

<u>หมายเหตุ</u> รับจำนวนจำกัด ๒๕๐ คน

๑. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะพิจารณาให้เข้ารับการอบรมสัมมนาตามรายชื่อที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าว <u>ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘</u> เท่านั้น
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยตรงทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ ภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘
๓. ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อคุณเชาวรัตน์ หรือคุณญาณกร โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒
๔. ติดต่อสำรองห้องพัก โรงแรมเอเชีย กรุงเทพมหานคร โทร. ๐-๒๒๑๗-๐๘๐๘ ต่อ ๕๓๒๔ – ๒๙ โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๑๗-๐๑๐๙ (ยกเว้นวันอาทิตย์) รายละเอียดตามใบจองห้องพักของโรงแรมที่แนบมาพร้อมนี้
๕. การแต่งกายสุภาพตลอดการอบรมสัมมนาฯ

กำหนดการอบรมสัมมนาผู้บริหาร อปท. ...ส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพ...บริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

(รุ่นที่ ๑) วันที่ ๒๐ - ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

<table>
<tr><td>วัน/
เวลา</td><td>๐๘.๐๐ -
๐๙.๓๐ น.</td><td colspan="2">๐๙.๓๐ – ๑๐.๓๐ น.</td><td>๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.</td><td rowspan="6">พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.</td><td colspan="2">๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.</td><td rowspan="6">พักรับประทานอาหารเย็น ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.</td><td>๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.</td></tr>
<tr><td>๒๐
พ.ค.
๕๘</td><td>รายงานตัว
ลงทะเบียน</td><td colspan="2">พิธีเปิดและมอบนโยบาย
การสร้างธรรมาภิบาล
และการบริหารจัดการ
ที่ดีของ อปท. (อสถ./ผู้แทน)</td><td>หลักเกณฑ์การบริหารกิจการ
บ้านเมืองที่ดีของ อปท.
(ผอ.คณิตา ราษฎร์นุ้ย)</td><td colspan="2">ข้อสังเกตและข้อตรวจสอบที่น่าสนใจของ สตง.
(นายมณเฑียร เจริญผล รองผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน)</td><td>การหาแนวทางการสร้างความ
ร่วมมือระหว่างทุกภาคส่วนกับ
อปท.
(วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">๒๑
พ.ค.
๕๘</td><td colspan="3">๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</td><td colspan="2">๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.</td><td>๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.</td></tr>
<tr><td colspan="4">ทิศทางการบริหารงานของ อปท. ตามแนวทาง ป.ป.ช.
(นายภูมิวัฒน์ รัตนผล)
ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช.</td><td colspan="2">ทิศทางของ อปท. ในทศวรรษหน้า
(รศ.วุฒิสาร ตันไชย)
เลขาธิการสถาบันพระปกเกล้า</td><td>การแบ่งกลุ่มวิเคราะห์ การหา
แนวทางการสร้างความร่วมมือ
ระหว่างทุกภาคส่วนกับ อปท.
(ต่อ)
(วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">๒๒
พ.ค.
๕๘</td><td colspan="3">๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.</td><td>๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.</td><td>๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนกับ อปท.
(รศ.สุขุม นวลสกุล)</td><td>การแบ่งกลุ่มวิเคราะห์การหาแนว
ทางการสร้างความร่วมมือระหว่าง
ทุกภาคส่วนกับ อปท. (ต่อ)
(วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)</td><td>สรุปผลและปิดการประชุม
(อสถ./ผู้แทน)</td><td></td></tr>
</table>

<u>หมายเหตุ</u> : ๑. รายงานตัว / ลงทะเบียน / รับเอกสารการอบรมสัมมนาฯ ในวันแรก

๒. การแต่งกายสุภาพตลอดการอบรมสัมมนาฯ

๓. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๓๐ -๑๐.๔๕ น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.

๔. กำหนดการอบรมสัมมนาฯ นี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

รายละเอียดการตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘ (รุ่นที่ ๑)

****

ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมการอบรมสัมมนาให้ส่งใบตอบรับ พร้อมสำเนาการจ่ายค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมสัมมนาฯ ไปยังส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตรงทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ โดยดำเนินการดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนสำหรับผู้บริหารที่เข้าร่วมอบรมสัมมนาครั้งนี้ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าหนังสือ และหรือเอกสารประกอบการสัมมนา จำนวนคนละ ๓,๒๐๐ บาท

๒. ให้โอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘ เข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาถนนวิสุทธิกษัตริย์ ชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรมกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขบัญชี ๐๐๖ – ๖ – ๐๗๓๘๗ – ๑ พร้อมนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภคและบริการฉบับจริง มายื่นในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ ทั้งนี้ จะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๓. สำหรับค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในระหว่างการสัมมนา ให้เบิกจ่ายจากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ สำหรับการติดต่อเช่าที่พักในระหว่างการสัมมนา ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนาฯ ติดต่อหรือจัดหาที่พักได้เองตามความเหมาะสมและสะดวกในการร่วมอบรมสัมมนาฯ ครั้งนี้

ที่ มท 0808.4/ว 762

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนราชสีมา กทม. 10300

21 เมษายน 2552

เรื่อง การชำระเงินค่าลงทะเบียนฝึกอบรมผ่านระบบธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. สำเนาใบเสร็จรับเงิน จำนวน 1 ฉบับ
2. สำเนาใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ จำนวน 1 ฉบับ

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดกำหนด เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ว่า ในการรับชำระค่าบริการต่าง ๆ ธนาคารฯ จะมอบสำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐานการชำระเงินให้แก่ลูกค้า ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลางในการขออนุมัติใช้ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐานการรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา "ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)" และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความตกลง

เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไปตามแนวทางที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอยกเลิกหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และอาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 6 กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ "ใบเสร็จรับเงิน" หรือ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"

/ตามตัวอย่าง ...

ตามตัวอย่างสิ่งที่ส่งมาด้วย อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดกำหนด เป็นหลักฐานการจ่าย ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทั้งนี้ ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 14 พฤศจิกายน 2551 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัลลภ พริ้งพงษ์)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น
ส่วนพัฒนาระบบบัญชีท้องถิ่น
โทร 0-2241-9044
โทรสาร 0-2241-8925-6

วันที่.....

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพ

(โปรดแจ้งการจองห้องพักก่อนพักล่วงหน้า 2 สัปดาห์)

โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาล

และเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

ณ ห้องราชเทวี ๒

" กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น "

คำนำหน้าชื่อ / ชื่อ / สกุล .....

(ภาษาอังกฤษ).....

สถานที่ทำงาน / หน่วยงาน.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร..... มือถือ.....

E-mail Address.....

มีความประสงค์จองห้องพัก โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ (ราชเทวี) รวมอาหารเช้า

โดยเข้าพักวันที่.....เวลา..... น.

ออกวันที่.....เวลา..... น.

☐ **ห้องพักเดี่ยว ราคา.....1,500.....บาท จำนวน.....ห้อง**

☐ **ห้องพักคู่ ราคา.....1,500.....บาท จำนวน.....ห้อง**

☐ **เตียงเสริม ราคา.....750.....บาท**

ความต้องการอื่น (ถ้ามี)

.....

.....

ที่อยู่การออกใบเสร็จ

.....

.....

<u>หมายเหตุ</u> -กรณี ผู้จองห้องพักไม่สามารถเข้าพักตามเวลาที่กำหนด ต้องแจ้งทางโรงแรมให้ทราบล่วงหน้า มิฉะนั้น โรงแรมจะตัดชื่อผู้จองออกในเวลา 18.00 น

ชื่อบัญชี บริษัทเอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคาร กรุงเทพ สาขา ราชเทวี เลขบัญชี 123-3-11113-5 กระแสรายวัน

ธนาคาร กสิกรไทย สาขา สีลม เลขบัญชี 001-1-03210-9 กระแสรายวัน

" กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมกับหลักฐานการโอนเงิน " มาที่ FAX : 02 2170109

(กรุณาเขียนชื่อ ด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าราชเทวี

296 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพ 10400

ศิรารัตน์ หวังนางกลาง โทรศัพท์ (02) 217-0808 ต่อ 5254