



ที่ ปน ๐๐๒๓.๕/ว กษ ๗๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอสายบุรี อำเภอโคกโพธิ์ อำเภอยะหริ่ง อำเภอหนองจิก
อำเภอยะรัง อำเภอแม่ลาน และเทศบาลเมืองตะลุบัน

ด้วยจังหวัดปัตตานีได้รับแจ้งจากสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ว่าได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๓๔๖ แห่ง รวม ๒,๖๙๒ คน ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๘ รุ่น ๆ ละ ๓ วัน และขอความร่วมมือแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีรายชื่อจัดส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ แห่งละ ๒ คน เข้าร่วมการฝึกอบรมตามวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าอาหาร ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ตลอดการฝึกอบรม สำหรับค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก และค่าพาหนะ ให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมเบิกค่าใช้จ่ายจากต้นสังกัด รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๔๘ ลงวันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ซึ่งส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ที่เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการต่อไป



กลุ่มงานการเงินบัญชีและการตรวจสอบ

โทร. ๐-๗๓๓๓-๖๐๔๔ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

ผู้ประสานงาน นางสาวชื่นใจ ทองด้วง

โทร. ๐๘-๑๓๘๘-๐๓๑๔

- ☐ ผ.บ.ท.
☐ กง.บด.
☐ กง.สส.
☐ กง.กม.
☒ กง.กก.
☐ กง.บป.

Pr (ก) จง

ลง. ๖๓๓๓
 10/92 1741/10-11-๖๖
 วันที่ 10 พ.ย. 2566
 เวลา 17.55



สำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
 ส่วนท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

พศจิกายน ๒๕๖๖

ที่ มท ๐๘๐๘.๕/ว ๕๘

เรื่อง โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการฯ จำนวน ๑ ชุด
 ๒. บัญชีรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่เข้าร่วมโครงการฯ รุ่นที่ ๑ - รุ่นที่ ๘ จำนวน ๑ ชุด
 ๓. ช่องทางการแจ้งรายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 ๔. รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ได้จัดทำโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อเป็นการซักซ้อมแนวทางการปฏิบัติและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นที่จะมีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑,๓๔๖ แห่ง รวม ๒,๖๙๒ คน ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร โดยแบ่งการฝึกอบรมออกเป็น ๘ รุ่น รุ่นละ 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 ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗ กรณีผู้เข้ารับการฝึกอบรมประสงค์จะเข้าพัก ณ โรงแรมที่จัดฝึกอบรมให้แจ้งสำรองห้องพักล่วงหน้ากับโรงแรมโดยตรง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๔ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดเพิ่มเติมได้ทางเว็บไซต์ www.dla.go.th หรือ QR Code หายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายเอกวิทย์ มีเพียร)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ประธานอนุกรรมการดำเนินการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น



สำนักบริหารการคลังท้องถิ่น

กลุ่มงานบำเหน็จบำนาญและสวัสดิการ

โทร ๐-๒๒๔๑-๕๐๖๗-๖๕ ต่อ ๓๐๑-๓๑๐

โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๕๐๕-๑๐

ตารางกำหนดการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘ รุ่น ณ โรงแรมอเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร				
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน				
วันที่ ๑	๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
	๐๘.๐๐ น. ลงทะเบียน	ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมาย บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	สิทธิตาม พ.ร.บ. บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น - บำนาญบำนาญปกติ - เงินช่วยครอบครัวผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) - บำนาญบำนาญพิเศษ - เงินบำนาญทดแทนและเงินช่วยเหลือ - เงินบำนาญพิเศษ - การนับอายุราชการ - เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕
วันที่ ๒		๐๙.๐๐ น. พิธีเปิด และมอบนโยบาย โดยผู้บริหาร สด.	๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. อภิปรายวิธีการส่งเงินสมทบ ก.บ.ท. และงบประมาณที่ใช้สำหรับการจ่าย บำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น
		แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำนาญ เงินบำนาญหนึ่งดำรงชีพ เงินเพิ่มจากเงินบำนาญปกติร้อยละ ๒๕ เงินช่วยครอบครัวผู้รับบำนาญ (ช.ค.บ.) เงินบำนาญทดแทนและเงินช่วยเหลือ และการนับอายุราชการ (ต่อ)	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	
วันที่ ๓		๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
		ความรู้เกี่ยวกับบำนาญฉุกเฉินประจำ ของหน่วยการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น	อภิปรายขั้นตอน และเอกสารการยื่นขอรับ เงินบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น	อภิปรายตอบคำถาม ข้อหารือ และตอบข้อซักถาม เกี่ยวกับงานบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่น

หมายเหตุ

- กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
- การแต่งกายชุดผ้าไทยประจำท้องถิ่น หรือชุดสุภาพ
- อาหารว่าง (เช้า) ระหว่างเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
- (บ่าย) ระหว่างเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
- อาหารเย็น ระหว่างเวลา ๑๘.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.

- รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ เมษายน ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๘ - ๒๐ เมษายน ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ เมษายน ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒ - ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๕ ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๗ ระหว่างวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๗
- รุ่นที่ ๘ ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๗

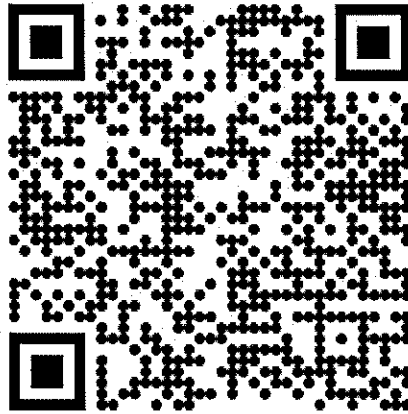
บัญชีรายชื่อ อบท. ที่เข้ารับการอบรมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงานด้านบำเหน็จบำนาญ

ข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	รุ่นที่	จังหวัด	อำเภอ	สังกัด	จำนวนผู้เข้าอบรม
๑	๓	ปัตตานี	สายบุรี	ทม. ตะลุมพันธ์	๒
๒	๓	ปัตตานี	โคกโพธิ์	ทต. นาประดู่	๒
๓	๓	ปัตตานี	ยะหริ่ง	ทต. ตอหลัง	๒
๔	๓	ปัตตานี	หนองจิก	ทต. หนองจิก	๒
๕	๓	ปัตตานี	โคกโพธิ์	อบต. ป่าบอน	๒
๖	๓	ปัตตานี	แม่ลาน	อบต. ป่าไร่	๒
๗	๓	ปัตตานี	ยะรัง	อบต. คลองใหม่	๒
๘	๓	ปัตตานี	ยะหริ่ง	อบต. ราตาป็นยัง	๒
๙	๓	ปัตตานี	สายบุรี	อบต. แปน	๒
๑๐	๓	ปัตตานี	หนองจิก	อบต. ดอนรัก	๒
๑๑	๓	ปัตตานี	หนองจิก	อบต. ลิปะสะโง	๒
		ปัตตานี ผลรวม			๒๒

ช่องทางการแจ้งรายชื่อ

ผู้เข้าร่วมโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ปฏิบัติงาน
ด้านบำเหน็จบำนาญข้าราชการส่วนท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
ณ โรงแรมเล็กซานเดอร์ กรุงเทพมหานคร



- กำหนดให้ อปท. บันทึกรายชื่อผู้รับการอบรมฯ ได้ทาง QR Code นี้ ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗
กรุณาตรวจสอบรุ่นให้ถูกต้อง ตรงตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ เท่านั้น (โดยไม่สามารถเปลี่ยนแปลงรุ่นได้)
- ค่าอาหารกลางวัน อาหารเย็น อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ทางโครงการฯ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย
- ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พัก ค่าพาหนะ ให้ผู้เข้าอบรมฯ เบิกจากต้นสังกัด
- สิ่งที่ควรนำมาวันอบรมเพื่อใช้ในการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติคำนวณบำเหน็จบำนาญฯ
 - เครื่องคิดเลขแบบพกพา
 - สำเนาบัตรประวัติ (ก.พ.๗) กรณีที่มีผู้เกษียณอายุในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑-๒ ตัวอย่าง (ถ้ามี)

* หากมีข้อสงสัยกรุณาสอบถาม ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๖๗-๖๙ ต่อ ๓๐๓-๓๑๐

**รายละเอียดการจองห้องพักโรงแรมอเล็กซานเดอร์
เพื่อเข้าร่วมโครงการอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น**

1. ราคาห้องพัก มี 2 ประเภท

- พัก 1- 2 ท่าน 1,400 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (หนึ่งเตียงใหญ่ หรือ สองเตียงเล็ก)
- พัก 3 ท่าน 2,000 บาท / ห้อง/ คืน รวมอาหารเช้า (เพิ่มเตียงเสริม)

**ราคานี้ต้องพักครบตามวันอบรมเท่านั้น
กรุณาส่งห้องพักล่วงหน้า 1 สัปดาห์**

2. กรุณาโอนเงินค่าห้องพักอย่างน้อย 1 คืนต่อ 1 ห้อง เข้าบัญชี :

บัญชีกระแสรายวัน ธนาคารกรุงเทพ สาขาตรอกจันทร์

เลขที่ 133-3-11969-9 ชื่อบัญชี บริษัท อเล็กซานเดอร์โฮเทล จำกัด

**3. หลังจากโอนเงินแล้ว กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมสำเนาหลักฐานการโอนเงิน
ที่ธนาคารออกให้ เพื่อทำการจองห้องพัก ล่วงหน้าทาง FAX หรือ E-MAIL ดังนี้**

 **FAX หมายเลข : 02-715-8899 เท่านั้น**

หลังจากส่งแฟกซ์ แล้ว กรุณาโทรเช็คทันทีเพื่อยืนยันการจองห้องพักของท่านที่เบอร์ 0-2715-8888

 **E-Mail : alexanderbkk3@gmail.com**

รอรับการตอบกลับทาง E-Mail ไม่เกิน 30 นาที ที่ได้รับเอกสารจากท่าน

 **ID : fo.alex**

สอบถามเพิ่มเติม โทร.0-2715-8888 มือถือ 081-559-7532

แบบฟอร์มส่งกลับโรงแรม สามารถถ่ายสำเนาเพิ่มได้

สามารถโอนทางเน็ตแบงก์ได้

NET BANK

ที่ว่างติดหลักฐานการโอนเงินค่าที่พัก

เพื่อยืนยันการชำระเงิน

*** ผู้เข้าพักต้องนำหลักฐานการโอนเงินที่ธนาคารออกให้ฉบับจริงมายื่นในวันเข้าพัก ***

กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง

ชื่อหลักสูตร _____ รุ่นที่ _____

จองห้องพักจำนวน _____ ห้อง เข้าพักวันที่ _____ ออกวันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เลือกลักษณะห้องที่ต้องการ

▶ พัก 1-2 ท่าน

▶ พัก 3 ท่าน

☐ หนึ่งเตียงใหญ่ จำนวน.....ห้อง

☐ สองเตียงเล็ก จำนวน.....ห้อง

☐ จำนวน.....ห้อง

ชื่อ-สกุลผู้เข้าพักเบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อหน่วยงานตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีหน่วยงานของท่าน.....

*** กรณีจองหลายห้องให้แจ้งชื่อ 1 คน ที่เหลือสามารถแจ้งเพิ่มในวันเข้าพักจริง ***

*** !!! ประกาศกรมสรรพากร !!! เรื่องการออกใบกำกับภาษี***

*** ต้องระบุหมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร ของหน่วยงานท่าน กรุณาเตรียมมาด้วยค่ะ***

แผนที่โรงแรมเล็กซานเดอร์

