



ที่ ปน ๐๐๒๓.๓/ว ๕๕๕

ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัดปัตตานี
เทศบาลเมืองปัตตานี และเทศบาลเมืองตะลัน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ได้จัดโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘ ให้แก่นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนา รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเซียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

จังหวัดปัตตานี ขอแจ้งให้ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พิจารณาดำเนินการตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๙๒.๔/ว ๖๗๐ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘ ซึ่งสามารถดาวน์โหลดได้ที่ www.pattanilocal.go.th หัวข้อ “หนังสือราชการ”

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับท้องถิ่นอำเภอ ให้แจ้งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร. ๐-๗๓๓๔-๕๕๑๙ ต่อ ๑๑๒
โทรสาร ๐-๗๓๓๓-๖๕๘๑

print

สจ. ปิดตานี
รับที่ 4131
วันที่ 12 มิ.ย. 2558
เวลา 10.30 น.



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา กทม. ๑๐๓๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๕๘

ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๖๗๐

เรื่อง โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้าง
ประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ ใ้ตอบรับการเข้าอบรม และแผนที่สถานที่อบรมสัมมนา จำนวน ๑ ชุด
๒. รายละเอียดการตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนา จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จะดำเนินการโครงการอบรมสัมมนาเพื่อส่งเสริม
ธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดีแก่ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี
๒๕๕๘ ให้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความ
ประสงค์จะเข้าอบรมสัมมนา รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓
โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามโครงการดังกล่าวบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์
และมีประสิทธิภาพประสิทธิผล จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งประสานงานผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ให้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ที่มีความประสงค์จะเข้า
อบรมสัมมนา ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว พร้อมดำเนินการดังนี้

๑. ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนาส่งใบตอบรับไปยังส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตรงทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนสำหรับผู้บริหารที่เข้าร่วม
อบรมสัมมนาครั้งนี้ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าหนังสือ
และหรือเอกสารประกอบการสัมมนา จำนวนคนละ ๓,๒๐๐ บาท โดยโอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่
๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
สาขานนทบุรีชื่อบัญชี "ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น" เลขบัญชี
๐๐๖ - ๖ - ๐๗๓๘๗ - ๑ พร้อมนำสำเนาใบรับฝากเงินและใบชำระค่าสาธารณูปโภคและบริการ มายื่นในวัน
ลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๒ ทั้งนี้ จะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียน
เข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น อนึ่ง กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ชำระค่าลงทะเบียนแล้วไม่เข้าร่วม
การอบรมตามกำหนด กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะไม่คืนเงินค่าลงทะเบียนดังกล่าว

๓. ค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในระหว่างการสัมมนา ให้เบิกจ่าย
จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.
๒๕๕๕ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการศึกษาของเจ้าหน้าที่ พ.ศ.
๒๕๕๗ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๓๑๗ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕
สำหรับการติดต่อเช่าที่พักในระหว่างการสัมมนา ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนา ติดต่อหรือจัดหาที่พักได้เอง
ตามความเหมาะสมและสะดวกในการร่วมอบรมสัมมนา ครั้งนี้

/อนึ่ง หากมี ...

อนึ่ง หากมีข้อสงสัยต้องการข้อมูลเพิ่มเติมให้ติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ โดยตรงได้ที่ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทางโทรศัพท์หมายเลข ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายสมดี คชายังยืน)

รองอธิบดี รักษาการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒

โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

กำหนดการอบรมสัมมนาผู้บริหาร อปท. เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

(รุ่นที่ ๒) วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

วัน/ เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.		พักรับประทานอาหารเย็น ๑๗.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
๒๔ มิ.ย. ๕๘	รายงานตัว ลงทะเบียน	พิธีเปิดและมอบนโยบาย การสร้างธรรมาภิบาล และการบริหารจัดการ ที่ดีของ อปท. (อสถ./ผู้แทน)	หลักเกณฑ์การบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดีของ อปท. (ผอ.คณิตา ราชภูรีนัย)		ข้อสังเกตและข้อตรวจสอบที่น่าสนใจของ สตง. (นายมนเทียร เจริญผล รองผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน)			การหาแนวทางการสร้างความ ร่วมมือระหว่างทุกภาคส่วนกับ อปท. (วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)
๒๕ มิ.ย. ๕๘	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.			๑๘.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.
	ทิศทางการบริหารงานของ อปท. ตามแนวทาง ป.ป.ช. (นายภูมิวัฒน์ รัตนผล) ผู้ช่วยเลขาธิการคณะกรรมการ ป.ป.ช.				ทิศทางของ อปท. ในทศวรรษหน้า (รศ.วุฒิสาร ตันไชย) เลขาธิการสถาบันพระปกเกล้า			การแบ่งกลุ่มวิเคราะห์ การหา แนวทางการสร้างความร่วมมือ ระหว่างทุกภาคส่วนกับ อปท. (ต่อ) (วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)
๒๖ มิ.ย. ๕๘	๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.				๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.		
	การสร้างความร่วมมือของทุกภาคส่วนกับ อปท. (รศ.สุขุม นวลสกุล)				การแบ่งกลุ่มวิเคราะห์การหาแนว ทางการสร้างความร่วมมือระหว่าง ทุกภาคส่วนกับ อปท. (ต่อ) (วิทยากรประจำกลุ่ม สน.มถ.)	สรุปผลและปิดการประชุม (อสถ./ผู้แทน)		

- หมายเหตุ :
๑. รายงานตัว / ลงทะเบียน / รับเอกสารการอบรมสัมมนา ในวันแรก
 ๒. การแต่งกายสุภาพตลอดการอบรมสัมมนา
 ๓. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้าเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และช่วงบ่ายเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.
 ๔. กำหนดการอบรมสัมมนา นี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ใบตอบรับการเข้าอบรมสัมมนา
โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพ
การบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

(รุ่นที่ ๒) วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร

ผู้เข้าอบรมสัมมนา

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

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมอบรมสัมมนา ในครั้งนี้

(ลงชื่อ)

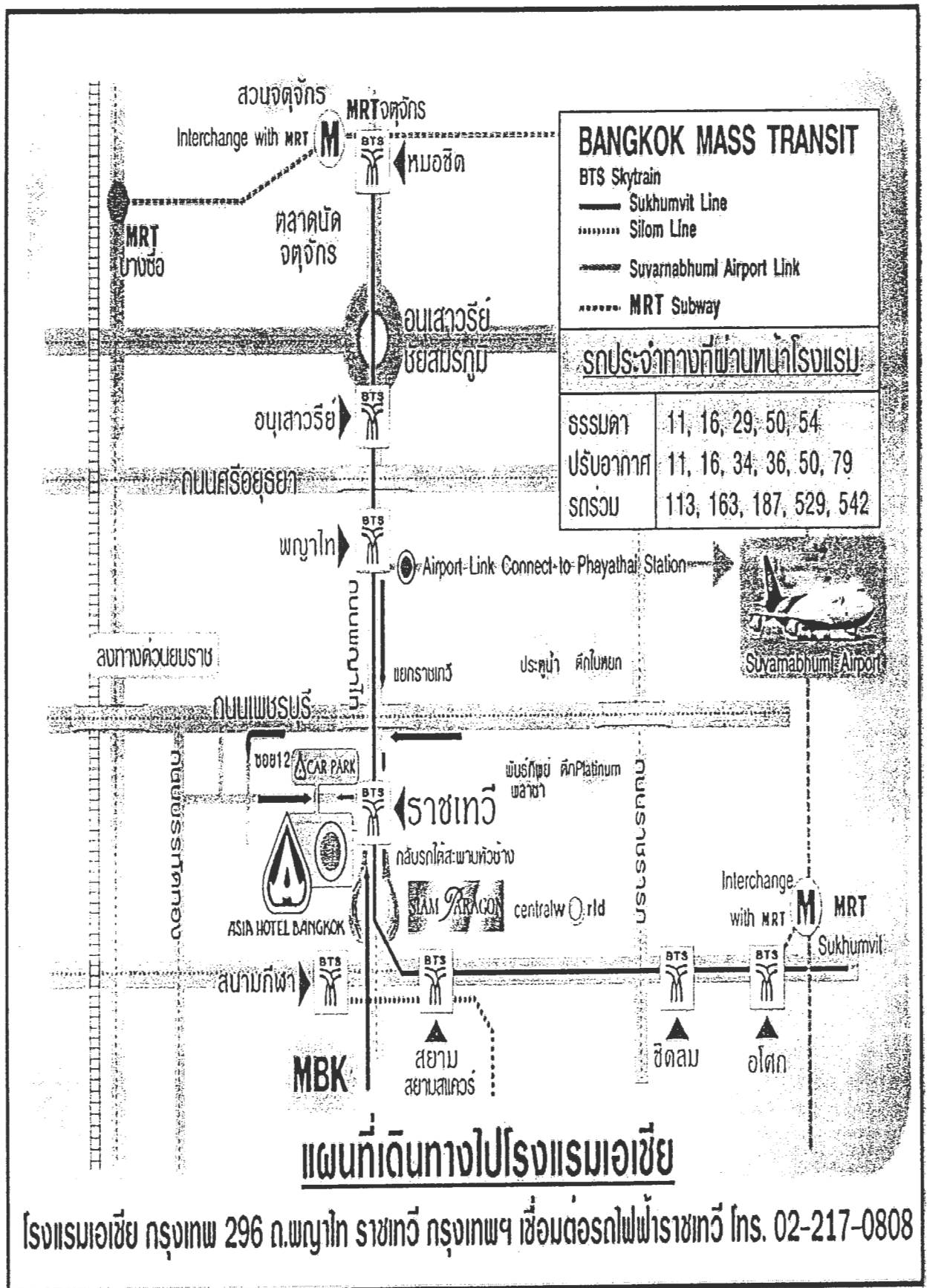
(.....)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด / นายกเทศมนตรี / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

หมายเหตุ รับจำนวนจำกัด ๒๕๐ คน

๑. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจะพิจารณาให้เข้ารับการอบรมสัมมนาตามรายชื่อที่โอนเงิน
ค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าว ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เท่านั้น
๒. ส่งแบบตอบรับให้สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยตรง
ทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ ภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘
๓. ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโปรดติดต่อคุณชวรัตน์ หรือคุณณัฏฐกร โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒
๔. ติดต่อสำรองห้องพัก โรงแรมเอเชียราชเทวี กรุงเทพมหานคร โทร. ๐-๒๒๑๗-๐๘๐๘ ต่อ ๕๓๒๔ - ๒๙
โทรสารหมายเลข ๐-๒๒๑๗-๐๑๐๙ (ยกเว้นวันอาทิตย์) รายละเอียดตามใบจองห้องพักที่แนบมาพร้อมนี้
๕. การแต่งกายสุภาพตลอดการอบรมสัมมนา

แผนที่โรงแรมตามโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหาร อปท. เพื่อส่งเสริมธรรมภิบาล
และเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘
วันที่ ๒๔ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ ณ ห้องราชเทวีแกรนด์ ชั้น ๓ โรงแรมเอเชียราชเทวี
กรุงเทพมหานคร



รายละเอียดการตอบรับเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี
ประจำปี ๒๕๕๘ (รุ่นที่ ๒)

ผู้ที่ประสงค์จะเข้าร่วมการอบรมสัมมนาให้ส่งใบตอบรับ พร้อมสำเนาการจ่ายค่าลงทะเบียน
โครงการฝึกอบรมสัมมนา ไปยังส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงาน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยตรงทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓ โดยดำเนินการดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนสำหรับผู้บริหารที่เข้าร่วมอบรมสัมมนา
ครั้งนี้ เป็นค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารเย็น ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าวัสดุอุปกรณ์ ค่าหนังสือ และหรือ
เอกสารประกอบการสัมมนา จำนวนคนละ ๓,๒๐๐ บาท

๒. ให้โอนเงินค่าลงทะเบียนภายในวันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เข้าบัญชีเงินฝากประเภทกระแสรายวัน
ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาดอนนวิสุทธกิจชัตริย์ ชื่อบัญชี “ค่าลงทะเบียนโครงการฝึกอบรม
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น” เลขบัญชี ๐๐๖ - ๖ - ๐๗๓๘๗ - ๑ พร้อมนำสำเนาใบรับฝากเงิน
และใบชำระค่าสาธารณูปโภคและบริการฉบับจริง มายื่นในวันลงทะเบียนตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด
โดยถือปฏิบัติตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน
๒๕๕๒ ทั้งนี้ จะรับลงทะเบียนเฉพาะผู้ที่โอนเงินค่าลงทะเบียนเข้าบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นเท่านั้น

๓. สำหรับค่าเช่าที่พัก ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าพาหนะ และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ในระหว่างการสัมมนา ให้เบิกจ่าย
จากต้นสังกัดตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น
พ.ศ. ๒๕๕๕ ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม และการเข้ารับการฝึกอบรม
ของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ และหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๒/ว ๓๓๑๗
ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๕ สำหรับการติดต่อเช่าที่พักในระหว่างการสัมมนา ให้ผู้เข้าร่วมการอบรมสัมมนา
ติดต่อหรือจัดหาที่พักได้เองตามความเหมาะสมและสะดวกในการร่วมอบรมสัมมนา ครั้งนี้

ที่ว่างสำหรับติดสำเนาเอกสารรับชำระเงินจากธนาคาร



ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ชื่อหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่
ประจำปี ๒๕๕๘

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น :

๙	๙	๗	๕	๐	๒
-รหัสกรม-		-รหัสหลักสูตร-		-รหัสรุ่น-	

ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการอบรม : _____

ชื่อหน่วยงาน : _____

อำเภอ : _____ จังหวัด : _____

หมายเหตุ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

X-----

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	๒
-รหัสกรม-		-รหัสหลักสูตร-		-รหัสรุ่น-	

รหัสหน่วยงาน (Ref. No.๒) :

รหัส อบจ./เทศบาล / อบค.						

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

จำนวนเงินค่าเข้าร่วมอบรม (ตัวอักษร) : _____ -สามพันสองร้อยบาทถ้วน-

ค่าธรรมเนียมการชำระผ่านธนาคาร ๑๐ บาท/รายการ

หมายเหตุ ๑ ใบต่อการลงทะเบียน ๑ คน

ลงชื่อ ผู้นำฝาก _____

โทรศัพท์ ผู้นำฝาก _____

คำอธิบายการกรอกใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมการอบรมสัมมนา
ส่วนส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

รหัสหลักสูตร : โครงการอบรมสัมมนาผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อส่งเสริมธรรมาภิบาลและเสริมสร้าง
ประสิทธิภาพการบริหารจัดการที่ดี ประจำปี ๒๕๕๘

รหัสหลักสูตร-รหัสรุ่น	ให้กรอก	รหัสรุ่นที่ระบุไว้ในรายละเอียดโครงการอบรมสัมมนา โดยกรอกในช่องว่าง														
	๒ ช่องหลัง	<table border="1"><tr><td>๙</td><td>๙</td><td>๗</td><td>๕</td><td>๐</td><td>๒</td></tr></table> ซึ่งได้กรอกให้แล้วข้างต้น	๙	๙	๗	๕	๐	๒								
๙	๙	๗	๕	๐	๒											
ชื่อ-สกุล ผู้เข้ารับการสัมมนา	“	ชื่อ-สกุล ผู้จะเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนา														
ชื่อหน่วยงาน	“	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ. / เทศบาล / อบต.) ที่ผู้จะเข้าร่วมโครงการอบรมสัมมนา สังกัดอยู่														
อำเภอ	“	ชื่ออำเภอที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่														
จังหวัด	“	ชื่อจังหวัดที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตั้งอยู่														
รหัสหน่วยงาน	“	รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วยตัวเลข ๗ หลัก โดยสามารถเปิดดูได้จาก http://www.dla.go.th/ ขั้นตอนการเปิดดูรหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับลงทะเบียน ในการฝึกอบรม ๑. เข้าเว็บไซต์ (www.dla.go.th) ๒. ตรวจสอบที่หัวข้อ บริการ อปท. ๓. คลิกที่หัวข้อ รหัสองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับลงทะเบียน ในการฝึกอบรม โดยนำรหัส อปท. ที่ได้กรอกลงในใบแจ้งชำระเงินค่าเข้าร่วมอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เช่น อบจ.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ <table border="1"><tr><td>๒</td><td>๘</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td></tr></table> ทม.กระบี่ รหัสหน่วยงาน คือ <table border="1"><tr><td>๔</td><td>๘</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td></tr></table>	๒	๘	๑	๐	๑	๐	๑	๔	๘	๑	๐	๑	๐	๑
๒	๘	๑	๐	๑	๐	๑										
๔	๘	๑	๐	๑	๐	๑										

หมายเหตุ

- ผู้เข้าโครงการอบรมสัมมนา ต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านทางธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) โดยใช้ใบแจ้งการชำระเงินค่าเข้าร่วมโครงการอบรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ส่งมาพร้อมนี้เท่านั้น
๑ ใบ ต่อการลงทะเบียน ๑ คน
- จำนวนเงินที่ชำระให้แก่ธนาคารจะต้องรวมค่าธรรมเนียม จำนวน ๑๐ บาท ต่อรายการ กล่าวคือ
ค่าลงทะเบียนคนละ ๓,๒๐๐.- บาท (สามพันสองร้อยบาทถ้วน) ต้องชำระให้แก่ธนาคารคนละ ๓,๒๑๐.- บาท
- ค่าลงทะเบียนและค่าธรรมเนียม ตามข้อ ๒ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใช้สำเนาใบรับชำระ
ค่าสาธารณูปโภค และค่าบริการ ของธนาคารกรุงไทยเป็นหลักฐานการจ่ายสำหรับการส่งใช้เงินยืม
หรือการขอเบิกเงินตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๐๘.๔/ว ๗๖๒ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘
- หากมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อประสานงานโครงการฯ ทางโทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๓๒

ที่ มท 0808.4/๗

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

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ใบเสร็จรับเงินหรือสำเนาใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP) อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดทำหนด เป็นหลักฐานการจ่ายตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงินและการตรวจเงินของ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่าย ในการฝึกอบรมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจาก ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) ว่า ในการรับชำระค่าบริการต่าง ๆ ธนาคารฯ จะมอบสำเนา "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐานการชำระเงินให้แก่ลูกค้า ดังนั้น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จึงได้ขอทำความตกลง กับกรมบัญชีกลางในการขออนุมัติใช้ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ" เป็นหลักฐาน การรับเงินค่าลงทะเบียนแทนสำเนา "ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน (DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP)" และกรมบัญชีกลางได้อนุมัติให้ดำเนินการได้ตามที่ขอทำความตกลง

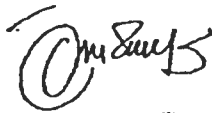
เพื่อให้การบริหารงานโครงการฝึกอบรมของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นไป ตามแนวทางที่ขอทำความตกลงกับกรมบัญชีกลาง กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจึงขอยกเลิก หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท 0808.4/ 1575 ลงวันที่ 24 กรกฎาคม 2551 และ อาศัยอำนาจตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บ รักษาเงินและการตรวจเงินขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 6 กำหนดให้องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นซึ่งประสงค์จะจัดส่งบุคลากรเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรที่กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่นเป็นผู้จัด สามารถใช้ "ใบเสร็จรับเงิน" หรือ "ใบรับชำระค่าสาธารณูปโภคและค่าบริการ"

/ตามตัวอย่าง ...

ความช่วยเหลือที่ส่งมาด้วย อย่างใดอย่างหนึ่ง แล้วแต่หน่วยงานผู้จัดทำหนด เป็นหลักฐานการจ่าย
ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน
และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2547 ข้อ 5 และข้อ 84 และระเบียบกระทรวง
มหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2549 ข้อ 42 ทั้งนี้
ให้มีผลตั้งแต่วันที่ 14 พฤศจิกายน 2551 เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบ
และถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายวัลลภ พริ่งทอง)

รองอธิบดี ราชาราชการพิเศษ

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

วันที่.....

แบบฟอร์มการจองห้องพักโรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ
(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 กรุงเทพฯ (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

หมายเหตุ -กรณี ผู้จองห้องพักไม่สามารถเข้าพักตามเวลาที่กำหนด ต้องแจ้งทางโรงแรมให้ทราบล่วงหน้า มิฉะนั้น
โรงแรมจะตัดชื่อผู้จองออกในเวลา 18.00 น

ข้อบัญญัติ บริษัทเอเชียโฮเต็ล จำกัด (มหาชน)

ธนาคาร กรุงเทพ สาขา ราชเทวี เลขบัญชี 123-3-11113-5 กระแสรายวัน
ธนาคาร กสิกรไทย สาขา สีลม เลขบัญชี 001-1-03210-9 กระแสรายวัน

“ กรุณาส่งแบบฟอร์มการจองห้องพักพร้อมหลักฐานการโอนเงิน ” มาที่ FAX : 02 2170109

(กรุณาเขียนชื่อ ด้วยตัวบรรจง ให้ชัดเจน เพื่อความถูกต้องและรวดเร็ว)

ที่อยู่โรงแรมเอเชีย กรุงเทพฯ ด้านหน้าสถานีรถไฟฟ้าวัดราชเทวี

296 ถนนพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

ศิริรัตน์ หวังนางกลาง โทรศัพท์ (02) 217-0808 ต่อ 5254